

Enfermedad inflamatoria intestinal: nuestra experiencia.

Autores: Yona Sarah Amar¹, Mar López Maticci¹, Sandra García Barba¹, Marta Herreros Saenz¹, Cristina Pérez Fernández¹, Ivan Guerra Marina², Beatriz Martínez Escribano¹, Josefa Barrio¹. **Hospital Universitario de Fuenlabrada, Madrid, España.**
¹Gastroenterología Infantil, Pediatría. ²Gastroenterología y Hepatología.

La incidencia de **enfermedad inflamatoria intestinal** (EII) en niños está aumentando en los últimos años, presentándose con un cambio en las manifestaciones clínicas al debut. La aparición de nuevas pruebas diagnósticas y nuevos tratamientos aportan esperanza a esta enfermedad.

Objetivo: evaluar la frecuencia de EII en < 16 años al debut y analizar sus características demográficas, clínicas, de diagnóstico, tratamiento y evolución.

Métodos

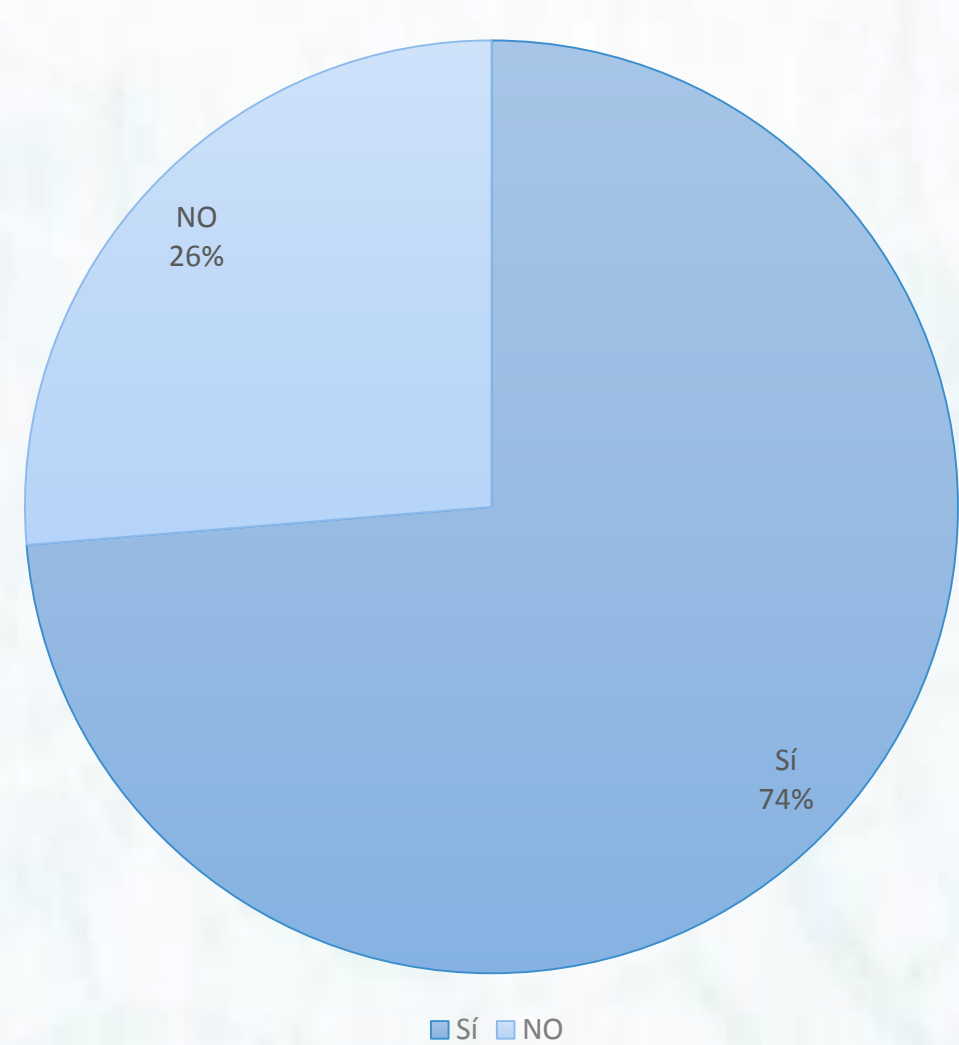
Estudio descriptivo retrospectivo: revisión de historia clínica informatizada. Se recogieron datos clínicos, analíticos, de evolución y tratamiento de todos los pacientes < 16 años diagnosticados de EII y en seguimiento en las consultas de Gastroenterología Pediátrica en nuestro centro desde 2005-2021.

Resultados

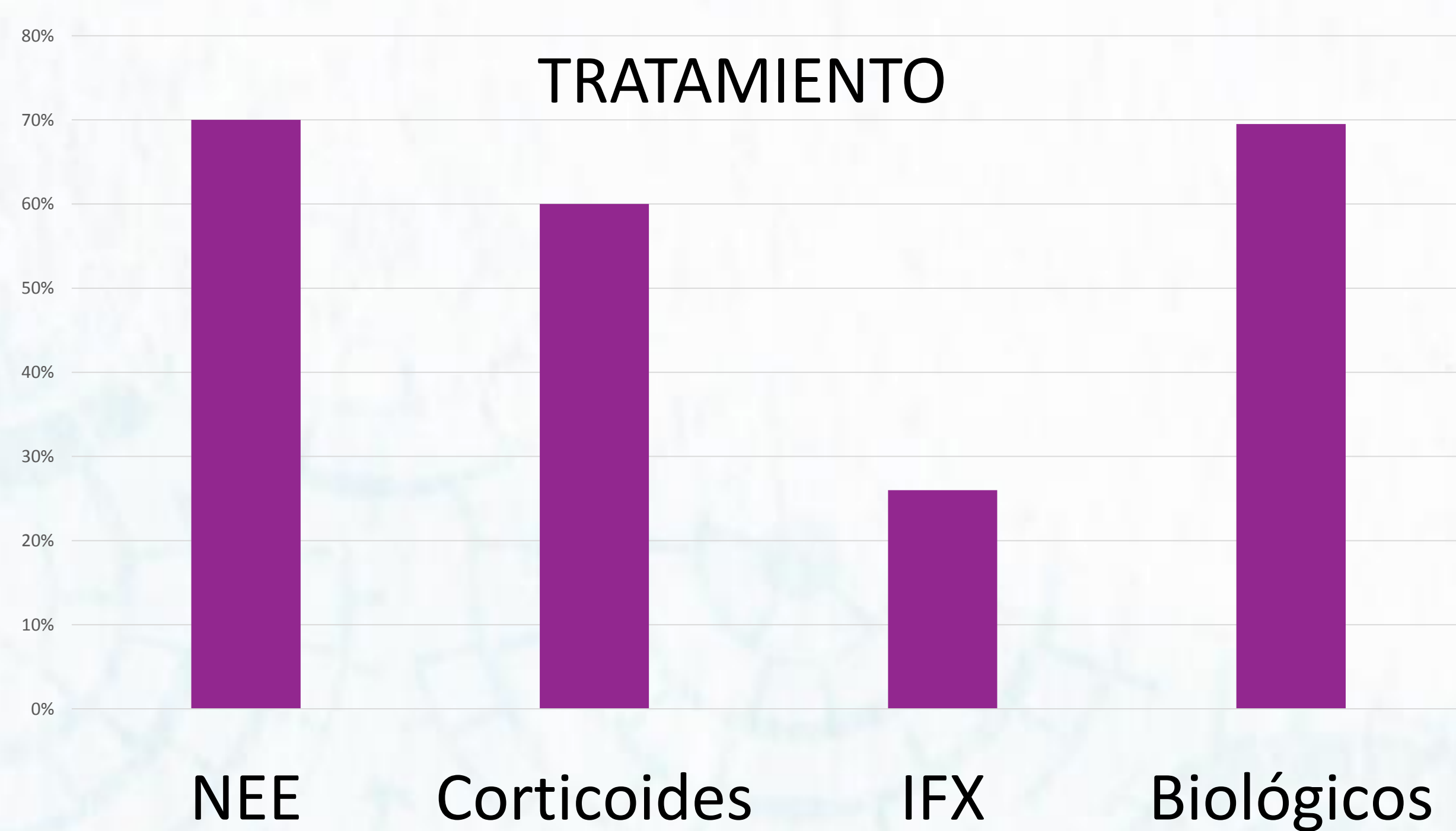
CLASIFICACIÓN		
Enfermedad inflamatoria intestinal	Enfermedad de Crohn: 21 pacientes	Colitis ulcerosa: 2 pacientes.
Origen	España: 20 pacientes	Marruecos: 3 pacientes.
Sexo	69.5% varones	30.5% mujeres
Edad media al diagnóstico	11.32 (3.03DE) años	
Antecedentes familiares	1/3 presente	2/3 ausente
Afectación ileal o ileocólica al Dx	75% presente	25% ausente
Enfermedad perianal al Dx	3 presente	20 ausente

Al diagnóstico: PCDAI medio 37.6 (DE 15.6), PCDAI-IW 58.05 (DE 22.3) .

REMISIÓN CON TTO DE INDUCCIÓN

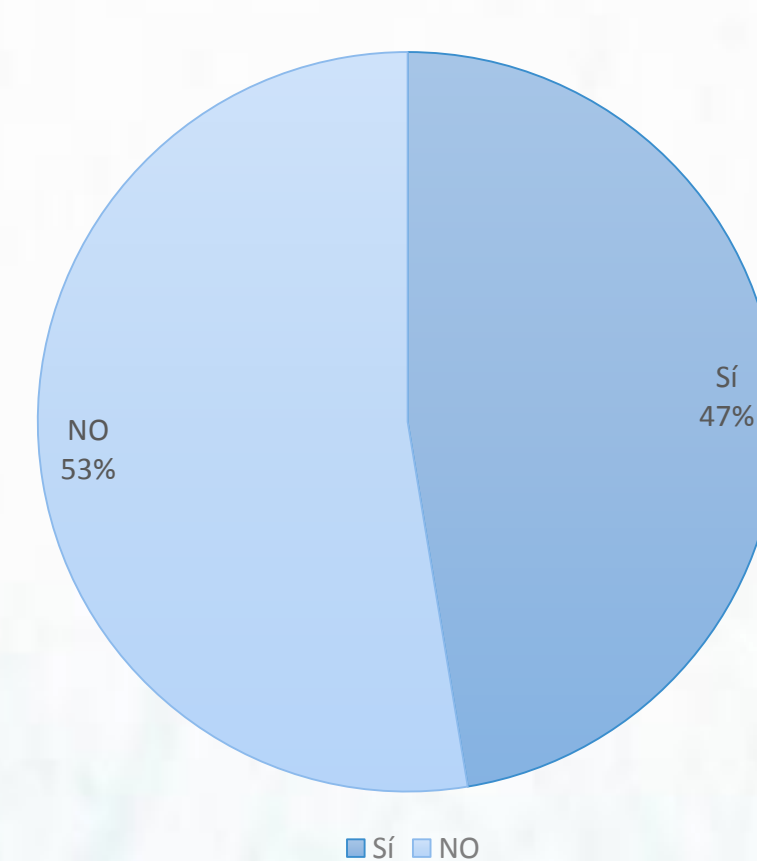


TRATAMIENTO

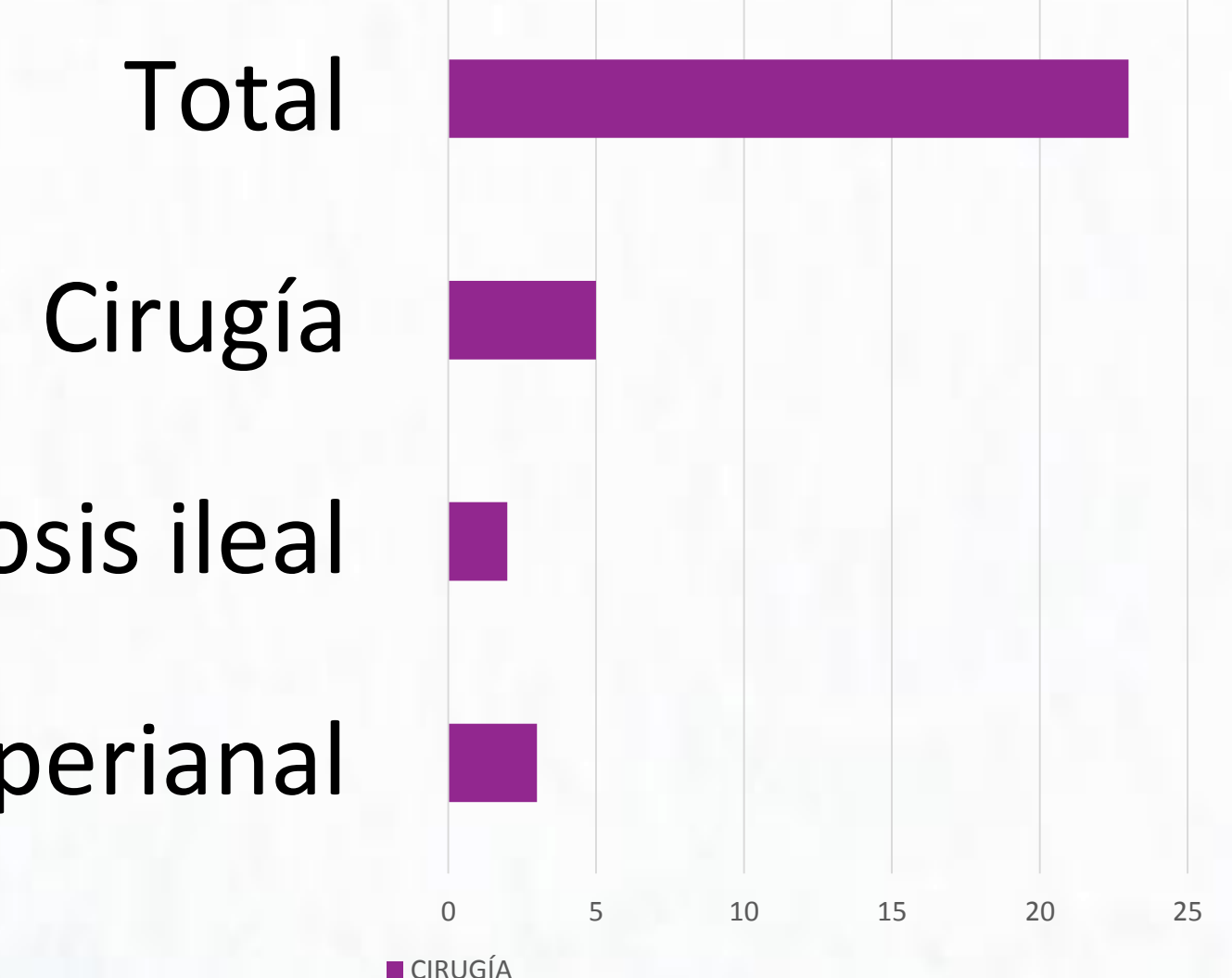


EVOLUCIÓN

REMISIÓN CON UN SOLO FÁRMACO



TRATAMIENTO QX



Conclusiones

- La frecuencia de diagnósticos de EII en nuestro centro **ha aumentado en los últimos años**, aunque esta tendencia no se ha mantenido en los 2 últimos años, en probable relación con la pandemia por COVID-19.
- Sería interesante evaluar si esta tendencia se observa en otros centros de nuestro medio con mayor número de pacientes.
- La mayor parte de nuestros pacientes ha precisado tratamiento biológico en la evolución y solo un pequeño porcentaje ha precisado cirugía.