TL13. PANCREATITIS AUTOINMUNE: EXPERIENCIA DE 12 AÑOS EN EL HOSPITAL CLÍNICO UC-CHRISTUS

Silva F[1], *Gatica T*[1], *Donoso F*[1], *Maquilón S*[1], *Jarufe N*[2], *Martínez J*[2], *Guerra JF*[2], *Briceño E*[2], *Marino C*[2], *Huete A*[3], *Besa C*[3], *Arrese M*[1], *Vargas JI*[1], *Espino A*[1]. *Departamentos de* [1]*Gastroenterología,* [2]*Cirugía Digestiva, y* [3]*Radiología; Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: La pancreatitis autoinmune (PAI) es una enfermedad fibroinflamatoria que puede comprometer el páncreas de forma difusa o focal. **Objetivos:** Analizar los casos de PAI diagnosticados y tratados en un centro universitario chileno. **Métodos:** Estudio retrospectivo, obser- vacional, entre 2006-2018. Se obtuvo información de registros clínicos, radiológicos y anatomo-patológicos. **Resultados:** 60 casos, hombres 60%. Edad promedio 51 años (rango 17-81 años). Presentación: Dolor abdominal 61%, ictericia obstructiva 41%, y pancreatitis aguda 41%. Enfermedades asociadas: Colangiopatía 8 casos, colitis ulcerosa 4 casos, síndrome de Sjögren 3 casos. Elevación de IgG4 32%. En 9 casos la sospecha inicial fue neoplasia de páncreas. En 7 casos se realizó una cirugía pancreato-biliar. Imágenes: Forma difusa 70% y focal 30%. En 5 pacientes se realizó CPRE: Estenosis colédoco 3, VB filiforme 1 y papilitis 1. Biopsias 15% de los casos: Percutánea TAC 3, EUS-FNA 3 y QX 3 casos. Hallazgos: pancreatitis esclerosante 7 casos, infiltrado linfoplasmocitario 3 y atrofia pancreática en 2 casos. Tratamiento: En un 65% se documentó respuesta al tratamiento con corticoides. Uso de azatioprina en 15 casos, micofenolato 1 caso, y rituximab 1 caso. **Conclusión:** La PAI es una enfermedad heterogénea y diagnosticada cada vez más frecuentemente en la población chilena. Sus características clínicas, radiológicas y positiva respuesta a corticoides son similares a los reportados en la literatura.