



15º CONGRESSO BRASILEIRO DE
**Gastroenterologia
Pediátrica**

19º CONGRESSO LATINO AMERICANO E
10º CONGRESSO IBERO AMERICANO DE
GASTROENTEROLOGIA, HEPATOLOGIA E NUTRIÇÃO

Centro de Convenções de Natal . RN . Brasil
26 a 29 de março de 2014

Trabalhos Científicos

Título: Registro Prospectivo De Enfermedad Inflamatoria Intestinal (eii) En Población Pediátrica Argentina

Autores: MARTA WAGENER; MÓNICA CONTRERAS; MARINA ORSI; ROSALÍA VICENTÍN; ALEJANDRO PAÍS; ALEJANDRO COSTAGUTTA; SILVIA MARCHISONE; VILMA ALIBONI; SILVINA BALBARREY; EMILIANO CHAVEZ

Resumo: OBJETIVOS Primario: determinar los casos nuevos diagnosticados de EII en pacientes pediátricos en Argentina durante un año. Secundarios: determinar aspectos epidemiológicos y formas clínicas de presentación; generar un recurso técnico informático para continuar con el registro. MÉTODO Estudio prospectivo, multicéntrico, nacional de pacientes <18 años con diagnóstico de EII en centros públicos y privados desde 01/06/2012 al 31/05/2013 con protocolo en la web. RESULTADOS Participaron 17 centros, registrándose 50 pacientes de 10 centros con incidencia estimada 0,4/100.000. EC 20p, CU 25p y CI 5p. Distribución similar para ambos sexos. Edad promedio al diagnóstico 9,7 años (rango: 2,6 - 17,8). Demora diagnóstica desde el debut de los síntomas: 16,5 meses. Escolaridad 100%, agua corriente 97,9%, cloaca 89,5%. Antecedentes familiares 18 p (36%), 13 autoinmunes (26%). Síntomas y signos más frecuentes porcentuales para EC/ CU: diarrea crónica 90/72, con sangre y moco 80/92, DAR 85/76, adelgazamiento 75/60. Retraso del crecimiento 20/8 Del total 30% presentaron manifestaciones extraintestinales: Artritis 20/4, HAI 0/25 Albumina significativamente más baja en EC. ASCA y p-ANCA realizados en 35%. VEDA y VCC realizadas en 100% EC (10% no alcanzó ileon), 87% CU. Rx intestinal: realizada en 40% Localización : EC 80% (n16) fueron ileocolónicas, 3 colitis, 1 rectocolónica. CU 76% pancolitis. Según Índice de Truelove Witts CU: 70% leves y 26% moderadas; CI: 40% inactivas y 60% leves. CONCLUSIONES Incidencia menor que la reportada por otros registros; ningún caso <2 años. No se observó diferencia de distribución según sexo. La tríada clásica: diarrea con moco y/o sangre, dolor abdominal y adelgazamiento, se reconoció en más de dos tercios de pacientes. El retraso del crecimiento fue menor que el esperado. Albúmina significativamente más baja en EC. EC: predomina forma ileocolónica y CU: pancolitis. No se observó CU con formas graves. La experiencia lograda estimula a continuar el Registro y hacerlo extensivo a Latinoamérica.