

TLP 697 PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DE LA ELASTOGRAFÍA CON PARÁMETRO DE ATENUACIÓN CONTROLADA EN COMPARACIÓN CON RESONANCIA CON MEDICIÓN DE FRACCIÓN DE GRASA POR DENSIDAD PROTÓNICA PARA EL DIAGNÓSTICO DE HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO EN ADOLESCENTES

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-73>

de la Carrera V¹, Uribe S², De Barbieri F², García C², Alberti G³, Pereira A⁴, Jimenez V¹, De la Noi L¹, Gana JC². ¹Interno de Medicina, Pontificia Universidad Católica, Santiago, Chile. ²Departamento de Radiología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. Santiago, Chile. ³Departamento de Gastroenterología y Nutrición, División de Pediatría, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. ³Departamento de Gastroenterología y Nutrición Pediátrica, División de Pediatría, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. ⁴Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Universidad de Chile. Santiago, Chile.

Introducción: El hígado graso no alcohólico (HGNA) ha aumentado su prevalencia en la población pediátrica. La biopsia hepática es el estándar de referencia para su diagnóstico, sin embargo, es invasivo. La Resonancia magnética (RM) con medición de fracción de grasa por densidad protónica (FGDP) es un método con alta precisión diagnóstica, no obstante, es de alto costo. Resulta necesario validar alternativas no invasivas de mayor accesibilidad. El CAP por Fibroscan corresponde a una alternativa accesible, pero no ha sido validada aún en la población pediátrica. **Objetivos:** Determinar la precisión diagnóstica para HGNA, de la Elastografía con CAP en comparación con RM por FGDP en población adolescente. **Métodos:** estudio transversal en base a la cohorte “Estudio Chileno de Crecimiento y Obesidad” iniciada el año 2006. Se realizó RM con FGDP y Elastografía CAP para la cuantificación de hepática grasa entre los años 2016 y 2019. **Resultados:** Se incluyeron 62 adolescentes, edad promedio 15,2 años (DS 0,96), 54% sexo femenino y z-IMC media 1,6. La Elastografía CAP, al compararla con RM con FGDP, tuvo un AUROC de 0,656. El valor de decibeles por metro (dbm) sugerido por FibroScan CAP de 225 tuvo una sensibilidad de 88,6% y una especificidad baja, de 35%. **Conclusión:** La Elastografía con CAP tiene una precisión diagnóstica regular para el diagnóstico de HGNA comparado con RM por FGDP en adolescentes. Se requieren nuevos estudios para evaluar métodos de diagnóstico no invasivos para HGNA en población adolescente.

