



53 - UTILIDAD DIAGNÓSTICA DE LOS ÍNDICES FIB-4, HFS Y NFS EN LA DETECCIÓN DE FIBROSIS Y ESTEATOSIS HEPÁTICA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 1

E. Carrillo López, A. Justel Enríquez, C. Sager la Ganga, M.S. Tapia Sanchiz, M.A. Sampedro Núñez, M. Marazuela Azpiroz y F. Sebastián Vallés

Hospital Universitario La Princesa, Madrid.

Resumen

Introducción: La afectación hepática, especialmente la esteatosis y la fibrosis, está ganando relevancia como complicación metabólica en personas con diabetes. Aunque índices como FIB-4, Hepamet Fibrosis Score (HFS) y NAFLD Fibrosis Score (NFS) han demostrado utilidad en la población general, su rendimiento diagnóstico en diabetes tipo 1 (DM1) permanece poco estudiado.

Métodos: Estudio de corte transversal en 71 sujetos con DM1 a quienes se les realizó una elastografía hepática mediante FibroScan®. Se calcularon índices FIB-4, HFS y NFS y se evaluó su correlación con la rigidez hepática (kPa) y el índice de atenuación controlada (CAP), marcadores de fibrosis y esteatosis, respectivamente. Se emplearon coeficientes de correlación de Spearman y curvas ROC para determinar su capacidad diagnóstica.

Resultados: Edad media $64,6 \pm 12,5$ años; 63,9% mujeres, duración media DM1 $30,1 \pm 14,9$ años, HbA_{1c} media $7,2 \pm 0,93\%$. Solo 5 sujetos (7%) presentaron fibrosis hepática y 24 (32,8%) mostraron algún grado de esteatosis. No se encontró correlación significativa entre los índices analíticos y los parámetros de elastografía: FIB-4 vs. fibrosis: $r = -0,048$, $p = 0,698$; HFS vs. fibrosis: $r = 0,166$, $p = 0,167$; NFS vs. fibrosis: $r = 0,001$, $p = 0,994$; FIB-4 vs. esteatosis: $r = -0,201$, $p = 0,100$; HFS vs. esteatosis: $r = 0,008$, $p = 0,946$; NFS vs. esteatosis: $r = -0,029$, $p = 0,814$. Las curvas ROC mostraron baja capacidad discriminativa: para fibrosis: FIB-4 AUC = 0,409; HFS AUC = 0,626; NFS AUC = 0,391, así como para esteatosis: FIB-4 AUC = 0,440; HFS AUC = 0,534; NFS: AUC = 0,535.

Conclusiones: En esta cohorte de personas con DM1 los índices FIB-4, HFS y NFS no mostraron utilidad diagnóstica adecuada para la detección de fibrosis o esteatosis hepática, según elastografía hepática. Son necesarios estudios adicionales que validen herramientas específicas para esta población, dado que la extrapolación desde poblaciones con diabetes tipo 2 podría no ser aplicable.