



## 397 - CORRELACIÓN ENTRE MARCADORES INDIRECTOS DE FIBROSIS, ELASTOGRAFÍA Y BIOPSIA HEPÁTICA EN PACIENTES CON OBESIDAD

E. González Arnáiz<sup>1</sup>, R. Quiñones Castro<sup>2</sup>, M. García Duque<sup>1</sup>, D. Barajas Galindo<sup>1</sup>, M. Saavedra Vásquez<sup>1</sup>, M. Antequera González<sup>1</sup>, C. Dameto Pons<sup>1</sup>, A. Pérez Álvarez<sup>3</sup>, R. Díez Rodríguez<sup>2</sup> y M. Ballesteros Pomar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Complejo Asistencial Universitario de León. <sup>2</sup>Aparato Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de León. <sup>3</sup>Unidad de investigación, Complejo Asistencial Universitario de León.

### Resumen

**Introducción:** Los pacientes con obesidad tienen alto riesgo de padecer esteatosis hepática metabólica (EHmet), su detección precoz podría prevenir la progresión y reducir complicaciones.

**Objetivos:** Evaluar la correlación entre marcadores indirectos de fibrosis, elastografía y biopsia en pacientes con obesidad y EHmet.

**Métodos:** Estudio observacional prospectivo de pacientes en seguimiento por la unidad de obesidad de alto riesgo del CAULE. Se recogieron variables demográficas, analíticas, marcadores indirectos de fibrosis (FIB4, NAFLD FS y Hepamet FS), elastografía (CAP y rigidez hepática) y biopsia hepática (índice NAS y SAF). Se determinó la correlación entre estos parámetros diagnósticos mediante el coeficiente de correlación r de Pearson.

**Resultados:** 124 sujetos, 71,8% mujeres. Edad media 42,6 (DE 8,99) años, IMC medio 45,9 (DE 5,2) Kg/m<sup>2</sup>. Con NAFLD FS, el 62,1% estaba en zona gris y el 5,7% tenía fibrosis avanzada. Con FIB4, el 2,4% estaba en zona gris y el 1,6% tenía fibrosis avanzada. Con Hepamet FS el 7,3% estaba en zona gris y el 4,0% tenía fibrosis avanzada. La media de CAP y rigidez hepática fueron de 327,1 (DE 56,2) dB/m y 10,7 (DE 6,4) kPa respectivamente. El 29,8% presentaba CAP elevado. En cuanto a la rigidez hepática el 15,3% estaban en rango F0-F1, el 3,2% en F2, el 6,5% en F3 y el 7,3% en F4. En la biopsia hepática el 8,9% presentaba estatohepatitis con el índice NAS y el índice SAF, ninguno presentaba fibrosis. La correlación entre NAFLD FS y la elastografía y el índice SAF fue de 0,08 y 0,22 respectivamente. La correlación entre FIB4 y la elastografía y el índice SAF fue de 0,03 y 0,05 respectivamente. La correlación entre Hepamet FS y la elastografía y el índice SAF fue de 0,26 y 0,63 respectivamente.

**Conclusiones:** En nuestra muestra el marcador indirecto de fibrosis hepática con mayor correlación con la elastografía y la biopsia fue el Hepamet FS, mostrando una fuerza de correlación débil con la elastografía y fuerte con la biopsia.