

## #72 - ENFERMEDAD CELÍACA EN CHILE: ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UN PROGRAMA DE CONTROL EN UNA CLÍNICA UNIVERSITARIA

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-072>

Nidia Fabiola Castro Preter<sup>1</sup>, María Francisca Cabello Aleuanli<sup>2</sup>, Dominga Picó Varleta<sup>2</sup>, Carolina Heredia Peña<sup>1</sup>, Camilla Alessandra Valdatta Gómez<sup>1</sup>, Alejandro Pedraza Mayorga<sup>2</sup>, Javiera Cecilia Achondo Araya<sup>1</sup>, Aaron Aranís Cortés Rojas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de los Andes, <sup>2</sup>Universidad de los Andes.

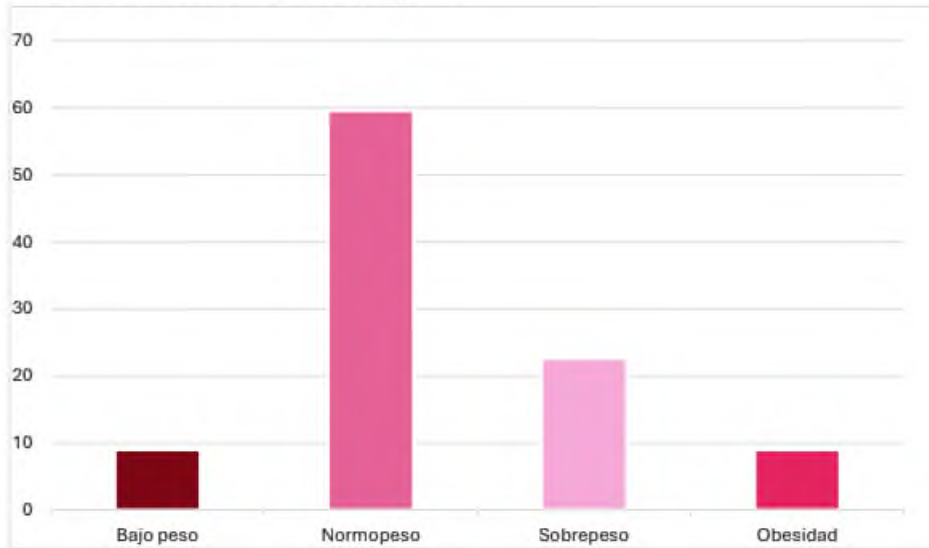
**Introducción:** La enfermedad celíaca (EC) afecta al 0,7% de la población chilena. Este trabajo observacional pretende describir las características clínicas de pacientes mayores de 15 años celíacos atendidos en nuestro centro y su adherencia a la dieta libre de gluten (DLG). **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. Se revisaron registros clínicos de pacientes con diagnóstico de EC confirmado ingresados al Programa de Enfermedad Celíaca y Trastornos Inmuno-mediados del Centro de Enfermedades Digestivas de la Clínica Universidad de los Andes, entre marzo de 2022 a junio 2024. Se contó con la aprobación del comité de ética de nuestro centro. Se recopiló información del ingreso al programa de los pacientes, considerando variables demográficas, clínicas, anticuerpo antitransglutaminasa por IgA (tTGA-IgA), e histológica (Marsh). Se realizó seguimiento a través de encuesta CDAT ("Celiac Dietary Adherence") para evaluar la adherencia a la DLG, realizada por nutricionista y/o médico experto de manera presencial y/o telefónica. **Resultados:** Se obtuvo registro de 105 pacientes. La edad promedio de ingreso al programa fue de 41 años (rango: 15-74). 54 pacientes (51%) se les realizó diagnóstico en nuestro centro. 27,6% presentan otra enfermedad autoinmune además de EC, siendo la principal el hipotiroidismo (21%). 42,9% tienen antecedentes familiares de autoinmunidad y 28,6% de ellos es por EC. Los síntomas más frecuentes de presentación fueron dolor abdominal (43%), diarrea y constipación (ambos en el 20% de los casos). Según IMC, al ingreso al programa estaban 59,6% normopeso, 22,6% sobrepeso, 9% obesidad y 9% bajo peso. 44 pacientes contestaron la encuesta CDAT, 32 de ellos, (72,7%) obtuvieron puntaje <13 (buena adherencia a DLG). Las características basales de los pacientes se encuentran en la tabla 1. La evaluación nutricional y adherencia por encuesta CDAT se encuentran en la gráfica 1. Existe una correlación de Spearman baja (0,25) entre el grado de Marsh y el nivel de tTG-IgA. **Discusión:** La tríada de presentación clásica con baja de peso, diarrea y dolor abdominal, está siendo cada vez más atípica. En nuestro estudio, la presentación con diarrea fue el mismo porcentaje que la presentación con constipación. Más de 1/3 de los pacientes se presentaron con sobrepeso u obesidad, similar a lo reportado en la literatura. Esto hace necesario ampliar la pesquisa a pacientes con constipación y sobrepeso. La mayoría tenían tTGA-IgA >100 U/ml y casi la mitad presentaban atrofia vellositaria, sin embargo, con una baja correlación, a diferencia de otros estudios. La mayoría de nuestros pacientes adhiere a la DLG, a diferencia de otro estudio chileno en donde se vio que la mayoría transgrede la DLG. Sí bien nuestras poblaciones son diferentes, apoya la relevancia de contar con un programa especializado de seguimiento para pacientes celíacos. **Conclusión:** Es importante tener presente las formas de presentación atípicas, para evitar retrasos en el diagnóstico y las complicaciones derivadas de ello. Es relevante contar con programas de seguimiento para lograr buena adherencia a la DLG y mantener un estado nutricional adecuado.



<b>Tabla 1. Características demográficas y clínicas basales</b>	
<b>Característica</b>	<b>total (N=105)</b>
Edad al diagnóstico- años	36 (±17,5)
Género femenino- N°	79 (75%)
Condiciones coexistentes- N°	59 (56,1%)
Hipotiroidismo	22 (21%)
Trastorno del ánimo	10 (9,5%)
Asma o rinitis alérgica	5 (4,8%)
Otros trastornos autoinmunes	7 (6,6%)
Otras comorbilidades	15 (14,2%)
Síntomas al inicio- N°	
Asintomático	4 (3,85%)
Dolor abdominal	59 (56,2%)
Diarrea	21 (20%)
Constipación	21 (20%)
Baja de peso	5 (4,8%)
Distensión abdominal	14 (13,3%)
Otro	8 (7,6%)
Estudios iniciales complementarios alterados- N°	
Perfil hepático	12 (11,4%)
Anemia	6 (5,7%)
Densitometría ósea	18 (17,1%)
Niveles anticuerpos antitransglutaminasa IgA - N°	
<18 U/ml	11 (10,5%)
18-99 U/ml	29 (27,6%)
≥100 U/ml	40 (38,1%)
NR	25 (23,8%)
Biopsia duodenal - N°	
Marsh 0	5 (4,8%)
Marsh 1	1 (1%)
Marsh 2	2 (1,9%)
Marsh 3a	11 (10,5%)
Marsh 3b	23 (21,9%)
Marsh 3c	13 (12,4)
Marsh 4	1 (1%)
NR	49 (46,7%)

**Gráfica 1: evaluación nutricional**

1a: Estado nutricional al ingreso al programa



1b: Adherencia según encuesta CDAT

