



## 184 - ENFERMEDAD HEPÁTICA GRASA NO ALCOHÓLICA Y FIBROSIS HEPÁTICA; RELACIÓN CON EL RIESGO CARDIOVASCULAR EN UNA POBLACIÓN DE ZARAGOZA

A. Crestelo Vieitez<sup>1</sup>, M. Gericó Aseguinolaza<sup>1</sup>, M.M. García Andreu<sup>1</sup>, N. Alcalá Rivera<sup>1</sup>, R. Martínez Murgui<sup>1</sup>, O. Bandrés Nivela<sup>2</sup> y S. Mostacero Tapia<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna; <sup>2</sup>Endocrino; <sup>3</sup>Digestivo. Hospital Royo Villanova. Zaragoza.

### Resumen

**Introducción:** La enfermedad de hígado graso no alcohólica (EHGNA) es una patología cada vez más prevalente en todo el mundo y afecta en torno a un 25% de la población adulta mundial. Esto es debido a su relación cada vez más demostrada con el síndrome metabólico que también ha presentado un importante aumento de su incidencia en los últimos años. Además de la morbimortalidad asociada a la enfermedad hepática, se ha demostrado que los pacientes con EGHNA presentan mayor morbimortalidad cardiovascular, según estudios recientes. Por tanto, esta patología debe considerarse como una condición englobada dentro de un síndrome cardiometabólico con implicaciones importantes para la estratificación de riesgos en estos pacientes.

**Métodos:** Se diseñó un estudio de tipo observacional descriptivo-analítico para responder a los objetivos propuestos. El análisis comparativo trata de buscar una correlación positiva (o no) entre diferentes parámetros antropométricos y analíticos en aquellos pacientes que padecen EGHNA y su relación con factores de riesgo cardiovascular.

**Resultados:** Se incluyeron 119 pacientes, con edad media de 54,8 años, siendo un 61% mujeres. El porcentaje de pacientes que presentó un riesgo cardiovascular elevado medido por índice SCORE fue del 25,2%, de estos un 76,67% fueron hombres y 23,33% mujeres. Las variables edad  $> 65$  (OR 126,  $p = 0,000$ ), sexo masculino (OR 46,  $p = 0,001$ ) e HTA (OR 6,97,  $p = 0,005$ ), fueron las que mostraron asociación estadísticamente significativa con mayor riesgo cardiovascular en pacientes con esteatosis. La dislipemia y la diabetes también mostraron un aumento de riesgo sin ser la asociación significativa.

**Conclusiones:** La EGHNA se asocia con un mayor riesgo cardiovascular en la población, afectando a pacientes jóvenes. Es necesario plantear algoritmos de diagnóstico, seguimiento, y tratamiento mediante equipos multidisciplinares en la atención a estos pacientes, debido al importante riesgo cardiovascular que presentan.