

# #37 - ADHERENCIA DE LOS GASTROENTEROLOGOS A LAS PAUTAS ESTABLECIDAS EN CONSENSO STRIDE II Y GRADO DE CUMPLIMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL A LAS INDICACIONES

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-037>

Francisca Carvajal González<sup>1</sup>, Karín Herrera Carrasco<sup>1</sup>, Paulina Núñez Figueroa<sup>1</sup>, Lilian Flores Pérez<sup>1</sup>, Andrea Córdova Torche<sup>1</sup>, Gonzalo Pizarro Jofre<sup>1</sup>, Pamela San Martín Peñailillo<sup>1</sup>, Rodrigo Quera Pino<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Clínica Universidad de los Andes.

**Introducción:** En la enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII), que incluye la colitis ulcerosa (CU) y la enfermedad de Crohn (EC), el tratamiento por objetivos plantea que los pacientes logren la remisión clínica (RC), remisión de biomarcadores (proteína C reactiva (PCR) y calprotectina fecal (CF)) y remisión endoscópica (RE) en tiempos definidos. Una monitorización estrecha con un reconocimiento precoz de la actividad inflamatoria y una rápida intervención terapéutica permitirá mejorar la morbimortalidad de estos pacientes. **Objetivos:** Evaluar el grado cumplimiento de los objetivos STRIDE II, y de adherencia de los gastroenterólogos y de los pacientes a las indicaciones del Programa de Enfermedad Inflamatoria Intestinal de la Clínica Universidad de los Andes. **Materiales y Métodos:** Estudio retrospectivo en los que se incluyó pacientes del programa de EII que presentaron un brote inflamatorio demostrado por estudio endoscópico. Se evaluó las indicaciones médicas y la adherencia de los pacientes acorde a lo sugerido en el consenso STRIDE-II. Se definió como Objetivo a Corto Plazo (OCP) a la RC a los 3 meses, Objetivo a Mediano Plazo (OMP) a la remisión de CF (< 100 µg/g) a los 4-6 meses, y Objetivo a Largo Plazo (OLP) a la RE entre el 4-9 mes de iniciado el cambio en la terapia médica. El equipo predefinió como adecuada adherencia aquella superior al 90% para médicos y pacientes. Las variables se presentan mediante frecuencia relativa porcentual (SPSS v.29). **Resultados:** Se evaluaron 104 pacientes predominando el sexo femenino en 64%, con mediana de edad de 41 años (29-52). El 81% presentan EC, con fenotipo inflamatorio en un 87% y con compromiso colónico el 39%. El 19% corresponde a CU, con compromiso izquierdo en el 50%. En la evaluación del OCP, el 72% de los pacientes alcanzo la RS, con una adherencia de los gastroenterólogos del 89% y un cumplimiento de los pacientes de un 90%. En el OMP, el 83% de los pacientes logro la remisión con CF, con una adherencia médica del 90% y un cumplimiento de los pacientes de un 69%. Finalmente, en el OLP, el 59% de los pacientes alcanzo la RE, con una adherencia médica del 100% y un cumplimiento de los pacientes de un 80% (figura). Al término de un año de seguimiento desde el brote, 79 pacientes cuentan con una colonoscopia, logrando remisión endoscópica en un 56%. **Conclusión:** Esta cohorte muestra una adecuada adherencia de los gastroenterólogos a las pautas establecidas en el STRIDE-II, con un menor cumplimiento por parte de los pacientes al control con biomarcadores y de colonoscopia, logrando la curación de la mucosa en más de la mitad de los casos en un año de seguimiento. Estos resultados nos permiten evaluar áreas susceptibles de mejorar con un enfoque personalizado e involucrando al paciente activamente en su monitorización y tratamiento.

Figura: Niveles de Cumplimiento de Objetivos del Consenso STRIDE-II

