REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-10. ENFERMEDAD DE CROHN DE INTESTINO DELGADO Y CALPROTECTINA FECAL: CORRELACIÓN CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA Y ENTERO-RMN

Romero Mascarell, Cristina; Rodríguez de Miguel, Cristina; Masamunt, Maria Carme; Fernández-Esparrach, Gloria; Rodríguez, Sonia; Ordás, Íngrid; Ricart, Elena; Panés, Julià; Llach, Josep; González-Suárez, Begoña

Hospital Clínic. Barcelona

Introducción: La cápsula endoscópica (SBCE) y la entero-RMN permiten el estudio del intestino delgado en la enfermedad de Crohn (EC). La calprotectina fecal (CF) se correlaciona con la actividad en colon. Los datos sobre la correlación de la CF con la actividad en intestino delgado son contradictorios.

Objetivo: Estudiar la relación de los niveles de CF con la actividad inflamatoria en intestino delgado en pacientes con EC o sospecha de la misma, valorada por SBCE o entero-RMN.

Material y método: Estudio retrospectivo con una base de datos prospectiva. Se incluyeron pacientes con EC o sospecha, a los que se les había realizado SBCE (Grupo A, n = 35) o enteroRMN (Grupo B, n = 31) y CF. Se excluyeron pacientes con actividad en colon o enfermedad perianal. Se establecieron diferentes *cutoff* para CF.

Resultados: Se incluyeron 66 pacientes. En el grupo A, 30 pacientes (85,7%) presentaron niveles de CF > 50 µg/g, 25 pacientes (71,4%) CF > 100 µg/g y 10 pacientes (28,6%) CF>500 µg/g, encontrándose lesiones en la SBCE en 23 (76,6%), 20 (80%) y 10 (100%), respectivamente (p = 0,1, p = 0,8 y p = 0,02, respectivamente). En el grupo B, 28 pacientes (90,3%) presentaron niveles de CF > 50 µg/g, 24 pacientes (77,4%) CF > 100 µg/g y 16 pacientes (51,66%) CF > 500 µg/g, encontrándose lesiones en la RMN en 18 (64,2%), 17 (70,8%), 13 (81,3%), respectivamente (p = 0,3, p = 0,04 y p = 0,02).

Conclusiones: Los niveles de CF > 500 µg/g se correlacionan con la presencia de lesiones en intestino delgado en los pacientes con EC o sospecha, siendo este *cutoff* superior al utilizado hasta el momento. Se necesitan estudios prospectivos para poder establecer conclusiones definitivas.