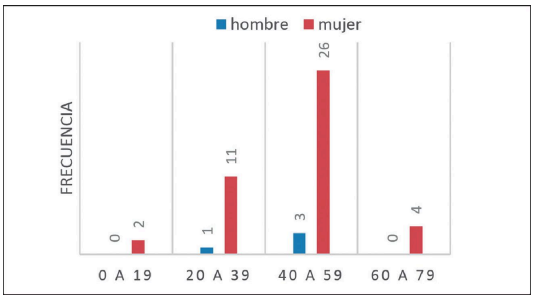
TL56. ALTERACIONES EN LA ENFERMEDAD CELÍACA (EC): EL METABOLISMO ÓSEO Y TIROIDES

Núñez P[1,4], *Domínguez MI*[2], *Armas R*[3,4]. [1]*Residente Gastroenterología;* [2]*Unidad de Reumatología Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile.* [3]*Unidad de Gastroenterología, Hospital San Juan de Dios. Santiago, Chile.* [4]*Facultad de Medicina Universidad de Chile. Occidente. Santiago, Chile.*

Introducción: La EC, enfermedad sistémica autoinmune que afecta aproximadamente a 1% de la población, se caracteriza por presentar auto- anticuerpos y síntomas intestinales y extraintestinales. **Objetivos:** Evaluar en paciente con EC: 1-antecedentes epidemiológicos y genéticos, 2-pre- valencia e intensidad de alteraciones metabólicas óseas y asociación con osteomalacia y su correlación con la intensidad del compromiso intestinal, 3-prevalencia de patología tiroidea asociada. **Métodos:** Estudio prospectivo observacional de 47 pacientes en control por EC en nuestro hospital que incluyó evaluación densitometría ósea (DMO).Todos los pacientes tenían anticuerpos antiendomisio y/o antitransglutaminasa. **Resultados:** 43 (91,5%) fueron mujeres, con edades entre 17 y 72 años (promedio 45,4 ± 13,85 años), 13 (27,6%) tenían un familiar de primer grado con EC. Las biopsias duodenales clasificadas según Marsh fueron IIIa en 16 (34%), IIIb en 13 (27,7%) y IIIc en 18 (38,3%)]. La DMO practicada en 40 resultó nor- mal en 21, con osteopenia en 9 y osteoporosis en 10. La atrofia vellositaria total fue el principal factor de riesgo del compromiso óseo. Hipovitaminosis D (< 30 ng/ml) hubo en 2/3 de los pacientes con media de 18,9 ± 7,99DE (min 3,72) y alteraciones en la PTH en 12/19 de los con DMO alterada, con media 89,7 y máximo de 216. Nueve (19%) pacientes presentaron patología tiroidea 7 hipotiroidismo y 2 hipertiroidismo. **Conclusiones:** Este grupo de EC mostró alta frecuencia de alteraciones metabólicas óseas y tiroideas por lo que recomendamos buscarlas en forma dirigida. Estudio aprobado por comité de Ética.

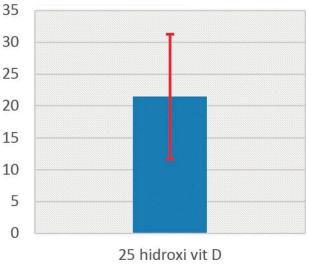


Distribución población estudiada

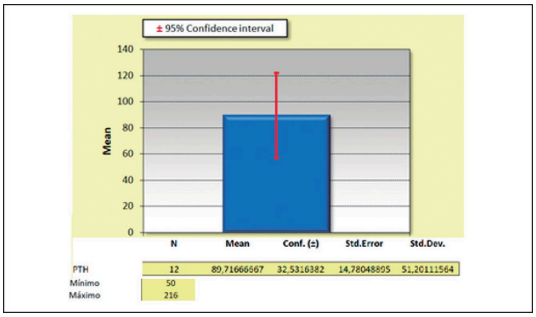
Histología EC según clasificación Marsh y densitometría ósea

Clasificación Marsh	DMO normal	Osteopenia	Osteoporosis
IIIa	11	0	0
IIIb	7	3	2
IIIc	3	6	8

I ± Desviación



Niveles de vitamina D.



Niveles de PTH en pacientes con DMO alterado.