

TL 702 ROL DEL SOBRECRECIMIENTO BACTERIANO Y SOBREPONICIÓN CON SÍNDROME INTESTINO IRRITABLE EN CELÍACOS SERONEGATIVOS SINTOMÁTICOS

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-2>

von Mühlenbrock C^{1,2}, Torres F¹, Sandoval A¹, Madrid AM¹. ¹Laboratorio Motilidad y trastornos eje cerebro intestino, Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile. ²Departamento Medicina Interna, Universidad de los Andes. Santiago, Chile.

Introducción: La enfermedad celíaca (EC) es una enfermedad inmuno-mediada, prevalencia en Chile aproximada de 1% en adultos, su clínica es inespecífica y puede confundirse con otros diagnósticos como Síndrome de Intestino irritable (SII). Existen pacientes con EC con síntomas digestivos, pese a dieta y anticuerpos negativos (ECA). **Objetivo:** Evaluar en pacientes con ECA la presencia de síntomas de SII, Sobrecrecimiento bacteriano intestinal (SBI) y comparar con controles sanos y pacientes con SII. **Metodología:** Estudio descriptivo retrospectivo en grupo sano asintomático, SII y ECA evaluados con encuesta Roma IV para diagnóstico de SII y estudió con test de H₂ y CH₄ en aire exhalado con lactulosa (TAEL) según técnica estandarizada y criterios SBI según Consenso Europeo 2021. Análisis estadístico de frecuencia y porcentaje para variables categóricas. Comparación de grupos con χ^2 . **Resultados:** Se incluyeron 84 pacientes con ECA, 84 SII, y 36 controles sanos, 88% mujeres. Los pacientes con ECA, cumplían criterios de SII un 66% y 43% tenían SBI en base a H₂, siendo similar al SBI en pacientes con SII (48%) pero significativamente mayor que controles (17%). Se observó un mayor porcentaje de pacientes productores de metano en el grupo con ECA versus SII (71 vs. 31% respectivamente). **Conclusión:** Nuestros resultados mostraron una alta presencia de síntomas de SII y SBI en pacientes ECA. Estos resultados nos deben ayudar a evaluar mejor a pacientes con ECA y pensar en estudiar SBI y hacer diagnóstico de SII para dar tratamientos más racionales que ayuden a estos pacientes.

TL 703 DISRITMIAS GÁSTRICAS EN ESCLEROSIS SISTÉMICA TEMPRANA Y HALLAZGOS EN CAPILOSCOPIA

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-3>

Seelmann D¹, **von Mühlenbrock C^{2,3}**, Saavedra S¹, Goecke A¹, Estay C², Madrid A². ¹Servicio Reumatología, Departamento Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile. ²Servicio Gastroenterología, Departamento Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile. ³Centro de Enfermedades Digestivas, Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile.

Introducción: La Esclerosis Sistémica (ES) es un desorden inflamatorio sistémico que puede comprometer el tracto gastrointestinal hasta en el 90% de los pacientes, su compromiso involucra daño vascular, de musculatura lisa, neurológico, entre otros. El trastorno de la motilidad gástrica se ha reportado hasta en un 50% de los pacientes sin correlacionarse con compromiso esofágico ni intestinal. A través de la capilaroscopia del lecho ungueal (CLU) se pueden evaluar alteraciones en la microvasculatura precozmente. **Objetivo:** Evaluar el compromiso gastrointestinal en la ES y correlacionar con el compromiso de la microvasculatura por medio de la CLU. **Metodología:** Estudio prospectivo corte trasversal. Para la evaluación del compromiso gástrico se realizó electrogastrografía de superficie (EGG), con técnica estandarizada, otorgando un punto por cada alteración en EGG. El compromiso de microvasculatura se realiza mediante CLU clasificándolos en normales, precoces y tardíos. Análisis estadístico usando ANOVA en Programa Prism. **Resultados:** Se evaluó 20 pacientes mujeres, edad 48 años (23-71): 2/20 sin compromiso en CLU, 8/20 precoces y 10/20 tardías. Se observó, compromiso EGG en 19/20 pacientes, 2/2 del grupo normal, 8/8 precoz y 9/10 con CLU signos tardíos. No se observó diferencia estadística entre grupos. **Conclusión:** El compromiso gastrointestinal estudiado con EGG estuvo presente en la mayoría de los pacientes, independiente de su severidad y tiempo de evolución. Por lo tanto se debe contemplar el estudio gastrointestinal a través de EGG en los pacientes esclerodérmicos.

