



# Gastroenterología y Hepatología



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

## 105 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL Y SU IMPLICACIÓN EN LA ETNIA GITANA: UN ESTUDIO PRELIMINAR

B. Castro Senosiain, M.J. García García, M. Pascual Mato, J. Crespo García y M. Rivero Tirado

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander.

### Resumen

**Introducción:** Las características clínicas en la EII inherente a los diferentes grupos étnicos ha sido objeto de estudio para intentar comprender el gradiente norte-sur. Durante nuestra práctica clínica habitual hemos observado un curso más agresivo de la EII aquellos pacientes de etnia romaní respecto a la etnia caucásica. Existen pocos datos que apoyen esta observación. Por ello, hemos analizado las características clínicas de la cohorte de pacientes con EII comparando la etnia caucásica y la etnia romaní.

**Métodos:** Se realizó un estudio de cohortes retrospectivas comparando ambas etnias entre aquellos pacientes que acudían a la consulta de EII de nuestro centro. Se recogieron variables demográficas, características clínicas, requerimientos terapéuticos y cirugías. Ambas cohortes estaban pareadas por edad, género, tipo y extensión de la enfermedad.

**Resultados:** Se ha observado una prevalencia de etnia romanizándolas en nuestra cohorte de 1,66% (n = 24). El 41,67% eran hombres. La edad media era de 43,77 años (DE 12,82). Respecto al tipo de enfermedad, el 62,5% (n = 15) tenían enfermedad de Crohn (EC), 29,19% (n = 7) colitis ulcerosa (CU) y 8,33% (n = 2) EII no clasificada. Se ha observado una asociación estadística en relación a los antecedentes familiares en aquellos de etnia romaní (50%; n = 12 vs 8,34%, n = 2) (p = 0,001), mayor necesidad de tratamiento con fármacos biológicos (58,32% vs 25%; (p = 0,019)), número de ingresos (5,18 (DE 4,33) vs 2,5 (DE 1,93) (p = 0,04)) así como procedimientos quirúrgicos (41,66%, n = 10 vs 12,5%, n = 3) (p = 0,023).

	Romaní	Caucásicos	p
Historia familiar (% , n)	50% (12)	8,34% (2)	0,001*
Enfermedad perianal (% , n)	37,5% (9)	25% (6)	0,35
Manifestaciones extraintestinales (% , n)	25% (6)	20,84% (5)	0,731
Glucocorticoides orales (% , n)	75% (18)	54,16% (3)	0,131
Inmunomoduladores (% , n)	79,16% (19)	62,5% (15)	0,204
Biológicos (% , n)	58,34% (14)	25% (6)	0,019*
Cirugía (% , n)	41,66 (10)	12,5% (3)	0,023*
Recurrencia postquirúrgica (% , n)	58,33% (7)	16,67% (2)	0,371
Hospitalización (Sí) (% , n)	70,84% (17)	66,67% (16)	0,755
Número de ingresos	5,18 (SD 4,33)	2,5 (SD 1,93)	0,04*

**Conclusiones:** En nuestra cohorte de pacientes, aquellos de etnia romaní presentaron mayor agregación familiar respecto a la etnia caucásica. Además, se objetivó mayor agresividad de la enfermedad debido a un mayor número de tratamientos biológicos, ingresos hospitalarios y procedimientos quirúrgicos para controlar la enfermedad. Se necesitan estudios que evalúen los factores genéticos y/o ambientales que puedan influir en estas diferencias.