



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: ¿son Diferentes Nuestros Pacientes Con Enfermedad Inflamatoria Intestinal (eii) Respecto A Otros Centros?

Autores: LAUREANA OLLETA; LAURA VILLAFANE; VERONICA BUSONI; JUDITH COHEN SABBAN; JULIETA GALLO; MARINA ORSI; DANIEL D'AGOSTINO

Resumo: Existen pocos reportes que comparen EII en centros pediátricos latinoamericanos (LA) con registros europeos o norteamericanos. **Objetivo:** Analizar y comparar las características epidemiológicas de una cohorte de pacientes con diagnóstico de EII atendidos en un centro Latinoamericano (LA) con otros de países de alta incidencia . **Métodos:** Se analizó retrospectivamente en forma transversal la base de datos de EII de un centro de LA desde 1989 a 2013 . Se seleccionaron publicaciones de registros similares de EEUU, RU, Italia. **Resultados:** Se incluyeron 180 pacientes: Colitis Ulcerosa (CU) 60%, Crohn (EC) 33% y Colitis indeterminada (CI) 6%. En el centro de LA y demás países se observó similitud en cuanto a predominancia de sexo (masculino 58%), edad de inicio de síntomas: 11 años (RIQ 6,2-15,2). La demora diagnóstica en LA fue: 19 semanas siendo menor que Italia y RU. Los antecedentes familiares en LA son del 5 % en cambio EEUU presentó antecedentes familiares 29%, Italia 11%, La presentación en CU: proctorragia, diarrea crónica y dolor abdominal; en EC: dolor abdominal y deterioro ponderal, similar a Italia y RU. Mostrando un alto porcentaje de diarrea en EC (64%) en RU. La colangitis esclerosante y hepatitis autoinmune fueron las manifestaciones extraintestinales más frecuentes en LA con prevalencia en CU en LA ($p < 0,05$) 3 requirieron trasplante hepático, a diferencia del grupo italiano que mostró mayor compromiso en EC. El compromiso ileocolónico en EC y la pancolitis en CU, fueron similares en todos los centros. **Conclusiones:** En este centro Latinoamericano se registraron numerosas coincidencias con otros reportes internacionales habiendo disparidad en el tiempo diagnóstico, antecedentes familiares y complicaciones extraintestinales . Numerosos factores pueden contribuir a ello. Más estudios son necesarios para ahondar en el reconocimiento de los mecanismos involucrados y así mejorar el manejo de éstos pacientes.