



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

E. González Arnáiz¹, R. Quiñones Castro², M. García Duque¹, D. Barajas Galindo¹, M. Saavedra Vázquez¹, M. Antequera González¹, C. Dameto Pons¹, A. Pérez Álvarez³, R. Díez Rodríguez² y M. Ballesteros Pomar¹

¹Endocrinología y Nutrición, Complejo Asistencial Universitario de León. ²Aparato Digestivo, Complejo Asistencial Universitario de León. ³Unidad 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/m². 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.