Hematologia | Casuística / Investigação

CO-029 - (21SPP-11796) - APLICAÇÃO DE INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO CLÍNICOS E ECOGRÁFICOS NO RASTREIO DA ARTROPATIA HEMOFÍLICA

Ana Costa E Castro[1,2]; Paula Kjöllerström[1]; Sara Batalha[1]; Mafalda Pires[3]; Pedro Alves[4]; Raquel Maia[1]

1 - Unidade de Hematologia do Hospital Dona Estefânia, CHULC, EPE; 2 - Departamento da Criança e Jovem, Hospital Professor Doutor Fernando Fonseca, EPE; 3 - Serviço de Medicina Física e de Reabilitação do Hospital Dona Estefânia, CHULC, EPE; 4 - Serviço de Radiologia do Hospital Dona Estefânia, CHULC, EPE

Introdução e Objectivos

A utilização de instrumentos de avaliação validados permite a identificação precoce de artropatia hemofílica e, assim, avaliar objetivamente a adequação da terapêutica.

Objetivos: identificar complicações osteoarticulares em crianças com hemofilia grave utilizando o *Haemophilia Joint Health Score* (HJHS)(pontuação 0-124) e o *Haemophilia Early Arthropathy Detection with Ultrasound Score* (HEAD-US)(pontuação 0-48) e avaliar o grau de concordância.

Metodologia

Estudo retrospetivo (2019): avaliação osteoarticular (tornozelos, joelhos e cotovelos) de uma população pediátrica com hemofilia grave utilizando o HJHS e o HEAD-US em consulta multidisciplinar com Fisiatra e Radiologista. Variáveis: demográficas, profilaxia, história de inibidores e frequência de hemorragias articulares.

Resultados

Foram avaliadas 102 articulações (17doentes; 9-19anos; média 13anos); 88% doentes com hemofilia A; todos estavam sob profilaxia primária.

Dois doentes não mostraram envolvimento osteoarticular; 9 apresentaram alterações com ambos os instrumentos.

O HJHS variou entre 0 e 8 (mediana 1); o HEAD-US entre 0 e 12 (mediana 4).

Em 6 casos (35%) os resultados foram discordantes, apenas com alterações ecográficas (coeficiente *K* concordância 0,261).

Não se verificou uma correlação significativa entre a frequência de hemorragias e os *scores* totais do HEAD-US e HJHS. Observou-se uma correlação positiva significativa entre o HEAD-US e o HJHS nos cotovelos esquerdo ($r=0,729$, $p=0,001$) e direito ($r=0,811$, $p<0,001$).

Conclusões

A inexistência de uma correlação entre a frequência de hemorragias e a identificação de artropatia através dos instrumentos de avaliação utilizados realça a importância dos mesmos. Em particular, o HEAD-US revelou-se essencial com uma taxa de deteção de doença subclínica de 35%.

Palavras-chave : Hemofilia, Haemophilia Early Arthropathy Detection with Ultrasound Score, Haemophilia Joint Health Score