



P-76 - ANÁLISIS CLÍNICO Y TERAPÉUTICO DE PACIENTES MIGRANTES DE HABLA NO HISPANA EN SEGUIMIENTO EN UNA UNIDAD DE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Fernando Berdugo Hurtado, María Cristina Bailón Gaona, Melody Moreno Barruecos, Beatriz Zúñiga de Mora Figueroa y Pilar Martínez Tirado

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada.

Resumen

Introducción: En los últimos análisis de la Unidad de EII de nuestro centro, llamó la atención el aumento progresivo en la demanda asistencial de pacientes migrantes de habla no hispana. Motivando ello a la realización de este estudio, con el fin de conocer la atención integral de nuestra unidad a estos pacientes, y en este caso concreto exponer los datos del seguimiento clínico y terapéutico.

Métodos: Estudio observacional descriptivo longitudinal retrospectivo con análisis de variables demográficas, clínicas, terapéuticas y asistenciales del total (30) de pacientes migrantes de habla no hispana seguidos en la UAI-EII de nuestro centro, hasta junio de 2023.

Resultados: En cuanto al tipo de EII, el 63,3% padecía EC, destacando como patrón predominante el A2L1B1; frente al 36,6% diagnosticados de CU, siendo la localización extensa (63,6%) la más frecuente. Como otras características clínicas, en un 16,7% de los pacientes se documentaron complicaciones y/o síntomas extraintestinales (tabla). Respecto a la adherencia terapéutica, solo el 6,7% cumplían correctamente el régimen inicial, mientras que este porcentaje se amplió a un 60% tras intervenciones por parte de enfermería especializada. Como variable terapéutica específica, valoramos la necesidad de terapia biológica, precisando un 46,7%. Todos ellos iniciaron terapia con anti-TNF, 50% infliximab iv vs. 50% adalimumab sc. De este grupo de pacientes, el 50% presentó buena respuesta continuada a anti-TNF, frente al 50% que precisó de cambio de diana.

	Población HUSC (n = 30)	Población EIIMIGRA (n = 1864)
Características demográficas:		
▪ Género femenino (n, %)	20 (66.6)	936 (50.2)
▪ Género masculino (n, %)	10 (33.3)	928 (49.8)
▪ Edad al diagnóstico (media, DE)	32.1 (11.1)	31.2 (12.0)
▪ Edad al seguimiento (media, DE)	43.2 (14.4)	45.3 (12.6)
Tipos EICI:		
▪ Enfermedad de Crohn "EC" (n, %)	19 (63.3)	777 (41.8)
▪ Colitis Ulcerosa "CU" (n, %)	11 (36.6)	1029 (55.4)
Edad al diagnóstico de EC		
▪ A1 (< 16a) (n, %)	1 (5.2)	67 (8.6)
▪ A2 (16-40a) (n, %)	13 (68.5)	586 (75.3)
▪ A3 (> 40a) (n, %)	5 (26.3)	125 (16.1)
Localización de EC		
▪ L1 (ileal) (n, %)	8 (42.1)	154 (28.5)
▪ L2 (colon) (n, %)	4 (21.1)	112 (20.7)
▪ L3 (ileocolon) (n, %)	7 (36.8)	233 (43.1)
▪ L4 (tracto GI superior) (n, %)	0 (0)	42 (7.8)
Comportamiento EC		
▪ B1 (inflamatorio) (n, %)	11 (57.9)	482 (63.9)
▪ B2 (estenosante) (n, %)	4 (21.1)	144 (19.1)
▪ B3 (perforante) (n, %)	4 (21.1)	128 (17.0)
▪ p (enf. perianal) (n, %)	1 (5.2)	242 (13.7)
Extensión de CU		
▪ Proctitis (n, %)	2 (12.7)	186 (29.7)
▪ Colitis izquierda (n, %)	2 (12.7)	357 (57.0)
▪ Colitis extensa (n, %)	7 (63.6)	83 (13.3)
Complicaciones severas y/o manifestaciones extraintestinales (n, %)	5 (16.7)	-
▪ Complicaciones (n, %)	4 (14.4)	-
▪ MEIs (n, %)	1 (3.3)	318 (18.9)
Terapia biológica (n, %)	14 (46.7)	643/1766 (36.4)

Conclusiones: Comparando nuestros resultados con el estudio EIIMIGRA; destacamos que en ambos estudios un porcentaje destacado de pacientes ha precisado de terapia biológica (46,7 vs. 36,4% EIIMIGRA), pudiendo con todos los datos analizados en ambos estudios sugerir como factores de riesgo en esta población: el tiempo de duración de la enfermedad, la demora diagnóstica-terapéutica y la barrera sociocultural que dificulta la atención integral de esta población.