

161 QUAL O VALOR PROGNÓSTICO DA ENCEFALOPATIA HEPÁTICA MÍNIMA NOS DOENTES CIRRÓTICOS?

Barbosa M, Cúrdia Gonçalves T, Marinho C, Cotter J

INTRODUÇÃO: A encefalopatia hepática mínima (EHM) caracteriza-se por alterações neurocognitivas discretas imperceptíveis ao exame objectivo. O seu valor prognóstico é ainda desconhecido.

OBJECTIVO: Verificar se a EHM tem valor prognóstico a médio prazo. **MÉTODOS:** Estudo prospectivo unicêntrico que incluiu doentes cirróticos observados em ambulatório entre 01/01/2013 e 28/02/2013.

Critérios de exclusão: encefalopatia hepática clínica, analfabetismo, consumo etílico, hemorragia digestiva ou peritonite bacteriana espontânea activas ou recentes e terapêutica com psicotrópicos.

Foram inicialmente avaliadas as variáveis: demográficas, etiologia da cirrose, Child-Pugh, MELD, presença de EHM (definida como pontuação psicométrica da encefalopatia hepática ?-4). Os doentes foram seguidos por um período de 24 meses, que se refere à ocorrência de encefalopatia hepática clínica, de complicações da cirrose requerendo hospitalização e de morte. **RESULTADOS:** Dos 102 avaliados, 41 foram incluídos: 31 homens, idade 57 ± 10 anos, 81% etiologia etílica, 31 em classe A e 10 em B (Child-Pugh), MELD médio 6. A prevalência da EHM foi de 34%. Durante o follow-up, 4 doentes (9.8%) desenvolveram encefalopatia clínica, registaram-se complicações requerendo hospitalizações em 8 (19.5%) e 4 doentes (9.8%) morreram. Não se verificou associação significativa entre a presença de EHM e a ocorrência de encefalopatia clínica ($p=0.578$), a presença de outras complicações da cirrose ($p=0.692$) e de morte ($p=0.578$). Os doentes em que ocorreu encefalopatia clínica trombocitopenia mais grave (77.000 ± 4.000 vs 111.000 ± 55.000 , $p=0.001$) e um nº superior de outras complicações da cirrose (5vs0, $p=0.000$). A morte durante o follow-up foi mais elevada nos doentes Child-Pugh B (75.0%vs18.9%, $p=0.039$) e aquando da existência de ascite (50%vs5.4%, $p=0.041$).

CONCLUSÃO: Na população estudada, constituída maioritariamente por doentes cirróticos compensados, a ocorrência de encefalopatia clinica e de morte relacionou-se apenas com variáveis que reflectem a gravidade da doença de base. A EHM não apresentou valor prognóstico a médio prazo.

Serviço de Gastrenterologia - Centro Hospitalar do Alto Ave - Guimarães - Portugal