



374 - APOL1 Y APOJ COMO BIOMARCADORES PLASMÁTICOS DE LA ESTEATOHEPATITIS ASOCIADA A DISFUNCIÓN METABÓLICA

B. Ramos Molina¹, Z. Cai², S. Najib², M.A. Martínez Sánchez¹, C. García-Melgares Gil¹, M. Croyal³, C.M. Martínez Cáceres⁴, M.D. Frutos Bernal⁵, M.A. Núñez Sánchez¹ y L.O. Martínez²

¹Grupo de Obesidad, Diabetes y Metabolismo, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Pascual Parrilla, Murcia. ²Institute of Cardiovascular and Metabolic Diseases, Toulouse, Francia. ³University of Nantes. ⁴Plataforma de Patología Experimental, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria Pascual Parrilla, Murcia. ⁵Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

La esteatohepatitis asociada a disfunción metabólica (MASH) representa una forma progresiva de daño hepático en pacientes con obesidad y se asocia con mayor riesgo de fibrosis, cirrosis y hepatocarcinoma. Dado que el diagnóstico de MASH aún depende de la biopsia hepática, existe una necesidad urgente de identificar biomarcadores no invasivos. En este estudio transversal se analizaron los niveles plasmáticos de 14 apolipoproteínas mediante espectrometría de masas dirigida (LC-MS/MS) en una cohorte bien caracterizada de 148 pacientes con obesidad severa sometidos a cirugía bariátrica electiva, con histología hepática disponible. Los participantes se agruparon en dos categorías según el análisis histológico: pacientes sin MASH (con esteatosis simple o sin hallazgos significativos) y pacientes con MASH (presencia de balonización hepatocelular y/o inflamación lobular). Se evaluaron asociaciones entre los niveles de apolipoproteínas y la presencia de MASH ajustando por edad, sexo, resistencia a la insulina (HOMA-IR), circunferencia abdominal, triglicéridos plasmáticos, ratio AST/ALT y presencia de comorbilidades como diabetes tipo 2, dislipidemia e hipertensión. Los resultados mostraron que los niveles plasmáticos de apoC-III y apoL1 fueron significativamente más elevados en pacientes con MASH. En modelos multivariantes, los niveles altos de apoL1, apoJ y apoE se asociaron de forma independiente con mayor riesgo de MASH. Además, los niveles de ARNm hepático de APOC3, APOJ y APOL1 –pero no de APOE– fueron significativamente más altos en individuos con obesidad diagnosticados histológicamente con MASH en comparación con aquellos sin MASH. Estos hallazgos identifican a apoL1 y apoJ como candidatos prometedores para el desarrollo de herramientas no invasivas de diagnóstico y estratificación de riesgo en MASH, abriendo nuevas vías en la investigación fisiopatológica de la enfermedad.