



211 - MEJORÍA BIOQUÍMICA E HISTOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD DEL HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO EN PACIENTES INTERVENIDOS DE CIRUGÍA BARIÁTRICA: ESTUDIO PROSPECTIVO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

D. Meneses González¹, A.I. de Cos Blanco², I. Calvo Viñuelas², R. Corripio³, M.C. Méndez⁴ y L. Herranz²

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ²Endocrinología y Nutrición; ³Cirugía General; ⁴Anatomía Patológica. Hospital Universitario La Paz. Madrid.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica (CB) produce una mejoría en los parámetros bioquímicos y en el espectro histológico de la enfermedad del hígado graso no alcohólico. Se ha reportado que grados histológicos avanzados como la esteatohepatitis y la fibrosis leve mejoran tras la CB. No existen estudios prospectivos que evalúen la mejoría histológica en población española.

Métodos: Estudio prospectivo observacional de 52 pacientes sometidos a CB en el Hospital Universitario La Paz de Madrid en 2019 y 2020. Se realizó biopsia hepática al inicio en todos los pacientes y al año tras la intervención en los pacientes con esteatohepatitis.

Resultados: La edad fue 48 ± 8 , mujeres (67%). El IMC inicial fue 44,3 (42,4-47,5), el porcentaje de grasa corporal 50,09% (46,4-52,27). El 25% de pacientes tenía DM2, HTA 51,9%, DL 26,9%, SAHS 46,2%, problemas mecánicos 32,7% y síndrome metabólico 71,2%. 22 pacientes (42,3%) exhibieron esteatohepatitis y 9 (17,3%) fibrosis avanzada (? F2). Al año de la cirugía, el IMC fue 31,3 (27,9-33,7), grasa corporal 35,7% (24,1-41,3) y el porcentaje de pérdida de IMC fue $72,8 \pm 22,9\%$. Existió una mejoría significativa de glucemia basal, A1c, fosfatasa alcalina, gamma-glutamyl transferasa, colesterol total, HDL, LDL, triglicéridos, PCR, insulinoresistencia y de todas las comorbilidades. Se encontró una mejoría significativa en las puntuaciones de fibrosis NAFLD fibrosis score y Hepamet. De los 24 pacientes que exhibieron esteatohepatitis en la biopsia inicial, solamente 1 paciente la tenía al año de control (mejoría en el 95,8% de los casos) y solamente 2 pacientes tenían fibrosis significativa.

Conclusiones: La pérdida de peso conseguida con la CB mejora significativamente los parámetros cardiometabólicos y de función hepática en pacientes con obesidad mórbida. Dicha mejoría se confirma en el estudio histológico de seguimiento con resolución de la esteatohepatitis en 95,8% de pacientes y de fibrosis significativa en 77,7% en nuestra población.