TL82. INSUFICIENCIA PANCREÁTICA EXOCRINA EVALUADA POR ELASTASA FECAL EN PACIENTES CIRRÓTICOS ALCOHÓLICOS

***Hurtado C**, Meier A[1], Henríquez V[1], Mac Vicar M[1], Berger Z, Ibarra J, Po- niachik J. Sección de Gastroenterología, Laboratorio de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile. [1]Residente de Gastroenterología.*

Introducción: Una ingesta alta y prolongada de alcohol (OH) está asociada a cirrosis hepática, pero también puede provocar daño pancreático, con alteraciones exocrinas y endocrinas. La elastasa 1 fecal es una proteasa específica del páncreas, no es degradada en su tránsito intestinal y es un parámetro de secreción exocrina pancreática. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de insuficiencia pancreática (IP) exocrina en pacientes con daño hepático crónico por alcohol a través de la elastasa 1 fecal (E1). **Métodos:** Estudio prospectivo entre enero de 2016 y julio de 2018. Se determinó en una muestra de deposición de cirróticos alcohólicos (C-OH) y controles, cirróticos de otro origen (C), los niveles de E1 fecal por ELISA cuantitativo, ScheBo, Alemania. Se define IP severa de 15 a 100 ug/g, IP moderada de 100 a 200 ug /g y normal > a 200 ug/g. Se utilizó Mann Whitney y Fisher con $p < 0,05$. Aprobado por comité de ética. **Resultados:** 52 pacientes cirróticos, El 65% Child C, el 75% hombres, 31 C-OH y 21 C. Edad promedio de los C-OH: 58,6 + 9,9 años y de los C: 56,8 + 11,3 años. El promedio de E1 en los C-OH fue de 357 ug/g + 168 y de los C: 482 ug/g + 50 $p = 0,0034$. En 7/31 (23%) C-OH encontramos IP exocrina, 4 IP severa y 3 IP moderada, en ninguno de los C encontramos IP ($p = 0,03$). **Conclusión:** La insuficiencia pancreática exocrina fue frecuente en los pacientes cirróticos por OH, encontrándose en un cuarto de los casos. La E1 puede ser una herramienta valiosa de tamizaje en este grupo de pacientes, que podrían ser beneficiados con terapia de sustitución.

17:52 - 18:25 Preguntas y Discusión