

27 EXPERIENCIA DE MÁS DE UN AÑO EN EL USO DE CIPROFIBRATO EN PACIENTES CON COLANGITIS BILIAR PRIMARIA Y RESPUESTA PARCIAL A UDCA

congastro2025-27

Aguirre P.¹, Huerta P.², Ginesta A.³ ¹ Programa de Gastroenterología, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; ² programa de Medicina Interna - Facultad de Medicina, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; ³ Servicio de Gastroenterología, Hospital Padre Hurtado, Santiago, Chile.

Introducción . Hasta 40% de pacientes con CBP no responden plenamente a UDCA. Los fibratos se han propuesto como terapia off-label, con evidencia robusta para bezafibrato y mínima para ciprofibrato. **Objetivo** . Evaluar la eficacia bioquímica de ciprofibrato añadido a UDCA en pacientes con CBP y respuesta parcial, con seguimiento >1 año. **Métodos** . Serie de 9 pacientes tratados en un centro terciario. Se analizaron valores Pre, primer control (~3 meses) y último control (~15 meses), aplicando criterios Paris I/II y Toronto/POISE con ULN locales. **Resultados** . La GGT se redujo significativamente (~37% a un año; $p<0,05$), mientras la FA mostró tendencia a disminución (~19%; $p=0,08$). En el último control, 8/9 pacientes cumplieron Paris I, Paris II y Toronto/POISE; 4/9 normalizaron FA y 8/9 mantuvieron bilirrubina <1 mg/dL. **Conclusión** . El ciprofibrato redujo marcadores de colestasis y logró altas tasas de respuesta bioquímica en CBP con respuesta parcial a UDCA. Esta experiencia de más de un año aporta datos locales que complementan la literatura centrada en bezafibrato y apoya su consideración como alternativa accesible, requiriéndose series mayores y evaluación de seguridad.

