



175 - EVALUACIÓN DE HÁBITOS DE VIDA COMO ESTRATEGIA COSTO-EFECTIVA PARA IDENTIFICAR EL RIESGO DE FIBROSIS HEPÁTICA EN POBLACIÓN CON DIABETES TIPO 2

E. García Díez¹, N. Sánchez de la Blanca-Carrero¹, C. Knott-Torcal², A. Serrano Somavilla¹, A. Garcimartín Álvarez³, M.A. Sampedro-Núñez¹, C. Santander Vaquero⁴, M.B. Ruiz-Rosso Guerra³, R. Martínez-Hernández¹ y M. Marazuela Azpiroz¹

¹Servicio de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital de La Princesa, Madrid. ²Departamento de Farmacia y Nutrición, Facultad de Ciencias Biomédicas y de la Salud, Universidad Europea de Madrid, Villaviciosa de Odón. ³Departamento de Farmacología, Farmacognosia y Botánica, Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid. ⁴Servicio de Gastroenterología y Hepatología, Hospital Universitario de La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción y objetivos: Los pacientes con diabetes tipo 2 (DT2) y enfermedad hepática metabólica (EHM) presentan un mayor riesgo de desarrollar fibrosis hepática que aquellos con solo DT2. Sin embargo, una proporción considerable permanece sin diagnosticar. En este contexto, la evaluación de los hábitos de vida podría ser una estrategia costo-efectiva para facilitar su detección. Por ello, el objetivo de este estudio fue analizar los hábitos de vida como herramienta para identificar fibrosis en pacientes con DT2.

Métodos: Se diseñó un estudio transversal con 75 pacientes con DT2 controlada. Se recogieron variables bioquímicas, antropométricas, hábito tabáquico y adherencia a la dieta mediterránea (cuestionario MEDAS). Igualmente, se realizó una elastografía, que permitió clasificar a los sujetos en función del estado del hígado: C, sin EHM (n = 8); B-EST, baja esteatosis (n = 21); A-EST, alta esteatosis (n = 42) y F, fibrosis (n = 18).

Resultados: A pesar de la DT2 controlada, el grupo F mostró alteraciones en HOMA-IR y transaminasas séricas. Tanto el grupo F como A-EST presentaron un mayor índice de masa corporal, perímetro de cintura y masa grasa. En cuanto a los hábitos, el grupo F registró el mayor número de fumadores y exfumadores, aunque no se observaron diferencias significativas en el número de cigarrillos consumidos diariamente. Por otro lado, los grupos F y A-EST mostraron una baja adherencia a la dieta mediterránea, siendo especialmente destacable en el grupo F el bajo consumo de verduras y carne blanca.

Conclusiones: La evaluación de hábitos podría ser una estrategia adicional, útil y económica para detectar fibrosis en aquellos pacientes con DT2.

Agradecimientos: Proyectos de Investigación en Salud (FIS) PI22/01404, proyecto ACROMICS PMP22/00021 (Instituto de Salud Carlos III), FI23/00052 (NSB), iTIRONET (P2022/BMD7379 Comunidad de Madrid). Cofinanciación de fondos FEDER de Mónica Marazuela Azpiroz y Rebeca Martínez Hernández.