



PANCREATITE PÓS-CPRE: AVALIAÇÃO PROSPETIVA DE MODELOS PREDITIVOS DE RISCO

Leal T¹, Cunha A², Caetano AC¹, Gonçalves B¹, Mendes S¹, Costa D¹, Gonçalves M¹, Antunes P¹, Dias N¹, Melo J¹, Balão A¹, Torres C¹, Arroja B¹, Ferreira A¹, Gonçalves R¹

1- Serviço de Gastroenterologia, Hospital de Braga
2- Escola de Medicina, Universidade do Minho

INTRODUÇÃO

A colangiopancreatografia retrógrada endoscópica (CPRE) tem como principal complicação a pancreatite. Vários estudos têm identificado fatores que podem influenciar o risco de pancreatite pós-CPRE (PEP), não sendo evidente qual a combinação desses fatores que categoriza a CPRE em procedimento de baixo ou alto risco. Alguns scores pretendem identificar os doentes de alto risco de PEP. Contudo, estes modelos nunca foram comparados, não sendo conhecido o seu valor relativo na capacidade de prever o desenvolvimento de PEP. O objetivo deste estudo foi aplicar prospectivamente scores preditivos de PEP e identificar o modelo capaz de discriminar melhor os doentes com alto risco de PEP.

MATERIAL/MÉTODOS

Foram incluídas, prospectivamente, as CPRE realizadas entre Fevereiro de 2019 e Fevereiro de 2020. Foram excluídos doentes sem consentimento informado e aqueles com informação incompleta. Foram selecionados 6 scores, identificados através de uma revisão bibliográfica, constituídos por fatores relacionados com o doente, com o procedimento e com o endoscopista. A capacidade discriminativa dos scores foi avaliada através do cálculo da curva ROC. Considerou-se estatisticamente significativo um valor $p < 0,05$.

RESULTADOS

- 170 CPRE (143 doentes)
- Idade mediana: 73 anos
- 56,5% género feminino
- Pancreatite pós-CPRE: 12 (7,1%)

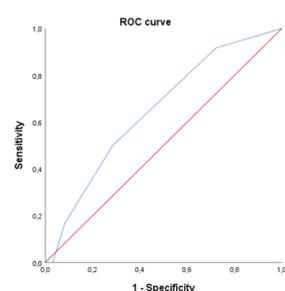


Fig 3- Score de Jeurnink

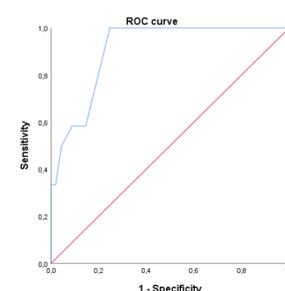


Fig 6- Score de Friedland

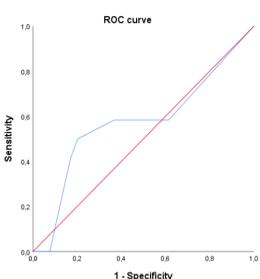


Fig 1- Score de Putignano

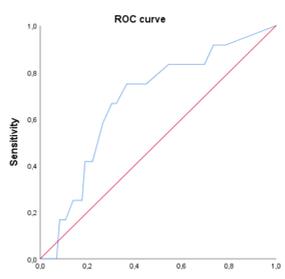


Fig 4- Score de Kamal

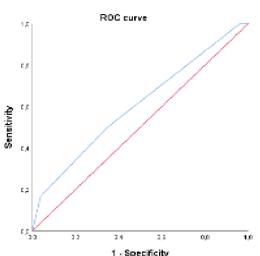


Fig 2- Score de DiMagno

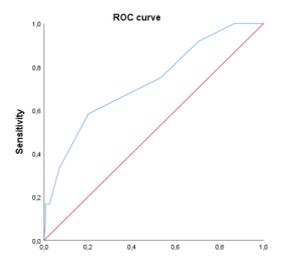


Fig 5- Score de Fujita

Tabela 1- Score de Friedland

Fatores de risco	Score
Dor durante ou após CPRE*	4
Canulação pancreática	3
Antecedentes de PEP	2
Tentativas de canulação	1 to 4**

*No score original apenas era considerada dor durante o procedimento mas, uma vez que os exames foram realizados sob sedação anestésica, também foi considerada dor imediatamente após o procedimento

**1 ponto se < 5 tentativas de canulação, 2 por 5–10 tentativas, 3 por 11–20 tentativas, e 4 pontos se > 20 tentativas.

CONCLUSÕES

O score de *Friedland* revelou uma capacidade discriminativa excelente em identificar doentes com alto risco de PEP. A utilização deste score na prática clínica poderá ser útil na identificação de doentes de alto risco, de modo a sinalizar precocemente aqueles que deverão ser alvo de medidas profiláticas.

REFERÊNCIAS

- 1 - ASGE Standards of Practice Committee, Chandrasekhara V, Khashab MA, Muthusamy VR, et al. Adverse events associated with ERCP. *Gastrointest Endosc.* 2017 Jan;85(1):32-47. doi: 10.1016/j.gie.2016.06.051; 2- DiMagno MJ, Spaete JP, Ballard DD, et al. Risk models for post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography pancreatitis (PEP): smoking and chronic liver disease are predictors of protection against PEP. *Pancreas.* 2013;42(6):996-1003. doi:10.1097/MPA.0b013e31827e95e9; 3 - Kamal, A., et al. Tu1388 Development and validation of a risk stratification score for post-endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) Pancreatitis. *Gastrointest Endosc.* 2018 87(6S), AB573; 4 - Friedland S, Soetikno RM, Vandervoort J, et al. Bedside scoring system to predict the risk of developing pancreatitis following ERCP. *Endoscopy.* 2002 Jun;34(6):483-8. doi: 10.1055/s-2002-32004. PMID: 12048633; 5 - Jeurnink SM, Siersema PD, Steyerberg EW, et al. Predictors of complications after endoscopic retrograde cholangiopancreatography: a prognostic model for early discharge. *Surg Endosc.* 2011;25(9):2892-2900. doi:10.1007/s00464-011-1638-9; 6 - Putignano A, Mariani A, Peri F, et al. Mo1448 Identification and Validation of an Individual Risk Score for Acute Post-ERCP Pancreatitis. *Gastrointest Endosc.* 2011. 73(4), AB349; 7 - Fujita K, Yazumi S, Kodama Y, et al. A new scoring system to predict post-ERCP pancreatitis. *United European Gastroenterology Journal*; 2016; 2 (Supplement 1).