

TLP 740 PERFILES DE ÁCIDOS BILIARES EN PACIENTES CON HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-74>

Arrese M¹, Allendes F¹, Solís N¹, Barrera F¹, Cabrera D^{1,4}, Arab JP^{1,2,5}, Díaz LA¹, Alonso C³. ¹Departamento de Gastroenterología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile. ²Division of Gastroenterology, Department of Medicine, Schulich School of Medicine, Western University & London Health Sciences Centre, London, Ontario, Canada. ³OWL, Bizkaia - España.

Introducción: La enfermedad del hígado graso no alcohólico (HGNA) es una causa creciente de enfermedad hepática crónica en el mundo. Los ácidos biliares (AB) regulan varias vías metabólicas y alteraciones en sus perfiles pueden contribuir a la patogenia de la enfermedad y servir como biomarcadores. Varios estudios han analizado los cambios de los perfiles de AB en los diferentes estadios del HGNA. **Objetivos:** Analizar los niveles séricos de AB en una cohorte de pacientes con HGNA caracterizados con biopsia hepática y evaluar su relación con la severidad histológica de la enfermedad [esteatosis hepática aislada y esteatohepatitis no alcohólica (EHNA)]. **Métodos:** Se analizaron muestras de 127 pacientes (38 con esteatosis y 89 con EHNA), determinándose los niveles plasmáticos de AB por HPLC. **Resultados:** Los pacientes con EHNA exhiben niveles séricos de AB totales superiores a los pacientes con esteatosis. Se encontró que ocho ácidos biliares aumentaron significativamente en pacientes con EHNA en comparación con pacientes con esteatosis (ácidos deoxicólico, chenodeoxicólico y sus conjugados con glicina, ácido glicocólico y su conjugado con glicina y ursodeoxicólico y su conjugado con taurina). **Conclusión:** Los niveles de AB son mayores en pacientes con EHNA lo que sugiere que los AB plasmáticos podrían servir como un marcador de severidad del HGNA. *Financiado Fondecyt #1191145 a M.A., #1191183 a F.B., #1211879 a DC y #1200227 a JPA.*

