

1 HEMORRAGIA DIGESTIVA BAIXA AGUDA: SERÃO OS SCORES DE STRATE E BLEED VÁLIDOS NA PRÁTICA CLÍNICA?

Xavier S. (1), Firmino-Machado J. (2), Magalhães J. (1), Cotter J. (1,3,4)

Introdução: A hemorragia digestiva baixa aguda (HDBa) constitui uma emergência gastroenterológica importante. Contudo, apenas os *scores STRATE* e *BLEED* estão disponíveis para prever a sua gravidade à admissão.

Objectivos: Identificar fatores de risco para HDBa grave e avaliar a validade dos *scores* disponíveis na nossa amostra.

Métodos: Revistas admissões consecutivas na urgência por HDBa nos últimos 7 anos. HDBa grave foi definida pela necessidade de ≥ 2 unidades de glóbulos rubros (UGR) e/ou queda $\geq 20\%$ no hematócrito nas primeiras 24h e/ou recorrência da hemorragia após 24h de estabilidade. Foram calculados os *scores STRATE* e *BLEED* e foi avaliada a concordância entre o *score* e o *outcome* respectivo.

Resultados: Incluídos 132 doentes, com idade média de 74 anos. HDBa manifestou-se como hematoquécia em 94,7%. As etiologias mais frequentes foram hemorragia pós-polipectomia (23,5%) e hemorragia diverticular (22,7%). HDBa foi grave em 36,4%. HDBa foi significativamente mais grave em doentes com menores pressões arteriais sistólicas e diastólicas à admissão ($p=0,02$ and $p<0,01$, respectivamente), menor hemoglobina à admissão ($p<0,01$), hemorragia diverticular ($p<0,01$), angiectasias ($p=0,02$), colite rádica ($p<0,02$) e sob terapêutica com AINEs ($p<0,02$). Observou-se uma associação estatisticamente significativa entre a gravidade da HDBa e a admissão em unidades de cuidados intermédios, duração do internamento e total de unidades transfundidas ($p<0,01$, $p<0,01$ and $p<0,01$ respectivamente). Não se encontrou uma associação significativa entre o *score STRATE* e o seu *outcome* ($p=0,72$) nem entre o *score BLEED* e o seu *outcome* ($p=0,05$).

Conclusão: A HDBa severa associa-se a internamentos mais longos, admissão em unidades de cuidados mais diferenciados e maior número de UGR transfundidas. Na nossa amostra os *scores STRATE* e *BLEED* não mostraram associação significativa com o *outcome* que prevêem. *Scores* novos ou melhorados que possam prever HDBa grave são necessários para determinar os cuidados apropriados e permitir uma abordagem standardizada.

1- Hospital Senhora da Oliveira, Serviço de Gastroenterologia – Guimarães, Portugal 2- Departamento de Saúde Pública Porto Ocidental, Portugal 3- Instituto ICVS, Escola de Ciências da Saúde, Universidade do Minho, Portugal 4- ICVS/Laboratório associado 3B's, Braga/Guimarães, Portugal