

EP-20 - (22) - VALIDAÇÃO DO SCORE CLIF-AD COMO PREDICTOR DE MORTALIDADE NA CIRROSE SEM ACLF

Azevedo R¹; Pinto J¹; Ribeiro H¹; Leitão C¹; Caldeira A¹; Sousa R¹; Pereira E¹; Tristan J¹; Banhudo A¹

1 - ULS Castelo Branco - Hospital Amato Lusitano - Serviço de Gastrenterologia

Objectivos: O CLIF-AD, score de prognóstico aplicável a doentes com descompensação de cirrose sem critérios de acute-on-chronic liver failure (ACLF), apresenta resultados promissores na predição da mortalidade a curto prazo. Este estudo pretende determinar a sua acuidade na predição de mortalidade e compará-lo com os scores existentes. Métodos: Análise retrospectiva de doentes internados num Serviço de Gastrenterologia por descompensação aguda de cirrose sem critérios de ACLF entre Janeiro 2014 e Dezembro 2015. Calculados os scores CLIF-AD, Child-Pugh (CP), MELD e MELD-Na e comparada a sua acuidade na predição da mortalidade. Resultados: 161 doentes, 85.7% do género masculino, idade média $65 \pm 10,8$ anos. Duração média do internamento: $11,6 \pm 9,5$ dias. Valor médio de CLIF-AD $42,36 \pm 20,1$, apresentando valores superiores nos doentes falecidos no internamento, aos 28, 90 e 180 dias ($51,56 \pm 821,9$ vs $40,98 \pm 19,5$, $p < 0,05$; $52,08 \pm 20,3$ vs $40,23 \pm 19,5$, $p < 0,05$; $51,98 \pm 17,1$ vs $38,16 \pm 19,9$, $p < 0,01$; $47,33 \pm 19,6$ vs $39,17 \pm 19,9$). O melhor cutoff de CLIF-AD para predizer mortalidade no internamento e a 28 dias foi de 59 e 56, respectivamente (Youden Index 0.449 e 0.468). A área sobre a curva (AUC) de CLIF-AD para predizer mortalidade aos 28, 90 e 365 dias foi superior à dos scores CP, MELD e MELD-Na. Conclusões: O score CLIF-AD permite identificar doentes cirróticos descompensados sem ACLF com mortalidade a curto prazo previsivelmente elevada, constituindo uma ferramenta com utilidade na prática clínica.