

# CLASSIFICAÇÕES E ÍNDICES DA DOENÇA INFLAMATÓRIA INTESTINAL

## RETOCOLITE ULCERATIVA

### CLASSIFICAÇÃO DE MONTREAL – EXTENSÃO DA DOENÇA

| Classificação                              | Extensão                                  |
|--|---|
| E1 – proctite ulcerativa                   | Envolvimento limitado ao reto             |
| E2 – colite ulcerativa E (colite distal)   | Envolvimento até a flexura esplênica      |
| E3 – colite ulcerativa extensa (pancolite) | Envolvimento proximal à flexura esplênica |

Montreal, 2005

### ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA

### GRAVIDADE DO SURTO AGUDO TRUELOVE E WITTS

|                             | Leve   | Moderada               | Grave   |
|-----------------------------|--------|------------------------|---|
| 1. Número de evacuações/dia | ≤4     | 4 a 6                  | > 6   |
| 2. Sangue vivo nas fezes    | ±      | +                      | ++  |
| 3. Temperatura              | Normal | Valores intermediários | Temperatura média noturna > 37,5°C ou > 37,8°C em 2 dias dentro de 4 dias |
| 4. Pulsos                   | Normal | Intermediário          | > 90 bpm  |
| 5. Hemoglobina (g/dL)       | > 10,5 | Intermediária          | < 10,5  |
| 6. VHS (mm/1ª hora)         | < 30   | Intermediária          | > 30 mm, 1ª hora  |

VHS: velocidade de hemossedimentação.

Truelove SC, Witts LJ. Br Med J. 1995; 2 : 1041-8

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

# ÍNDICE DE GRAVIDADE DA DOENÇA ESCORE DA CLÍNICA MAYO

| Escore | N. evacuações                    | Sangramento retal                                 | Achados endoscópicos  | Avaliação global |
|--------|----------------------------------|---|---|------------------|
| 0      | N. habitual                      | Ausência  | Ausência de doença ou doença inativa (cicatriz)                       | Normal           |
| 1      | 1 a 2 vezes além do habitual     | Laivos de sangue – menos da metade das evacuações | Doença leve (eritema, ↓ do padrão vascular, leve friabilidade)        | Doença leve      |
| 2      | 3 a 4 vezes além do habitual     | Sangue vivo na maioria das evacuações             | Doença moderada (eritema evidente, perda do padrão vascular, erosões) | Doença moderada  |
| 3      | 5 ou mais vezes além do habitual | Evacuação apenas com sangue                       | Doença grave (sangramento espontâneo, ulcerações)                     | Doença grave     |

Schroeder KW, Tremaine WJ, Ilstrup DM. N Engl J med 1987; 317 (26) : 1625-9

| Escore (pontos) | Gravidade da doença |
|-----------------|---------------------|
| 0 a 2           | Normal – remissão   |
| 3 a 5           | Atividade leve      |
| 6 a 10          | Atividade moderada  |
| 11 a 12         | Atividade grave     |

\_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :

## DOENÇA DE CROHN

### CLASSIFICAÇÃO DE MONTREAL - EXTENSÃO DA DOENÇA

|                                 |                                   |                            |                             |
|---------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <b>Idade do diagnóstico (A)</b> |                                   |                            |                             |
| <b>A1</b>                       | 16 anos ou mais novo              |                            |                             |
| <b>A2</b>                       | 17 a 40 anos                      |                            |                             |
| <b>A3</b>                       | Acima de 40 anos                  |                            |                             |
| <b>Localização (L)</b>          |                                   | <b>GI Superior (L4)</b>    |                             |
| <b>L1</b>                       | Íleo terminal                     | <b>L1+L4</b>               | Íleo terminal + superior GI |
| <b>L2</b>                       | Cólon                             | <b>L2+L4</b>               | Cólon + superior GI         |
| <b>L3</b>                       | Ileocólon                         | <b>L3+L4</b>               | Ileocólon + superior GI     |
| <b>L4</b>                       | GI superior                       |                            |                             |
| <b>Comportamento (B)</b>        |                                   | <b>Doença perianal (p)</b> |                             |
| <b>B1</b>                       | Não estenosante<br>Não penetrante | <b>B1p</b>                 | Não estenosante + perianal  |
| <b>B2</b>                       | Estenosante                       | <b>B2p</b>                 | Estenosante + perianal      |
| <b>B3</b>                       | Penetrante                        | <b>B3p</b>                 | Penetrante + perianal       |

Montreal, 2005

### ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA HARVEY E BRADSHAW

|   | Pontuação    |
|---|--------------|
| Estado geral (ótimo = 0; bom = 1; regular = 2; mau = 3; péssimo = 4)  | 0 – 4        |
| Dor abdominal (ausente = 0; duvidosa = 1; moderada = 2; grave = 3)  | 0 – 3        |
| Numero de evacuações líquidas/dia   | nº/dia       |
| Massa abdominal (ausente = 0; duvidosa = 1; bem definida = 2; bem definida e dolorosa = 3)  | 0 – 3        |
| Complicações: artralgia/artrite, uveíte/irite, eritema nodoso, aftas orais, pioderma gangrenoso, fissura anal, fístula, abscesso etc. | 1 ponto cada |

< 8: inativa leve; 8 a 10: leve/moderada; > 10: moderada/grave.

Harvey RF, Bradshaw, Lancet 1980; I : 514

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

# ÍNDICE DE ATIVIDADE INFLAMATÓRIA

## IADC – CROHN`S DISEASE ACTIVITY INDEX

|   | Multiplicado por               |
|---|--------------------------------|
| Número de evacuações líquidas na última semana  | 2                              |
| Dor abdominal (ausente = 0; leve = 1; moderada = 2; grave = 3).   | 5                              |
| Considerar a soma total dos dados individuais da última semana  |                                |
| Estado geral (ótimo = 0; bom = 1; regular = 2; mau = 3; péssimo = 4).   | 7                              |
| 4). Considerar a soma total dos dados individuais da última semana  |                                |
| N. de sintomas/sinais associados - alistar por categorias: a) Artralgia/artrite; b) Irite/uveíte; c) Eritema nodoso/pioderma gangrenoso/aftas orais; d) Fissura anal, fístula ou abscesso; e) Outras fístulas; f) Febre | - 20<br>- (Valor máximo = 120) |
| Consumo de antidiarreico (não = 0; sim = 1)   | 30                             |
| Massa abdominal (ausente = 0; duvidosa = 2; bem definida = 5)   | 10                             |
| Déficit do hematócrito: homens: 47-Ht; mulheres: 42-Ht (diminuir em vez de somar no caso Ht do paciente ser > do que o padrão)  | 6                              |
| Peso*: porcentagem abaixo do esperado (diminuir em vez de somar se o peso do paciente for maior que o esperado)   | 1                              |
| Soma total (IA da doença de Crohn) =  |                                |
| $< 150 =$ Remissão<br>$150 \text{ a } 250 =$ Leve<br>$250 \text{ a } 350 =$ Moderada<br>$> 350 =$ Grave   |                                |
| *Peso esperado ou ideal = $\text{Altura (m)}^2 \times 25,5 = \text{_____kg}$ (homens)   |                                |
| $\text{Altura (m)}^2 \times 22,5 = \text{_____kg}$ (mulheres)   |                                |

Best WR, etal, 1976

\_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :  
 \_\_\_\_\_ :