TL12. COLANGITIS ESCLEROSANTE PRIMARIA: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

Ríos A[1]*, *Urra A*[1], *Brahm J*[2], *González K*[1], *Arancibia J*[1], *Poniachik J*[1] [1]*Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile. *Residente Gastroenterología,* [2]*Departamento de Gastroenterología, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.*

Introducción: La Colangitis esclerosante primaria (CEP) es una enfermedad hepática poco frecuente, caracterizada por inflamación y estenosis multifocal de la vía biliar. Presenta mayor riesgo de colangiocarcinoma y frecuente asociación a enfermedad inflamatoria intestinal (EII). **Objetivos:** Describir características clínicas de una cohorte de pacientes con CEP de dos centros de referencia. **Método:** Estudio descriptivo. Se analizaron 62 pacientes con diagnóstico de CEP entre octubre de 1991 y mayo de 2018. El 55% fueron de sexo masculino, la edad promedio al diagnóstico fue de 39 años (rango 16-69 años). **Resultados:** El 75%(46/62) presentó patrón colestásico al diagnóstico, con un promedio de FA de 424 U/Lt (rango 40-1.788). El 22% (13/62) fue cirrótico al diagnóstico. El 53%(33/62) de los pacientes presentó una enfermedad autoinmune extrahepática durante su evolución; EII con 29% (18/62, 16 Colitis ulcerosa) e hipotiroidismo con 9,6%(6/62).El fenotipo clínico más frecuente fue la forma clásica con 70% (44/62), luego Síndrome de Sobreposición 16% (8/62 CEP-HAI, 2/62 CEP-CBP) y finalmente CEP de ducto pequeño 13%(8/62).El 25% (16/62) presentó litiasis de vía biliar durante su evolución. Una paciente presentó colangiocarcinoma. Sólo 1 paciente falleció y 3 fueron trasplantados durante una media de 9 años de seguimiento (rango 3 meses-26 años). **Conclusión:** La CEP es una patología hepática poco frecuente. Se presenta mayormente con colestasia y existe una clara asociación con EII y litiasis de la vía biliar. Su curso clínico parece ser menos agresivo a lo descrito.