

## # 96 IMPACTO DEL CITOMEGALOVIRUS EN LA COLITIS ULCEROSA AGUDA GRAVE (ASUC): EXPERIENCIA DE UN CENTRO TERCIARIO

congastro2025-96

Pedemonte C.<sup>1</sup>, Ruedi D.<sup>1</sup>, Walsen G.<sup>1</sup>, Ibañez P.<sup>1</sup>, Carrasco G.<sup>2</sup>, Arenas A.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Medicina Clínica Alemana-Universidad del Desarrollo. Departamento de Medicina Interna, Gastroenterología, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** La colitis ulcerosa aguda severa (ASUC) es una condición grave. La reactivación del citomegalovirus (CMV) se ha descrito como factor pronóstico adverso, aunque su impacto y predictores siguen en debate. **OBJETIVO:** Evaluar prevalencia, factores de riesgo y desenlaces asociados a infección por CMV en pacientes hospitalizados por ASUC. **MÉTODOS:** Cohorte retrospectiva de 45 pacientes hospitalizados entre 2017-2024. La infección por CMV se confirmó por inmunohistoquímica (IHQ).

Se recopilaron variables clínicas, de laboratorio, endoscópicas y terapéuticas. Se aplicó regresión logística para identificar predictores de positividad y colectomía. **RESULTADOS:** Mediana de edad 44 años (18-74), 51% mujeres. El 22,2% tuvo CMV confirmado. En univariado, mayor edad (OR 1,07; IC95% 1,01-1,13;  $p=0,006$ ) y PCR  $>3$  mg/dL (OR 6,0; IC95% 1,11-32,5;  $p=0,038$ ) se asociaron a positividad. Albúmina  $<3$  g/dL se observó en 30% de IHQ+ vs 6% de IHQ- (OR 7,07;  $p=0,065$ ). En multivariado, solo la edad se mantuvo significativa (OR 1,07; IC95% 1,00-1,14;  $p=0,035$ ). Los IHQ+ tuvieron mayor estadía hospitalaria (10,5 vs 5 días;  $p=0,032$ ) y riesgo de hospitalización prolongada ( $>10$  días: OR 7,75;  $p=0,017$ ). La colectomía ocurrió en 6,7% (3/45); 2/3 en IHQ+, sin significancia estadística (OR 8,5;  $p=0,096$ ).

**CONCLUSIONES:** La infección por CMV se presentó en una quinta parte de los pacientes con ASUC y se asoció a mayor edad y prolongación de hospitalización. Se observó tendencia a mayor riesgo quirúrgico en CMV+. Su detección precoz podría optimizar terapias de rescate y reducir complicaciones.

**Tabla 1. Características basales y prevalencia de IHQ (+) para CMV en pacientes con ASUC**

Variable	Total (n=45)	CMV IHQ (+) (n=10)	CMV IHQ(-) (n=35)	p-valor
Edad, mediana (años)	44	52	38	<b>0.006</b>
Sexo femenino, n (%)	23 (51%)	3 (30%)	20 (57%)	0.165
Duración enfermedad (años), mediana	2	0.75	3	0.130
Comorbilidad S/N, n (%)	15 (33%)	5 (50%)	10 (29%)	0.220
Tabaquismo S/N, n (%)	6 (13%)	2 (20%)	4 (11%)	0.330
Montreal E3, n (%)	29 (64%)	8 (80%)	21 (60%)	0.310
Hemoglobina, mediana (g/dL) (mediana)	12.5	11.9	13.3	0.110
Inmunesupresor previo S/N, n (%)	12 (27%)	3 (30%)	9 (26%)	1.000
Biológico previo S/N, n (%)	20 (44%)	5 (50%)	15 (43%)	0.700
<b>PCR ≥3 mg/dL, S/N (%)</b>	<b>22 (49%)</b>	<b>7 (70%)</b>	<b>15 (43%)</b>	<b>0.038</b>
Albúmina <3 g/dL, S/N (%)	5 (11%)	3 (30%)	2 (6%)	0.065
Calprotectina fecal ug/g, mediana	3250	3070	3250	0.850
Mayo endoscópico 3, n (%)	29 (64%)	8 (80%)	21 (60%)	0.310
Histología: actividad severa, n (%)	4 (9%)	2 (20%)	2 (6%)	0.084

**Tabla 2. IHQ+ vs IHQ- según outcomes**

Variable	Total (n=45)	CMV IHQ+ (n=10)	CMV IHQ- (n=35)	P-valor
Infliximab	20 (44%)	5 (50%)	15 (43%)	0.689
Intensificación, n (%)	14 (31%)	4 (40%)	10 (29%)	0.700
Colectomía, n (%)	3 (7%)	2 (20%)	1 (3%)	0.120
<b>Hospitalización &gt;10 días, n (%)</b>	<b>8 (18%)</b>	<b>5 (50%)</b>	<b>4 (11%)</b>	<b>0.017</b>
<b>Días de hospitalización, mediana</b>	<b>6</b>	<b>10.5</b>	<b>5</b>	<b>0.032</b>
Días de corticoides, mediana	3	4	3	0.590