

# # 26 ESTEATOSIS HEPÁTICA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN: UNA COMPLICACIÓN FRECUENTE E INDEPENDIENTE DE LA ACTIVIDAD INFLAMATORIA

congastro2025-26

Aguirre P.<sup>1</sup>, Sanhueza O.<sup>2</sup>, Yovanovich P.<sup>3</sup>, Muga A.<sup>4</sup>, Meyer W.<sup>4</sup>, Sepúlveda C.<sup>4</sup>, Zavadski G.<sup>4</sup>, Montenegro C.<sup>5</sup>, Arenas A.<sup>6</sup>. <sup>1</sup>Programa de Gastroenterología, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; <sup>2</sup>Escuela de Fonoaudiología, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; <sup>3</sup>Enfermera, Unidad de Gastroenterología, Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile; <sup>4</sup>programa de Medicina Interna, Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile; <sup>5</sup>Servicio de Radiología, Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile; <sup>6</sup>Servicio de Gastroenterología, Hospital Sótero del Río, Santiago, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** La enfermedad de Crohn (EC) se asocia a complicaciones extraintestinales, entre ellas la esteatosis hepática (EH), cuya prevalencia y factores asociados no están claramente establecidos. **OBJETIVOS:** Evaluar la prevalencia de EH en pacientes con EC y analizar factores clínicos según localización fenotípica. **MÉTODOS:** Estudio transversal retrospectivo en 78 pacientes con EC atendidos en un hospital terciario. La EH fue determinada por ecografía hepática con medición del parámetro de atenuación controlada (CAP), clasificada en grados S0-S3. Se recolectaron variables clínicas, metabólicas y terapéuticas. Se realizaron análisis bivariados y multivariados, además de concordancia entre EH y actividad endoscópica (SES-CD, coeficiente de Cohen). **RESULTADOS:** La prevalencia global de EH fue 56,4%; 52,5% en EC colónica y 73,1% en ileocólica. La EH se asoció a hipertensión arterial (OR 3,65; IC95% 1,16-11,47) y tabaquismo (OR 3,33; IC95% 1,06-10,48). En EC ileocólica se observó asociación con HTA (RR 2,50; IC95% 1,46-4,28). No hubo concordancia entre SES-CD y EH (k=0, p=0,726). Se identificó además una tendencia no significativa a mayor riesgo de EH en EC ileocólica (OR 2,89; IC95% 0,91-9,14). **CONCLUSIÓN:** Más de la mitad de los pacientes con EC presentan EH, con mayor frecuencia en la localización ileocólica. La EH se asocia a factores metabólicos y cardiovasculares, pero no a la actividad inflamatoria. La posible asociación con EC ileocólica constituye un hallazgo exploratorio que requiere validación en cohortes mayores.

Variable	OR/RR	IC95%	p
Hipertensión arterial	3.65	1,16-11,47	0,027
Tabaquismo	3.33	1,06-10,48	0,038
EC ileocólica	2.89	0,91-9,14	0,071
Diabetes mellitus	8.0	0,97-66,22	0,054