

Oliveira LRP, Ribeiro TCR, Mourão Júnior CA, Barra MAL, Silva MHG, **Villela, B.**, Valerio HMG, Pace FHL, Chebli LA, Chebli JMF
Universidade Federal de Juiz de Fora

INTRODUÇÃO

- DII -> incidência em ascensão e manifestações hepáticas bem documentadas.
- Aumento na prevalência de esteatose hepática em pacientes com DII, sendo inicialmente atribuída à atividade da doença.
- Alteração no fenótipo da DII -> aumento na ocorrência de obesidade.
- Poucos estudos abordam prevalência de esteatose em DII e ausência de estudo utilizando nova nomenclatura de DHE-DM em portadores de DII.

OBJETIVO

- Avaliar prevalência de DHE-DM e fatores de risco em portadores de DII.

MÉTODO

- Estudo transversal, período 2019 a 2021.
- **DHE-DM**: esteatose por imagem associado a 1 fator de risco cardiovascular.
- **Critérios de exclusão**: outra doença hepática crônica, consumo alcoólico superior a 20g/d, uso de metotrexate.
- **Avaliação de fibrose avançada**: Cálculo de escore FIB-4.
- **Atividade da doença**: endoscópica e/ou radiológica.
- **Estatística**: testes de associação; modelo de regressão logística binária para predição de DHE-DM.

RESULTADOS

Figura 1. Distribuição dos pacientes avaliados

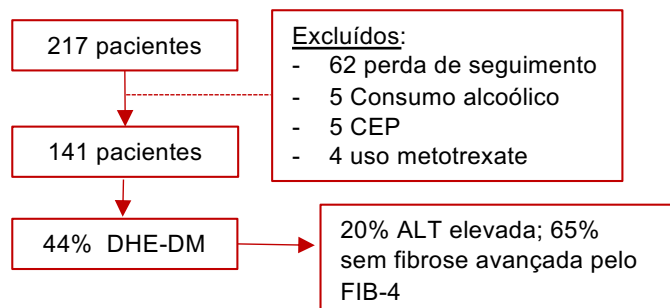


Figura 2. Fatores associados a DHE-DM na DII

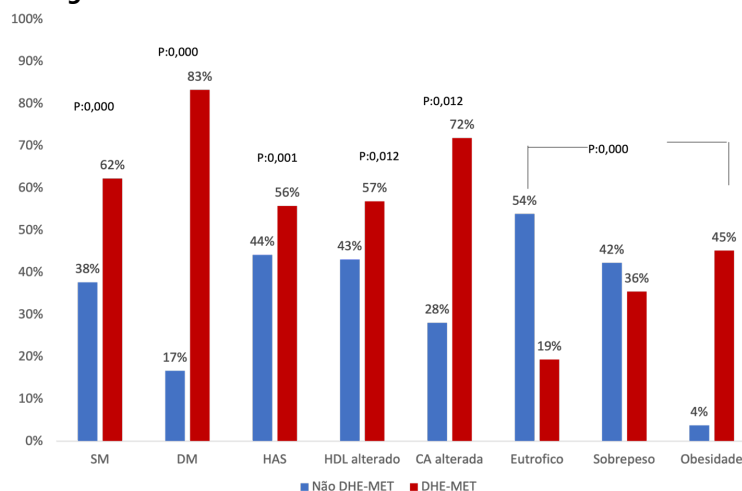


Tabela 1. Características clínico-demográficas de DHE-DM na DII

	Total (n:141)	Sem DHE-DM (n:79)	Com DHE-DM (n:62)	p
Sexo F	67,5 (95)	52,1 (49)	47,9 (45)	0,222
Idade	49,9 ± 13,7	46,6 ± 14,3	53,5 ± 11,9	0,003*
Idade ao diagnóstico	40,4 ± 13,2	38,3 ± 13,6	43,2 ± 12,2	0,028*
Tempo doença	9,7 ± 7,9	8,3 ± 6,2	11,6 ± 9,5	0,017*
DC / RCU	63,8 (90) / 36,2 (51)	55,1 (50) / 56,9 (29)	44,9 (49) / 43,1 (22)	0,836
Cirurgia prévia	21 (29)	58,6 (17)	41,4 (12)	0,730
Uso anti-TNF	35,7 (50)	56% (28)	44% (22)	0,960
CTC 6 meses	28,6 (40)	55% (22)	45% (18)	0,914
Ativ. doença	60 (84)	51,2 (43)	48,8 (62)	0,187
Nº comp. SM	2,1 ± 1,3	1,6 ± 1,0	2,9 ± 1,1	0,000
HbA1c	5,5 ± 1,4	5,2 ± 0,5	5,9 ± 1,9	0,003
Insulina	10,0 ± 5,4	8,5 ± 5,0	11,9 ± 5,4	0,000
HOMA-IR	2,5 ± 1,8	2,0 ± 1,4	3,3 ± 2,1	0,000
Triglicérides	146,7 ± 82,2	131,3 ± 67,1	166,2 ± 95	0,012*

DC: doença de Crohn; RCU: Retocolite ulcerativa; CTC: corticoide; HbA1c: hemoglobina glicada

- Um maior nº de componentes de SM aumentou em 1,7 vezes e a presença de obesidade em 3,4 vezes a ocorrência de DHE-DM. Outros fatores independentemente associados a DHE-DM foram idade ao diagnóstico (OR 1,05 IC 95% 1,01-1,08; p:0,002) e duração da doença (OR 1,07 IC 95% 1,01-1,14; p:0,031). A área sob a curva (AUC) referente ao ajuste do modelo foi de 86%.

CONCLUSÃO

- Observou-se alta prevalência de DHE-DM em DII, sendo a idade ao diagnóstico, duração da doença, obesidade e nº de componentes de SM independentemente associados à sua ocorrência. O rastreio de DHE-DM deve ser considerado em portadores de DII a fim de se evitar a progressão da doença.