



Gastroenterología y Hepatología



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

O-30 - CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL (EII) DIAGNOSTICADA EN EDAD PEDIÁTRICA EN COMPARACIÓN CON LA DIAGNOSTICADA EN EDAD ADULTA: RESULTADOS DEL ESTUDIO CAROUSEL DE GETECCU

M. Chaparro^{1,2,3,4}, A. Garre^{1,2,3,4}, E. Ricart^{4,5}, V. García-Sánchez^{6,7}, C. Taxonera⁸, M. Mañosa^{4,9}, I. Vera Mendoza¹⁰, M. Mínguez¹¹, F. Argüelles¹², L. de Castro Parga¹³, M. Arroyo^{4,14}, A. López-Sanromán¹⁵, M. Rivero Tirado¹⁶, J. Guardiola¹⁷, M.D. Martín Arranz¹⁸, B. Beltrán^{4,19}, J. Barrio²⁰, S. Riestra²¹, E. García-Planella²², X. Calvet^{4,23}, G. Alcaín²⁴, B. Sicilia²⁵, S. García²⁶, M. Esteve^{4,27}, L. Márquez²⁸, L.I. Fernández Salazar²⁹, A. Gutiérrez Casbas^{4,30}, M. Piqueras³¹, F. Bermejo³², J.L. Pérez Calle³³, J. Hinojosa³⁴, A. Rodríguez Pérez³⁵, X. Aldeguer³⁶, M.F. García Sepulcre³⁷, L. Bujanda^{4,38,39,40}, P. Martínez Montiel⁴¹, R. Lorente Poyatos⁴², C. Rodríguez Gutiérrez⁴³, O. Merino⁴⁴, J.L. Cabriada⁴⁵, Ó. Roncero⁴⁶, P. Romero Cara⁴⁷, M. Navarro- Llavat⁴⁸, Y. Ber⁴⁹, R.E. Madrigal⁵⁰, M. Van Domselaar⁵¹, M. Barreiro-de Acosta⁵², J. Llaó⁵³, L. Ramos⁵⁴, J. Riera⁵⁵, A.J. Lucendo Villarín^{4,56}, E. Rodríguez González⁵⁷, J.M. Huguet Malavés⁵⁸, C. Muñoz Villafranca⁵⁹, P. Almela⁶⁰, M. Charro⁶¹, P. Ramírez de la Piscina⁶², E. Sese⁶³, Á. Abad Lacruz⁶⁴, S. Khorrami⁶⁵, V.J. Morales Alvarado⁶⁶, J. Legido Gil⁶⁷, A.M. Trapero Martínez⁶⁸, R. Pajares Villaroya⁶⁹, J. Acevedo⁷⁰, A. García Herola⁷¹, L. Hernández Villalba⁷², E. Muñoz⁷³, M.T. Novella Durán⁷⁴, M. Menacho⁷⁵, V.M. Navas López⁷⁶, M.D. Retamero⁷⁷, E. Domènech^{4,78} y J.P. Gisbert^{2,3,4,79}

¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid. ²Instituto de Investigación Sanitaria Princesa, IIS-IP, Madrid. ³Universidad Autónoma de Madrid, Madrid. ⁴Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Hepáticas y Digestivas, CIBEREHD, Madrid. ⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínic de Barcelona. ⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. ⁷IMIBIC, Córdoba. ⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico San Carlos, Madrid. ⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona. ¹⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid. ¹¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valencia. ¹²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla. ¹³Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. ¹⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ¹⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid. ¹⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander. ¹⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Bellvitge, Hospitalet de Llobregat. ¹⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario La Paz, Madrid. ¹⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia. ²⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Río Hortega, Valladolid. ²¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ²²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona. ²³Servicio de Aparato Digestivo, Consorci Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell. ²⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga. ²⁵Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de Burgos. ²⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. ²⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Mútua Terrassa. ²⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital del Mar, Barcelona. ²⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Valladolid. ³⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Alicante. ³¹Servicio de Aparato Digestivo, Consorci Sanitari de Terrassa. ³²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Fuenlabrada. ³³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid. ³⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Manises, Valencia. ³⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Salamanca. ³⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Doctor Josep Trueta, Girona. ³⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Elche. ³⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Donostia, San Sebastián. ³⁹Instituto de Investigación Sanitaria Biodonostia, San Sebastián.

⁴⁰Universidad del País Vasco-UPV/EHU. ⁴¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid. ⁴²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Ciudad Real. ⁴³Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona. ⁴⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Cruces, Baracaldo. ⁴⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Galdakao. ⁴⁶Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario La Mancha Centro, Ciudad Real. ⁴⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena. ⁴⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Moisès Broggi, Sant Joan Despí. ⁴⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General San Jorge, Huesca. ⁵⁰Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario de Palencia. ⁵¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz. ⁵²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. ⁵³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Sant Joan de Déu-Althaia, Manresa. ⁵⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife. ⁵⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Son Llàtzer, Palma de Mallorca. ⁵⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Público General de Tomelloso. ⁵⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria, Santa Cruz de Tenerife. ⁵⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Valencia. ⁵⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Basurto, Bilbao. ⁶⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Castellón. ⁶¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Royo Villanova, Zaragoza. ⁶²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Áraba, Vitoria. ⁶³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Arnau de Vilanova, Lérida. ⁶⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital de Viladecans. ⁶⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Son Dureta, Palma de Mallorca. ⁶⁶Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General de Granollers. ⁶⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital General de Segovia. ⁶⁸Servicio de Aparato Digestivo, Complejo Hospitalario de Jaén, Jaén. ⁶⁹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes. ⁷⁰Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Comarcal Sant Jaume de Calella. ⁷¹Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Marina Baixa, Villajoyosa. ⁷²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Santos Reyes, Aranda de Duero. ⁷³Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Vega Baja, Orihuela. ⁷⁴Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Can Misses, Ibiza. ⁷⁵Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Joan XXIII, Tarragona. ⁷⁶Servicio de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica, Hospital Materno Infantil, Málaga. ⁷⁷Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Comarcal de la Axarquía, Vélez-Málaga. ⁷⁸Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona. ⁷⁹Hospital Universitario de La Princesa, Gastroenterology Unit, Madrid.

Resumen

Objetivos: Comparar las características de los pacientes con EII diagnosticada en edad pediátrica (≤ 16 años) con los diagnosticados en edad adulta; y evaluar el efecto de la edad de diagnóstico en el uso de inmunosupresores y biológicos y el riesgo de cirugía.

Métodos: Se incluyeron pacientes con EII de ENEIDA un registro prospectivo de pacientes con EII promovido por GETECCU. Se consideraron únicamente los pacientes diagnosticados a partir del año 1998, cuando se aprobó el primer biológico para la EII, para minimizar la heterogeneidad en los tratamientos. Los diagnosticados antes de los 17 años fueron la cohorte pediátrica (CP), y los diagnosticados después, la cohorte adulta (CA). Mediante curvas de Kaplan-Meier se estimaron las incidencias acumuladas de tratamiento inmunosupresor, biológico y cirugía; mediante el test de log-rango se compararon las curvas. Los factores predictores de exposición estos tratamientos se analizaron mediante regresión de Cox.

Resultados: De 35.925 pacientes, 1.630 (4,5%) formaron la CP. La mediana de seguimiento fue de 91 meses en la CP y de 72 meses en la CA. La proporción de pacientes con enfermedad de Crohn (EC), afectación ileocólica y fenotipo inflamatorio fue más elevado en la CP (tabla 1). En el análisis multivariante, ajustando por sexo, tipo de EII, manifestaciones extraintestinales, historia familiar de EII y hábito tabáquico, la cohorte pediátrica se asoció con una mayor probabilidad de exposición a inmunosupresores (hazard ratio [HR] = 1,4, intervalo de confianza 95% [IC95%] = 1,3-1,5) y mayor probabilidad de recibir tratamiento biológico (HR = 1,3, IC95% = 1,4-1,6). Sin embargo, pertenecer a la CP no se asoció a un mayor riesgo cirugía (tabla 2).

Tabla 1. Características de la población de estudio en función de la edad de diagnóstico

Variable	Cohorte pediátrica	Cohorte adulta	p
Edad (años), mediana (rango intercuartil)	14 (12-16)	37 (27-50)	< 0,01
Tiempo de seguimiento (meses), mediana (rango intercuartil)	91 (48-142)	72 (28-127)	< 0,01
Sexo masculino, n (%)	931 (57)	18.003 (52)	< 0,01
Tipo EII			
Enfermedad de Crohn, n (%)	1.029 (63)	16.789 (49)	< 0,01
L1, n (%)	250 (25)	6.374 (39)	
L2, n (%)	138 (14)	3.029 (19)	< 0,01
L3, n (%)	599 (61)	6.726 (42)	
L4, n (%)	153 (15)	1.187 (7)	< 0,01
B1 (al diagnóstico), n (%)	973 (94)	14.829 (88)	
B2 (al diagnóstico), n (%)	33 (3,2)	1.178 (7)	< 0,01
B3 (al diagnóstico), n (%)	23 (2,2)	782 (4,7)	
B1 (al final del seguimiento), n (%)	723 (70,5)	11.03 (67,2)	
B2 (al final del seguimiento), n (%)	149 (14,5)	2.941 (17,8)	< 0,01
B3 (al final del seguimiento), n (%)	153 (15)	2.470 (15)	
Enfermedad perianal, n (%)	213 (13,2)	2.806 (8)	< 0,01
Colitis ulcerosa, n (%)	553 (34)	16.523 (48)	< 0,01
Pancolitis, n (%)	278 (53)	5.393 (34)	< 0,01
Colitis izquierda, n (%)	186 (35)	6.613 (42)	< 0,01
Proctitis, n (%)	64 (12)	3.821 (24)	< 0,01
Manifestaciones extraintestinales, n (%)	258 (16)	5.427 (15)	> 0,05
Tratamientos farmacológicos			
Inmunosupresores, n (%)	1.200 (74,6)	17.033 (50)	< 0,01
Biológicos, n (%)	794 (53,2)	9.481 (30,6)	< 0,01
Cirugía, n (%)	402 (27,9)	6.405 (20,8)	< 0,01
Historia familiar, n (%)	275 (19,4)	3.731 (12,4)	< 0,01
Hábito tabáquico, n (%)	154 (9,4)	9.642 (28)	< 0,01

Tabla 2. Factores asociados con el riesgo de exposición a inmunosupresores, biológicos y cirugía durante el seguimiento

Variable	Hazard ratio (intervalo de confianza 95%)
Uso de inmunosupresores	
EII pediátrica vs EII en la edad adulta	1,47 (1,38-1,58)
Sexo femenino	0,94 (0,91-0,98)
Enfermedad de Crohn	2,84 (2,73-2,95)
Manifestaciones extraintestinales	1,21 (1,16-1,26)
Antecedentes familiares de EII	1,09 (1,04-1,15)
Hábito tabáquico	1,05 (1,01-1,09)
Uso de biológicos	
EII pediátrica vs EII en la edad adulta	1,53 (1,42-1,66)
Sexo femenino	0,93 (0,89-0,97)
Enfermedad de Crohn	2,6 (2,48-2,72)
Manifestaciones extraintestinales	1,56 (1,49-1,64)
Antecedentes familiares de EII	1,08 (1,01-1,14)
Cirugía a lo largo del seguimiento	
EII pediátrica vs EII en la edad adulta	0,99 (0,89-1,1)
Sexo femenino	0,84 (0,79-0,88)
Enfermedad de Crohn	5,33 (4,96-5,73)
Hábito tabáquico	1,1 (1,04-1,16)

Conclusiones: La EII de debut en edad pediátrica presenta características diferenciales en comparación con la diagnosticada en edad adulta. Además, la EII pediátrica parece asociarse a una mayor probabilidad de uso de inmunosupresores y biológicos, pero no a un mayor riesgo de cirugía.