



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-017 - ASOCIACIÓN ENTRE FIBROSIS HEPÁTICA Y COMPLICACIONES MICRO- Y MACROVASCULARES EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO

C. Perdomo, J. Gargallo, M. García, J.I. Herrero, G. Frühbeck, J. Salvador y J. Escalada

Clínica Universidad de Navarra, Pamplona.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) e hígado graso no alcohólico (HGNA) se asocian a una mayor prevalencia de complicaciones micro y macrovasculares de la DM2 y evolucionan a formas más graves de hepatopatía. Determinamos la prevalencia de complicaciones en pacientes con DM2 e HGNA, estableciendo su asociación con la presencia de fibrosis hepática valorada mediante elastografía hepática (EH) e identificamos factores asociados a fibrosis en esta población.

Material y métodos: Revisión retrospectiva de pacientes con DM2 e HGNA (mayo 2016-diciembre 2017) tras excluir otras causas de hepatopatía y a los que se les realizó una EH (fibrosis ? 8,2; fibrosis significativa ? 9,9 kPa).

Resultados: Se revisaron 555 pacientes, el 25% (139) con HGNA. Un 33,8% (47) tenían DM2, y hasta un 73,4% (102) DM2 o prediabetes. De los pacientes DM2, el 68,1% (32) eran hombres entre 39-81 años ($60,1 \pm 8,7$) con $6,02 \pm 4,99$ años de evolución de DM2. Un 85,1% tenía síndrome metabólico: 97% IMC ? 25, dislipemia 76,6%, HTA 70,2%, SAOS 21,3%, hiperuricemia 17%. El 80,8% presentó ALT > AST, y un 48,9% ALT ? 40 IU/L. Un 68,1% recibían tratamiento con estatinas, 14,9% ezetimibe, 10,6% fibratos, 76,6% metformina, 25,5% inhibidores DPP-4, 14,9% análogos GLP1, 31,9% glucosúricos y 4,3% Pioglitazona. De los pacientes hipertensos, 84,8% recibieron IECA/ARA II. El 29,8% presentó fibrosis, 20% con fibrosis significativa. Encontramos una correlación positiva entre kPa y el filtrado glomerular (CKD-EPI) ($r = 0,331$, $p ? 0,05$), con un aumento significativo de la rigidez hepática a medida que empeoraba la función glomerular ($p = 0,008$). No se observó significación estadística en relación a la albuminuria ni se encontró un aumento en la prevalencia de retinopatía o neuropatía diabética en los pacientes con fibrosis. Los pacientes con fibrosis presentaron mayor prevalencia de arteriopatía periférica, obstrucción carotídea y eventos cardiovasculares vs el grupo sin fibrosis, pero sin significación estadística ($p = 0,595$; $p = 0,154$; $p = 0,241$ respectivamente), y no se encontró un aumento en la prevalencia de enfermedad cerebrovascular.

Conclusiones: En nuestro estudio, la fibrosis es muy prevalente (29,8%) en pacientes con HGNA y DM2. Evidenciamos su asociación significativa con el empeoramiento de la función renal y se objetiva una mayor prevalencia de eventos cardiovasculares. Proponemos la realización de EH y valoración del riesgo cardiovascular a todos los pacientes con DM2 en los que se diagnostique esteatosis hepática.