

12 ENFERMEDAD DE CROHN PERIANAL: CARACTERIZACIÓN CLÍNICA, TERAPÉUTICA Y SEGUIMIENTO DE UNA COHORTE EN UN CENTRO TERCIARIO

congastro2025-12

Rojas R. ¹, Estay C. ¹, Simian D. ¹, Pérez de Arce E. ¹, Montenegro C. ¹, Lagos I. ^{1,1} Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina, Hospital Clínico de la Universidad de Chile, Santiago, Chile

Introducción: El compromiso perianal en enfermedad de Crohn (pEC), es un fenotipo agresivo de mal pronóstico que se ha descrito entre 14-38%. No se ha descrito pEC en reportes nacionales.

Objetivo: Describir a los pacientes con pEC con respecto a sus variables sociodemográficas, diagnóstico, tratamientos y seguimiento a mediano y largo plazo.

Método: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes con diagnóstico de pEC a partir de una cohorte en el Registro en Enfermedades Inflammatorias Intestinales (REDCaP®) en el Hospital Clínico de la Universidad de Chile. Se recopiló las variables al diagnóstico y su seguimiento.

Resultados: De los 212 pacientes con EC, 43 presentaban pEC (20%); 22 (51%) hombres con una mediana de 41 años (18-72) al momento de aparición de la fístula. Un tercio debutó con el pEC y en el 56% fue posterior a la enfermedad luminal con una mediana de 4 años (1-16). De la clasificación de Montreal: 60% fue de localización colónica. Cinco (12%) perianal exclusivo y 4 (9%) EC del reservorio. El fenotipo predominante fue inflamatorio. El 88% de las fístulas fueron complejas y 79% interesfinterianas. Todos los pacientes fueron diagnosticados por resonancia y en 42 (98%) se realizó exploración bajo anestesia.

Treinta y nueve pacientes (91%) recibieron terapia avanzada (82% optimizada y 28% más de una). Evolución descrita en Tabla 1.

Conclusiones: En nuestra población, la prevalencia de pEC es de un 20%, de manejo predominante médico-quirúrgico siendo los anti TNF la terapia farmacológica de elección, logrando un 60% de cierre de fístula en el seguimiento.

TABLA 1. EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN PERIANAL A MEDIANO Y LARGO PLAZO

	12 meses (N = 43)	> 12 meses (N = 41)
Tiempo evolución en años (mediana; rango)	1	4 (1 – 19)
Remisión clínica	21 (49%)	29 (71%)
Cierre de la fístula	19 (44%)	24 (59%)
Retiro de setones	7/33 (17%)	13/28 (46%)
Remisión luminal	19/39 (49%)	23/36 (64%)
Nueva cirugía perianal	18 (42%)	14 (34%)
Cirugía intestinal temporal	0 (0%)	3 (7%)
Cirugía intestinal definitiva	1 (2%)	3 (7%)