



DERIVACIÓN Y VALIDACIÓN DE UN ÍNDICE SIMPLIFICADO POR RM DE ACTIVIDAD PARA LA ENFERMEDAD DE CROHN

J. Rimola Gibert, I. Ordás Jiménez, S. Rodríguez Gómez, I. Alfaro Pérez, E. Ricart Gómez y J. Panés Díaz

Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España.

Resumen

Objetivos: Derivar y validar un índice simplificado de actividad (sMaRIA) para determinar la actividad y la respuesta terapéutica en pacientes con enfermedad de Crohn (EC).

Material y métodos: Re-analizamos las enteroRM (ERM) de 98 pacientes de dos estudios prospectivos, incluyendo segmentos activos e inactivos de colon e íleon terminal para derivar el s MaRIA utilizando la fibrocolonoscopia (CDEIS) como patrón oro. Posteriormente, evaluamos la respuesta terapéutica del índice en una cohorte de 37 pacientes que fueron valorados mediante ERM y fibrocolonoscopia antes y a las 12 semanas de tratamiento médico. Comparamos la precisión del MaRIA vs sMaRIA para detectar actividad/gravedad y la respuesta terapéutica.

Resultados: El análisis de regresión logística identificó como predictores independientes de actividad el grosor parietal > 3 mm, edema, úlceras e inflamación perientérica, y representan los descriptores del sMaRIA. La sensibilidad y la especificidad del sMaRIA para detectar segmentos con actividad utilizando un punto de corte ≥ 5 fue de 90% y 81% (AUC = 0,91, IC95% 0,88 -0,94), y para detectar lesiones graves utilizando un punto de corte ≥ 10 de 85% y 92% (AUC = 0,94, IC95% 0,91 -0,96). El sMaRIA presentó alta exactitud diagnóstica para detectar cambios en lesiones graves tras el tratamiento médico, permitiendo su aplicabilidad para la detección de la curación mucosa.

Conclusiones: El índice MaRIA simplificado permite una valoración objetiva de la inflamación en EC preservando una alta exactitud tanto para el diagnóstico de las lesiones como para la valoración de la respuesta terapéutica. Las principales ventajas incluyen un cálculo más rápido y no estar influenciado por el número de segmentos previamente resecados.