

## TL 738 ENFERMEDAD POR HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO EN PACIENTES CON CARDIOPATÍA CORONARIA

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-20>

**Vega L<sup>1</sup>**, Salinas M<sup>1</sup>, Urra A<sup>1</sup>, Simian D<sup>1</sup>, Pino R<sup>1</sup>, Cattaneo M<sup>1</sup>, Roblero JP<sup>1</sup>, Urzúa A<sup>1</sup>, Rojas K<sup>1</sup>, Gajardo AI<sup>2</sup>, Poniachik J<sup>1</sup>. <sup>1</sup>Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile. <sup>2</sup>Unidad de Pacientes Críticos, Departamento de Medicina, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile.

**Introducción:** Pacientes con enfermedad por hígado graso no alcohólico (EHGNA) tienen un mayor riesgo cardiovascular, existiendo además una mayor prevalencia de esta enfermedad en pacientes con cardiopatía coronaria (CC). **Objetivo:** Determinar la prevalencia de EHGNA en pacientes con CC y evaluar si la estenosis significativa se asocia a EHGNA y fibrosis. **Métodos:** Estudio observacional, prospectivo, analítico en pacientes adultos con coronariografía por sospecha de enfermedad coronaria (Jul 2021-Jul 2022) sin cirrosis conocida. Se determinó la presencia de CC significativa (estenosis > 50%). Se realizó elastografía hepática (FibroScan®) hasta 6 meses posterior al estudio coronario, considerando presencia de fibrosis a F > 2. Se realizó test de Fisher y Mann-Whitney ( $p < 0,05$ ). **Resultados:** Se incluyeron 109 pacientes, 76% hombres, mediana de edad 63 años. El 72% presentó CC significativa. La prevalencia de EHGNA fue 40%, sin diferencias entre aquellos con y sin CC. El 5% de los pacientes presentó F3-F4, todos en el grupo de CC significativa ( $p = 0,319$ ). Hubo mayor prevalencia de F0 en el grupo sin CC (93% vs. 78%;  $p = 0,067$ ). El rango del kPa fue mayor en pacientes con CC significativa [5 (3-38) vs. 5 (2,5-6,1);  $p = 0,076$ ]. **Conclusión:** Existe una alta prevalencia de EHGNA en los pacientes con CC significativa sin antecedentes de cirrosis. Si bien la presencia de variables confusoras, especialmente diabetes, debe ser evaluada en otros estudios, estos datos sustentan la búsqueda de EHGNA y fibrosis en los pacientes con CC.

