



P-111 - GASTRITIS AUTOINMUNE Y SU RELACIÓN CON OTRAS ENFERMEDADES INMUNOMEDIADAS Y TUMORES GÁSTRICOS

Sandra Borrego Rivas, Alia Martín Izquierdo, Isabel González Puente, Víctor Blázquez Ávila, Verónica Patiño Delgado, Carolina Broco Fernández, Julia Díez Martín, Noemi Hernández Hernández, Ana Belén Domínguez Carbajo y Santiago Vivas Alegre

Servicio de Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: La gastritis autoinmune (GAI) es una enfermedad inmunomediada que afecta al cuerpo gástrico y produce un déficit de B12 por ausencia de factor intrínseco. Su prevalencia se estima en torno a un 2-4% de la población, siendo más frecuente en mujeres y su diagnóstico basado en histopatología. La GAI se produce con mayor frecuencia en pacientes con otras enfermedades autoinmunes (EAI), sobre todo con enfermedades tiroideas autoinmunes (hasta en un 40%). Existen resultados contradictorios sobre la relación entre GAI y enfermedad celiaca (EC). La importancia de su diagnóstico reside en el aumento del riesgo de padecer tumores neuroendocrinos (TNE) con una incidencia en GAI de 0,4-0,7% por año. Además, la metaplasia intestinal encontrada frecuentemente, es una lesión precursora del adenocarcinoma gástrico (ADC).

Métodos: Estudio descriptivo observacional y retrospectivo sobre las características demográficas, la prevalencia de enfermedades autoinmunes y de tumores gástricos en pacientes diagnosticados de gastritis autoinmune.

Resultados: Se incluyeron 331 pacientes con diagnóstico histológico de gastritis autoinmune. Un 70,7% fueron mujeres y la edad media 66 años. La edad media de las mujeres resultó menor que la de los hombres (65 vs. 68; p 0,037). Presentaron metaplasia el 72% de las biopsias gástricas (50,5% completa). No se observó asociación entre presencia de metaplasia con edad ni sexo. En conjunto, el 33% de los pacientes presentaban una enfermedad autoinmune asociada. La patología tiroidea fue la más frecuente (36,3%), con positividad de anticuerpos antitiroideos en un 20%. La siguiente enfermedad autoinmune en prevalencia fue la diabetes mellitus tipo I en el 2,7% de la muestra. Las siguientes fueron: las enfermedades autoinmunes hepáticas (2,4%), psoriasis (2,4%), enfermedad inflamatoria intestinal (2,1%), artritis reumatoide (1,8%) y lupus sistémico (1,2%). Solamente un 26,6% de los pacientes tenían biopsias duodenales, de los cuales un 24,8% presentaron aumento de los linfocitos intraepiteliales y 1% atrofia vellositaria. La prevalencia de enfermedad celiaca encontrada fue de un 1%. Los pacientes con otras enfermedades autoinmunes tienen una menor edad media (62,5 vs. 68; p 0,0002). Se apreciaron TNE en el 6% y ADC en un 2,1%. No se encontraron diferencias en la edad media de los pacientes con y sin TNE, tampoco se encontró asociación con la presencia de otras EAI.

Conclusiones: La GAI es una enfermedad inmunomediada más frecuente en mujeres, asociada a otras enfermedades autoinmunes en más de la tercera parte de los casos y con riesgo de presentación de tumores gástricos, principalmente TNE. La patología tiroidea, la diabetes mellitus tipo I, las enfermedades autoinmunes hepáticas y la psoriasis son las que mayor asociación presentan. Estas enfermedades autoinmunes tienen mayor asociación en aquellos sujetos con gastritis autoinmune más jóvenes. La asociación con la enfermedad celiaca no es superior a la población general.