TL35. HIPOVITAMINOSIS D EN PACIENTES PORTADORES DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Horta G[1], *Soto S*[2]. [1]*Gastroenteróloga, Hospital Guillermo Grant Benavente. Concepción, Chile.* [2]*Residente Medicina Interna, Universidad de Concepción, sede Los Ángeles, Chile.*

Introducción: Las enfermedades inflamatorias intestinales (EII) han sido asociadas a diversos déficit nutricionales. La hipovitaminosis D ha sido descrita en varias series, asociado a factores como dieta, exposición solar y medicamentos, entre otros. **Objetivos:** Determinar los niveles plasmáticos de 1,25-OH vitamina D (Vit D) en pacientes portadores de EII y su correlación con actividad/severidad de la enfermedad. **Métodos:** Estudio observacional, prospectivo en el que se incluyeron pacientes adultos con diagnóstico de EII (Colitis ulcerosa o Enfermedad de Crohn) bajo criterios clínicos, de laboratorio, endoscópico e histológico acordes, recopilados entre marzo de 2017-2018 . Se solicitó consentimiento informado para obtención de datos y exámenes de calprotectina fecal cuantitativa y niveles plasmáticos de Vit D. Se aplicaron pruebas no paramétricas para evaluar valores de Vit D en distintos grupos y test de x^2 para variables dicotómicas. **Resultados:** De 40 pacientes estudiados, 29 Colitis Ulcerosa y 11 Enfermedad de Crohn, se encontró una muy alta prevalencia de hipovitaminosis D, con niveles inferiores a 30 ng/ml, en casi la totalidad de los pacientes (97,5%) y un 35% de pacientes con niveles inferiores a 10 ng/ml (insuficiencia severa). La edad promedio fue 42 años, con un promedio de 8,2 años de evolución de EII. No se encontró correlación entre niveles más bajos de Vitamina D y mayor actividad de enfermedad, niveles de calprotectina u otras variables. **Conclusiones:** Existe una muy alta prevalencia de hipovitaminosis D en pacientes portadores de EII.

