



323 - DIABETES TIPO 2 Y OBESIDAD ABDOMINAL COMO FACTORES DE RIESGO DE PROGRESIÓN DE FIBROSIS HEPÁTICA EN SUJETOS CON HÍGADO GRASO ASOCIADO A DISFUNCIÓN METABÓLICA: ESTUDIO POBLACIONAL

M.T. Julián Alagarda¹, S. Ballesta Purroy¹, G. Pera Blanco², A. Pérez Montes de Oca¹, Ll. Caballería Rovira², D. Mauricio Puente³ y N. Alonso Pedrol¹

¹Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Germans Trias i Pujol. Badalona. ²Fundació Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol i Gurina (IDIAP Jordi Gol). Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord. ³Endocrinología y Nutrición. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Investigar los cambios longitudinales en la medida de la rigidez hepática en la población general adulta sin enfermedad hepática conocida y describir su asociación con factores de riesgo metabólicos, con especial atención en aquellos sujetos con enfermedad de hígado graso asociada a disfunción metabólica.

Métodos: Se realizó un estudio longitudinal de cohortes basado en población adulta en Cataluña. Fueron excluidos del estudio los sujetos con consumo de alcohol excesivo, hepatitis por virus C o B y con enfermedad hepática conocida. La rigidez hepática se midió mediante elastografía de transición (ET), basal y en el seguimiento (media: 4,2 años). Se evaluaron los factores de riesgo metabólicos asociados a progresión de la rigidez hepática. Se analizó el subgrupo de sujetos con hígado graso asociado a disfunción metabólica. Se definió fibrosis hepática moderada-avanzada: valor de rigidez hepática de $\geq 8,0$ kPa y $\geq 9,2$ kPa, respectivamente.

Resultados: Se evaluaron 1.478 sujetos. El valor medio de la medida de la rigidez hepática fue de $4,8 \pm 2,2$ kPa al inicio y de $4,9 \pm 2,0$ kPa en el seguimiento por ET. La incidencia acumulada de sujetos con un valor de rigidez hepática $\geq 8,0$ kPa y $\geq 9,2$ kPa en el seguimiento fue del 2,8% y el 1,9%, respectivamente. En el análisis multivariante, la DM2 y la obesidad abdominal se asociaron significativamente con la progresión a fibrosis hepática moderada- avanzada, tanto en la cohorte general como en los sujetos con hígado graso asociado a disfunción metabólica. El sexo femenino se asoció negativamente con la progresión.

Conclusiones: En nuestro estudio poblacional de sujetos sin enfermedad hepática conocida de Cataluña, se observaron cambios mínimos en el valor de la rigidez hepática durante el seguimiento. La diabetes tipo 2 y la obesidad abdominal se asociaron con progresión a fibrosis hepática moderada-avanzada en sujetos con hígado graso asociado a disfunción metabólica.

El presente trabajo se ha presentado como comunicación oral en el XXXII Congreso de la Sociedad Española de Diabetes.