



<https://www.elsevier.es/gastroenterologia>

## 42 - DETECCIÓN DE ENFERMEDAD HEPÁTICA OCULTA MEDIANTE TEST NO INVASIVOS EN PACIENTES CON ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Carlos Pachón Martínez, Ester Badía Aranda, Beatriz Sicilia Aladrén, Cristina Fernández Marcos, Aida Puebla Maestu, Lara Arias García, Pablo Ladrón Abia, Irene Chivato Martín-Falquina, Laura Andrés Pascual, Jorge Hernández Bernad y Judith Gómez Camarero

Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitario de Burgos.

### Resumen

**Introducción:** La Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH) recomienda la detección de enfermedades hepáticas prevalentes ocultas más allá de la consulta de Hepatología, siendo el factor pronóstico clave la aparición de fibrosis hepática. Por ello, actualmente, el objetivo principal es la identificación precoz de poblaciones en riesgo de desarrollar fibrosis. La prevalencia de alteraciones hepáticas en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal (EII) puede llegar hasta el 50%, siendo la colangitis esclerosante primaria (CEP) la manifestación más específica y la enfermedad hepática metabólica (EHmet) la más frecuente. Así pues, la consulta de EII puede ser un buen entorno para la detección de enfermedades hepáticas ocultas. En este contexto, el objetivo de nuestro estudio será analizar la tasa de enfermedad hepática oculta mediante test bioquímicos en los pacientes diagnosticados de EII durante los años 2019, 2020 y 2021 en el Hospital Universitario de Burgos (HUBU).

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo sobre cohorte de pacientes con diagnóstico de EII entre los años 2019 y 2021, registrados en la base de datos ENEIDA desarrollado por el Grupo Español de Trabajo de Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU). Se recogieron variables como edad, AST, ALT y cifra de plaquetas. Tras ello, se calcularon índices no invasivos predictores de fibrosis hepática (APRI y FIB-4).

**Resultados:** Durante el periodo de estudio se han diagnosticado de EII 153 pacientes: 91 colitis ulcerosa (59,4%), 60 enfermedad de Crohn (39,2%) y 2 colitis inclasificable (1,3%). 74 eran mujeres (48,4%). 13 pacientes (8,5%) presentaba aumento de GOT, 10 (6,5%) aumento de GPT, 11 (7,2%) un APRI > 0,5 y 22 (14,4%) un valor de FIB-4 elevado (> 1,3; > 2 en pacientes > 65 años). Además, 32 pacientes (20,9%) presentaba al menos uno de estos ítems aumentado. De los 153 pacientes, 4 presentaban consumo de alcohol de riesgo y 3 antecedente de consumo previo. De los pacientes con consumo activo, dos presentaban algún ítem alterado (50%) y otros 2 de los exbebedores (66,6%). Se diagnosticaron 3 pacientes con CEP, ninguno con datos de hepatopatía o fibrosis significativa. Del total de pacientes, 2 presentaba anti-VHC positivo (RNA- VHC no detectable) y 8 serología de hepatitis B pasada (anti-HBC y anti-HBs positivo).

**Conclusiones:** En los pacientes recientemente diagnosticados de EII, se ha encontrado una prevalencia no despreciable de fibrosis hepática significativa estimada por métodos bioquímicos, por lo que podría constituir una población susceptible para el cribado de la enfermedad hepática oculta.