TL38. USO DEL TEST INMUNOLÓGICO DE SANGRE OCULTA EN DEPOSICIONES COMO BIOMARCADOR EN PACIENTES CON COLITIS ULCEROSA

Kronberg U[1], *Simian D*[2], *Flores L*[3], *Moreno M*[4], *Wielandt AM*[4], *López F*[1], *Quera R*[3], *Ibáñez P*[3], *Lubascher J*[3], *Figueroa C*[3], *Pizarro G*[3] [1]*Unidad de Co- loproctología, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [2]*Dirección Académica, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [3]*Departamento de Gastroenterología, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.* [4]*Laboratorio de Oncología y Genética Molecular, Clínica Las Condes. Santiago, Chile.*

Introducción: El uso de biomarcadores para evaluar la actividad inflamatoria forma parte del manejo actual en Colitis Ulcerosa (CU). La calprotectina fecal (CF) ha demostrado buena correlación con la actividad inflamatoria, sin embargo, tiene un costo elevado. El test inmunológico de sangre oculta en deposiciones (TSODi) tiene menor costo, y hay reportes sobre su uso en CU. **Objetivo**: Determinar el rendimiento diagnóstico del TSODi en pacientes con CU en relación a actividad inflamatoria endoscó- pica, comparándolo con CF. **Métodos**: Estudio analítico, observacional y diagnóstico. Pacientes con CU que requerían colonoscopia se enrolaron prospectivamente entre mayo de 2017-mayo de 2018. TSODi y CF se determinaron simultáneamente justo antes de iniciar la preparación de colon. La actividad inflamatoria fue clasificada por *score* de Mayo endoscópico. Para identificar el punto corte del TSODi se realizaron regresiones logísticas, curvas y tablas ROC, eligiendo aquel con mayor sensibilidad, VPP y LR+. **Resultados**: Se enrolaron 50 pacientes, 26 mujeres, mediana edad 33 años (r: 19-64). En 38/50 pacientes (76%) se observó actividad endos- cópica. Se identificó el punto de corte para TSODi en 50 ng/ml. La Tabla 1 describe el rendimiento diagnóstico de ambos test en relación a actividad endoscópica. El 100% de los pacientes prefiere el TSODi *vs* calprotectina en relación a la toma de muestra y traslado. **Conclusión:** El rendimiento diagnóstico del TSODi es similar a CF, por lo que podría ser utilizado como biomarcador alternativo para la evaluación de la actividad inflamatoria en pacientes con CU.

Tabla 1. Comparación del rendimiento diagnóstico entre el test inmunológico de sangre oculta en deposiciones (TSODi) y la calprotectina fecal en relación a la actividad inflamatoria endoscópica. Coloncheck- *vs*- Calprotectina-2018

Test diagnóstico	Sensibilidad	Especificidad	VPP	VPN	Acuciosidad diagnóstica
TSODIi (> 50 ng/ml)	89,5%	75%	91,9%	69,2%	86%
Calprotectina fecal (> 250 pg/g)	71%	91,7%	96,4%	50%	76%