

TL 745 DETECCIÓN DE FIBROSIS HEPÁTICA POR MEDIO DEL MÉTODO FIB-4 Y SU RELACIÓN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES EN UNA COHORTE DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-22>

Cambindo V¹, Díaz LA¹, Barrera F¹, Arab JP^{1,2}, **Arrese M¹**. ¹Departamento de Gastroenterología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ²Division of Gastroenterology, Department of Medicine, Schulich School of Medicine, Western University & London Health Sciences Centre, London, Ontario, Canada.

Introducción: En el contexto de la enfermedad por hígado graso no alcohólico (HGNA), se ha descrito una asociación entre riesgo cardiovascular y la presencia de fibrosis hepática. FIB-4 es un índice no invasivo para estimar la presencia de fibrosis hepática. **Objetivo:** Evaluar la relación entre FIB 4 y eventos cardiovasculares (ECV) en una cohorte de pacientes con enfermedades crónicas. **Métodos:** Estudio observacional, de cohorte retrospectivo (2009-2019) de pacientes seguidos en Consultorio Miraflores, Temuco, región de la Araucanía, con datos que permitían calcular FIB-4. Análisis de ECV incluyendo Infarto miocárdico (IAM) y accidente cerebrovascular (ACV) en el período de análisis del estudio. **Resultados:** se incluyeron 1.532 pacientes; [65% eran hombres; edad media de 77 años (64-84)]. El 91,4% tenía dislipidemia, 73,8% hipertensión y 34,5% diabetes mellitus. El índice FIB-4 basal fue de 1,29 (0,91-1,74) y el final de 1,59 (1,12- 2,2). La progresión de la fibrosis medida con FIB-4 se asoció en forma independiente con un aumento de riesgo de IAM (47%, IC al 95% 1,06-2,05; p = 0,021) pero no de ACV. **Conclusión:** La progresión de la fibrosis hepática, estimada por FIB-4, se asoció a mayor riesgo de IAM en la cohorte en estudio. El empleo de FIB-4 puede ser de utilidad para una búsqueda más activa y sistemática de fibrosis hepática en pacientes con enfermedades crónicas. Ello contribuiría tanto a la pesquisa de enfermedad hepática como a la estimación del riesgo de ECV. Fondecyt #1191145 a M.A., #1191183 a F.B., #1211879 a DC y #1200227 a JPA.

