



## 404 - ¿SÍNDROME HEPATOCEREBRAL? ASOCIACIÓN ENTRE LA FIBROSIS HEPÁTICA Y EL DETERIORO COGNITIVO EN PACIENTES AÑOSOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

A. Pujol<sup>1</sup>, P. Sanchis<sup>1,2</sup>, M.I. Tamayo<sup>1</sup>, A. Estremera<sup>3</sup>, E. Rigo<sup>4</sup>, G. Amengual<sup>3</sup>, J.L. Ribes<sup>5</sup>, I. Gomila<sup>5</sup>, M. Rodríguez<sup>3</sup> y Ll. Masmiquel<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca. <sup>2</sup>Institute of Health Sciences Research [IUNICS- IdISBa], Laboratory of Renal Lithiasis Research. <sup>3</sup>Neuroradiología, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca. <sup>4</sup>Neurooftalmología, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca. <sup>5</sup>Análisis Clínicos, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** Las enfermedades crónicas hepáticas impactan negativamente en la salud neurológica. El efecto de la fibrosis hepática en el riesgo de desarrollo de deterioro cognitivo leve (DCL) y demencia está por esclarecer. Evaluamos la asociación entre la fórmula no invasiva de riesgo avanzado de fibrosis (FIB-4) y el DCL o demencia en pacientes añosos con diabetes mellitus tipo 2 (DM2).

**Métodos:** Realizamos un estudio observacional, unicéntrico y prospectivo en 200 pacientes consecutivos con DM2 y edad igual o superior 60 años. Usamos el test de *Montreal Cognitive Assessment* (MoCA) ajustado por edad, etnia y grado de educación para cribaje de los pacientes con DCL o demencia. El grado de fibrosis fue estimado mediante el FIB-4 categorizando el riesgo de fibrosis avanzada como moderado (FIB-4 entre 1,45 y 3,25) o alto (FIB-4 > 3,25). Mediante modelos de regresión logística binaria evaluamos la asociación entre la fibrosis hepática, el DCL y la demencia ajustando por potenciales factores de confusión.

**Resultados:** La edad media fue de  $71 \pm 6$  años y el 47% eran mujeres. Según los puntos de corte ajustados del MoCA, 110 (55%) y 34 (17%) pacientes tienen DCL y demencia, respectivamente. Respecto al FIB-4, 82 (41,0%) y 5 (2,5%) pacientes tienen moderado y alto riesgo de fibrosis avanzada. El porcentaje de pacientes con riesgo moderado o alto de fibrosis avanzada fue significativamente mayor en los pacientes con DCL o demencia en comparación con los que tienen cognición normal (50,0 vs. 26,8%; p 0,001). Tras ajustar por edad, género, enfermedad renal crónica e índice de masa corporal, la fibrosis hepática se asocia al DCL o demencia de forma significativa (*odds ratio* 2,15, IC95% 1,04-4,40; p = 0,038).

**Conclusiones:** Nuestro trabajo muestra la asociación entre la fibrosis hepática y el DCL o demencia en pacientes añosos con DM2. La fibrosis hepática podría ser un factor de riesgo infraestimado para el desarrollo de deterioro cognitivo.