**Estudio descriptivo sobre enfermedades inflamatorias intestinales en pacientes ambulatorios mayores de edad, atendidos en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Churruca Visca en el periodo 2016-2023**

**Autores**: Valdez David, **Hermida Raquel**, Scacchi Agustina, Tosti Romina.

**Servicio:** Gastroenterología

**Correo electrónico:** raquelhermida2004@yahoo.com.ar **Interno:** 4133

**Introducción**: Las enfermedades inflamatorias intestinales (EII) engloban principalmente a la Enfermedad de Crohn (EC) y la Colitis Ulcerosa (CU), que son patologías digestivas, crónicas y limitantes. En Latinoamérica, las fuentes de datos son escasas, y se ha registrado una mayor incidencia en las últimas décadas. Son consideradas patologías poco frecuentes.

**Objetivos:** •Describir la proporción de las EII en pacientes mayores de 16 años, atendidos en el Servicio de Gastroenterología del Hospital Churruca Visca, en el periodo 2016-2023. •Describir la proporción del área afectada y la severidad de los síntomas al momento del diagnóstico. •Relacionar el tipo de enfermedad inflamatoria según género, edad, severidad, manifestaciones extra intestinales (MEI) y al tipo de tratamiento indicado.

**Material y método**: Se trata de un diseño no experimental/observacional, descriptivo y retrospectivo. Los datos fueron generados en una base de datos Microsoft Excel 2016, del Servicio de Gastroenterología. Para la conformación de la muestra (n= 103) se definieron criterios de inclusión (edad igual o superior a 16 años, ambos géneros, atención programada, tener diagnóstico de EII al momento de la consulta, haber sido atendido entre enero de 2016 y junio de 2023) y de exclusión (pacientes cuyos datos de no se cargaron correctamente o que fueron omitidos por alguna razón en la base de datos).

**Resultados:** Se incluyeron 103 pacientes, de los cuales 69 (67%) presentaron CU y 34 (33%) EC. La relación CU/EC fue de 2,03. La proporción M/H fue de 1,29. La edad media al momento del diagnóstico fue de 35,55 años en CU y 39,9 años en EC. El compromiso izquierdo fue el más frecuente en la CU mientras que en EC fue la afectación colónica. En cuanto a la severidad, la forma moderada fue la más frecuente, siendo de 40,58% en CU y del 52,94% en EC. El comportamiento inflamatorio prevaleció en la EC (73%). Las manifestaciones dermatológicas, músculo esqueléticas y hepato biliares fueron las más asociadas. La mesalazina fue el tratamiento más utilizado en la CU, mientras que los inmunosupresores y biológicos lo fueron en la EC; el uso de corticoides fue similar en ambos grupos. Además, se corroboró que el tipo de enfermedad (CU/EC) no estaba asociado ni al género, ni a la edad, ni al nivel de severidad al momento del diagnóstico. En cuanto a la necesidad de cirugía, 3 pacientes (4,35%) con CU y 3 (8,82%) con EC requirieron procedimientos quirúrgicos.

**Conclusiones:** Los resultados hallados muestran una prevalencia de la CU sobre la EC en los pacientes atendidos en el servicio de Gastroenterología del Hospital Churruca Visca, en coincidencia con los datos reportados en la literatura. Es nuestra intención continuar con la recolección y análisis de datos a fin de relacionar factores asociados a las EII y su evolución.