

## #120 - CARACTERIZACION CLINICA Y BIOQUIMICA DE ENFERMEDAD CELIACA EN UNA MUESTRA POBLACIONAL DE VENEZUELA

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-120>

FERNÁNDEZ S<sup>1</sup>, Ramos M<sup>2</sup>, García A<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio Gastroenterología/Escuela de Medicina Luis Razetti, Caracas, Venezuela <sup>2</sup>Lab inmunquímica y Ultraestructura toxcinológica/Instituto Anatómico José Izquierdo, Caracas, Venezuela <sup>3</sup>Catedra de Fisiología/Escuela de Medicina Luis Razetti, Caracas, Venezuela

**Introducción:** La valoración clínica y bioquímica de la Enfermedad Celiaca (EC), en Venezuela ha sido poco documentada desde el punto de vista epidemiológica.

**Objetivo:** Caracterizar desde el punto de vista clínico y bioquímico los pacientes con enfermedad celiaca.

**Métodos:** Estudio epidemiológico de tipo corte transversal, descriptivo. a cada participante se le realizó una historia clínica y análisis séricos de biomarcadores asociados a enfermedad celiaca.

**Resultados:** La muestra evaluada fueron 59 hombres y 52 mujeres con enfermedad celiaca. La edad promedio de la muestra total fue  $35 \pm 17$  años (IC 95 % de 32 a 39 años.). El 39.6% de la muestra evaluada presentó antecedente familiar de EC. Los síntomas gastrointestinal prevalentes fueron dolor abdominal (75.7%), Distensión Abdominal (70%), diarrea crónica (55.9%), Artralgias 51.4%. Al menos el 55% de los pacientes presentaron alergia alimentaria y la intolerancia a la lactosa. El 73,8 % presentó anemia. El 43.2 % microcitosis. La deficiencia de ácido fólico fue de 31.5%, de Vitamina B12 (25,2%), al menos el 74% presentó hipoproteïnemia, el 73 % hipoalbuminemia. El 30,6 % Giardiasis. El 19,8 % presentó TSH elevada, el 24% presentó deficiencia de Vitamina D. El 23,4 % y el 28,8% presentaron elevación de los valores ALT y AST respectivamente.

**Conclusión:** Se reportan las características clínicas y bioquímicas de enfermedad celiaca una muestra poblacional de Venezuela. Destaca la presencia de síntomas de malabsorción intestinal, deficiencia de ácido fólico y vitamina D; así como la presencia de hipertransaminasemia, lo cual implica la necesidad de establecer la relación de injuria hepática asociada a enfermedad celiaca.