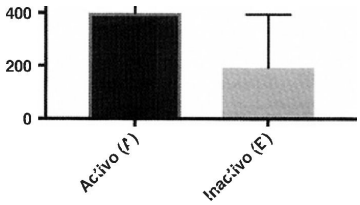
TL37. CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES PORTADORES DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL EN PROVINCIA DEL SUR DE CHILE

Soto S[1], *Horta G* [2]. [1]*Becado Medicina Interna, Universidad de Concepción. Los Ángeles, Chile.* [2]*Gastroenteróloga, Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz. Los Ángeles, Chile.*

Introducción: Existen algunas publicaciones que describen la epidemiologia en la región Metropolitana, pero se desconocen datos en otras regiones del país. **Objetivos:** Determinar las características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio de pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) a partir de un reporte local. **Métodos:** Estudio observacional, descriptivo, iniciado en marzo de 2017, en base a un registro de pacientes mayores de 15 años con diagnóstico de EII por clínica, laboratorio, colonoscopia e histología. Se incluyeron variables demográficas, clínicas y propias de la patología, como son los tratamientos efectuados, la extensión según la Clasificación de Montreal, el grado de actividad por scores Truelove-Witts modificado para Colitis Ulcerosa (CU) y CDAI para enfermedad de Crohn (EC). **Resultados:** Se incluyó un total de 44 pacientes con EII, 32 (73%) con CU y 12 (27%) con EC, 31 (70%) fueron mujeres. La relación CU/EC fue de 2,7/1. Mediana de edad al diagnóstico de 33 años. Compromiso más prevalente fue ileocolonico 67% en EC y Pancolitis 54% en CU. En EC hubo un alto requerimiento de terapia inmunosupresora, 4 pacientes con terapia biológica (infliximab) y 4 pacientes con necesidad de Cirugía. La correlación entre calprotectina fecal y la apreciación clínica de actividad fue significativa (p = 0,005). **Conclusión:** Resultados fueron semejantes a datos chilenos previos, pero con un porcentaje aún mayor de mujeres. No hubo concordancia entre Calprotectina fecal y scores de actividad, pero si significativa bajo la apreciación clínica.

Calprotectina/Actividad clínica



Columna A (Activo):400,4 ± 58,87 (n = 43)*

Columna B (Inactivo):193,5 ± 38,98 (n = 27)

Valor p = 0,005*