



54 - ESTEATOSIS HEPÁTICA METABÓLICA EN ADULTOS CON DIABETES TIPO 1: COMPARACIÓN CON POBLACIÓN CONTROL

S. Amuedo, V. Bellido, P. Remón Ruiz, C. Roque Cuéllar, A. Jiménez Sánchez, N. Gros Herguido, G. López Gallardo, A. Piñar Gutiérrez y A. Soto Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: La esteatosis hepática metabólica (EHmet) es frecuente en diabetes tipo 2, pero su prevalencia en diabetes tipo 1 (DM1) aún no está bien definida. Factores como la resistencia a la insulina o la adiposidad central podrían predisponer a EHmet en DM1. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia de EHmet en DM1 utilizando índices no invasivos y elastografía transitoria, comparando los hallazgos con controles sanos metabólicamente similares.

Métodos: Se realizó un estudio transversal prospectivo en adultos con DM1 (> 10 años de evolución) y controles sanos, emparejados por edad e IMC, excluyendo antecedentes de alcoholismo o enfermedad hepática. Se evaluaron grasa visceral por ecografía nutricional y esteatosis/fibrosis hepática mediante índices no invasivos y elastografía transitoria (FibroScan®), definiendo esteatosis como CAP #1 280 dB/m y fibrosis como LSM #1 8 kPa.

Resultados: Se incluyeron 85 personas con DM1 (48,2% mujeres; mediana edad 48,3 años; IMC 28,4 kg/m²) y 77 controles sanos (mediana edad 49 años; IMC 26,3 kg/m²). Los pacientes con DM1 mostraron mayor grasa visceral (0,9 vs. 0,5 cm; $p < 0,001$) a pesar de menor circunferencia de cintura (93,2 vs. 99 cm; $p = 0,022$). Las puntuaciones no invasivas de esteatosis [índice de esteatosis hepática (HSI)] y fibrosis [Hepamet Fibrosis Score (HFS) y NAFLD Fibrosis Score (NFS)] hepática resultaron significativamente más altas en los pacientes con DM1 ($p < 0,05$). La rigidez hepática (LSM) fue significativamente superior en DM1 (5,1 vs. 4,4 kPa; $p = 0,001$), con un 12,9% ($n = 11$) mostrando LSM #1 8 kPa frente a ninguno en controles. La esteatosis avanzada (CAP #1 280 dB/m) fue más frecuente en DM1 (23,5 vs. 13%; $p = 0,085$).

Conclusiones: Las personas con DM1 presentan una mayor prevalencia de esteatosis y fibrosis hepática en comparación con controles sanos con características metabólicas similares, incluso con IMC similar.