



# CLÍNICA E INVESTIGACIÓN EN ARTERIOSCLEROSIS

www.elsevier.es/arterio



## COMENTARIO BIBLIOGRÁFICO

### Carga metabólica y severidad de la enfermedad cardiovascular subclínica en pacientes con hígado graso no alcohólico: revisión sistemática, ¿deberíamos preocuparnos?

Oni ET, Agatston AS, Blaha MJ, Fialkow J, Cury R, Sposito A, et al. A systematic review: burden and severity of subclinical cardiovascular disease among those with nonalcoholic fatty liver; should we care? *Atherosclerosis*. 2013;230:258-267.

**Introducción:** El hígado graso no alcohólico (HGNA) es una enfermedad emergente y, la principal causa de enfermedad hepática crónica. La prevalencia en la población general es del 15-30% incrementándose aproximadamente al 70-90% en poblaciones de obesos o diabéticos. Se relaciona con el incremento de enfermedades cardiovasculares, por tanto es fundamental evaluar su relación con los marcadores de enfermedad subclínica.

**Métodos:** Se ha realizado una extensa búsqueda de datos en Pubmed y otras bases de datos que cumplieran los siguientes criterios de inclusión: estudios de cohortes en poblaciones adultas con HGNA y marcadores de enfermedad cardiovascular subclínica definidos: grosor íntima media (GIM), calcificación coronaria (CC), rigidez arterial (RA) y disfunción endotelial (DE).

**Resultados:** Veintisiete estudios fueron incluidos en la revisión, de los cuales 16 (59%) presentaron la asociación de HGNA y GIM, 7 (26%) se asoció con CC y 6 (22%) con RA. El marcador de GIM mostró un incremento significativo en comparación con los controles y fue independiente de los factores de riesgo vascular clásicos (FRVC) y del síndrome metabólico (SM). La asociación con CC fue parecida, asociándose con la gravedad de la calcificación. La DE y la RA mostraron asociaciones independientes, significativas con HGNA; aunque en algunos estudios esta asociación no fue significativa, especialmente en las poblaciones diabéticas.

**Conclusión:** Existe evidencia científica para apoyar la asociación de HGNA y la arteriosclerosis subclínica independiente de los FRVC y SM, sin embargo, existe la necesidad

de realizar estudios prospectivos para continuar la investigación de esta asociación e inclusive analizar diferentes grupos étnicos.

### Comentario

Desde que Ludwing en 1980 describiera la entidad de HGNA, ha tenido varios cambios en cuanto a la percepción y entendimiento de la enfermedad, relacionándolo hoy en día con diferentes FRVC que pueden incrementar el riesgo vascular global y la mortalidad cardiovascular, desconociendo la mediación de otros factores o marcadores de riesgo vascular de lesiones ateroscleróticas tempranas.

Los autores en esta revisión concluyen que existe una relación del HGNA y la evidencia de la arteriosclerosis subclínica GIM, CC, DE y RA de forma independiente con los factores de riesgo vascular tradicionales y el mal llamado SM<sup>1</sup>. En próximas investigaciones se intentará contestar si la entidad del HGNA, por sí sola, o la simple «inflamación hepática» condiciona el incremento del riesgo vascular global. ¿Sabremos quién ha sido en estos años la gallina y el huevo?

En el 48 Encuentro Anual de la Asociación Europea para el Estudio del Hígado, celebrado en Ámsterdam en abril de 2013 se ha comentado en una comunicación oral<sup>2</sup> un marcador que podríamos usar en nuestra práctica clínica habitual: el índice hepático graso (IHG) [http://www2.kenes.com/liver-congress/scientific/Documents/Abstract\\_book.pdf](http://www2.kenes.com/liver-congress/scientific/Documents/Abstract_book.pdf) (abstract 1.356) el cual se relaciona directamente con la presencia de placas en carótidas y GIM independientemente de la edad, niveles de colesterol, presencia de diabetes mellitus o niveles de tensión arterial en pacientes con HGNA y al menos 2 FRVC.

Así pues aparece el IHG (del cual de momento tenemos solo una fórmula logarítmica), como una nueva herramienta para la valoración global vascular de los pacientes con HGNA.

### Bibliografía

1. Oni ET, Agatston AS, Blaha MJ, Fialkow J, Cury R, Sposito A, et al. A systematic review: Burden and severity of subclinical cardiovascular disease among those with nonalcoholic fatty liver; should we care? *Atherosclerosis*. 2013;230:258-67.

2. Pais R, Giral P, Lebray D, Rosenbaum D, Thabut D, Rudler M, et al. Relación de hígado graso no alcohólico y predictores precoces de arteriosclerosis/Score Framingham en pacientes con aumento de eventos cardiovasculares. 48 Encuentro Anual de la Asociación Europea para el Estudio del Hígado. *Journal of Hepatology*. 2013;58(Supl.1):1-632.

Manuel Frías Vargas  
*Medicina Familiar y Comunitaria, Riesgo Vascular y  
Enfermedad Aterotrombótica, Centro de Salud  
Campohermoso, Humanes de Madrid, Madrid, España*  
Correo electrónico: [drfrias.v@hotmail.com](mailto:drfrias.v@hotmail.com)