

TL 750 CARACTERIZACIÓN DE LOS NIVELES SÉRICOS DE ÁCIDOS BILIARES, VESÍCULAS EXTRACELULARES Y SU CARGA EN LA ENFERMEDAD HEPÁTICA ASOCIADA AL ALCOHOL

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-24>

Rivera P¹, **Díaz LA**¹, **Arnold J**¹, **Idalsoaga F**¹, **Ayares G**¹, **Villalon A**¹, **Allende F**², **Solari S**², **Hernández A**¹, **Solís N**¹, **Cabrera D**¹, **Barrera F**¹, **Arrese M**¹, **Arab JP**¹. ¹Departamento de Gastroenterología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ²Departamento de Laboratorios Clínicos, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

Introducción: El consumo de alcohol es un importante problema a nivel mundial. La enfermedad hepática por alcohol (EHA) tiene limitadas opciones terapéuticas y actualmente no existen biomarcadores específicos basados en su patogenia. Entre los mecanismos de daño de la EHA, se ha identificado un rol patogénico de los ácidos biliares (AB), de las vesículas extracelulares (EVs) y su carga. **Objetivos:** Evaluar cambios en los niveles séricos de AB, EVs y su carga en el espectro de la EHA. **Materiales y Métodos:** Estudio de cohorte prospectivo, sujetos fueron divididos en 4 grupos: Controles, Hepatitis asociada a alcohol (HA), Cirrosis asociada a alcohol y Trastorno por consumo de alcohol (AUD). Se midieron los niveles de AB, C4 y FGF19 a través de HPLC (LC/MS), se aislaron EVs mediante ultracentrifugación y fueron cuantificadas por Nanoparticle Tracking Analysis (NTA) (figura 1). **Resultados:** Observamos una mayor concentración total de AB en el grupo AUD (1.366,28 ng/mL) comparado al grupo control (552,42 ng/mL) ($p = 0,003$). La concentración del ácido quenodesoxicólico fue mayor en el grupo de pacientes con HA (734.23 ng/mL) ($p = 0,04$) comparado a todos los otros grupos. La concentración de vesículas extracelulares fue mayor en el grupo HA ($1.292 \text{ E}^{11} \pm 6,4 \text{ E}^{10}$ partículas/mL) y en el AUD ($9,9 \text{ E}^{10} + 4,9 \text{ E}^9$ partículas/mL) ($p = 0,005$) comparado al grupo control y cirrosis. **Conclusión:** La acumulación de AB en el hígado, junto a las EVs podrían modular la EHA convirtiéndose en un potencial biomarcador. *Financiado FONDECYT #1191145 a MA, #1191183 a FB, #1211879 a DC y #1200227 a JPA.*

