



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3361 - Detección precoz de la enfermedad hepática crónica en adultos aparentemente sanos

I. Arteaga Pillasagua^a, A. Martínez Escudé^b, C. Expósito Martínez^c, Ll. Rodríguez^d, G. Pera Blanco^e, P. Torán Monserrat^f y Ll. Caballería Rovira^g

^aMédico de Familia. EAP Vall del Tenes. Lliçà Amunt. ^bMédico de Familia. Centro de Atención Primaria la Llagosta. La Llagosta. ^cMédico de Familia. EAP Sabadell 1a. Sabadell. ^dMédico de Familia; ^eTécnico Estadístico. Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord (USR). Mataró. ^fMédico de Familia. Coordinador Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord. Barcelona. ^gMédico de Familia. Coordinador Grupo de Estudio de Enfermedades del Hígado. Unitat de Suport a la Recerca Metropolitana Nord. EAP Premià. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Investigar la utilidad de la elastografía transitoria hepática (ET) para la detección precoz de la enfermedad hepática crónica silente con fibrosis hepática en sujetos aparentemente sanos de la población general.

Metodología: Estudio transversal, poblacional, en sujetos entre 18-75 años, procedentes de 18 centros de atención primaria del área Metropolitana de Barcelona, entre abril 2012 hasta enero 2016, reclutados mediante llamadas telefónicas. Participación del 68%. Se realizó anamnesis, exploración física, analítica y ET. Según bibliografía, la elasticidad hepática (EH) ? 6,8, 7,6, y 8,0 kPa se utilizaron como cut-offs de fibrosis hepática. A pacientes con elasticidad alterada se solicitó una biopsia.

Resultados: 3.076 sujetos, 57% mujeres, 94% caucásicos, edad 54 ± 12 años. El 28% tenía síndrome metabólico (SM), el 9% consumo excesivo de alcohol. Un 1% presentaron VHB y VHC+ y el 24% elevación transaminasas. Los sujetos con aumento de la EH según cut-offs utilizados fueron 9,3%, 7,1% y 6%, respectivamente. En el análisis multivariado: edad, sexo, aumento transaminasas y SM se asoció a mayor EH. La biopsia se realizó en el 51,5% de los pacientes. El diagnóstico histológico fue: HGNA/EHNA en 73 sujetos, hepatopatía alcohólica en 7, hígado normal en 4. El grado de fibrosis fue F0 a F4 en 46, 13, 20, 2, y 3, respectivamente. Se observó una relación significativa entre EH y el grado de fibrosis: $8,4 \pm 1,9$; $7,9 \pm 1,5$; $10,7 \pm 1,6$; $15 \pm 1,5$; y $33,9 \pm 10,8$ kPa, de F0 a F4, respectivamente ($p < 0,001$). El porcentaje de pacientes con fibrosis significativa (> 2) se relacionó con el cut-offs de EH, siendo el 31%, 38% y 44% para los cut-offs de 6,8, 7,6 y 8 kPa, respectivamente. El cut-off de EH con mayor precisión para el diagnóstico de fibrosis significativa (> 2) fue de 9,2 kPa con una sensibilidad y especificidad del 92% y 80%, AUROC de 0,87.

Conclusiones: Entre los adultos aparentemente sanos, el 6% usando el cut-off de EH de 8 kPa y 2,6% según los datos de la biopsia, tienen fibrosis hepática, la mayoría de los casos relacionados con HGNA. ET es un buen método no invasivo para el cribado de la fibrosis hepática en población general.

Palabras clave: Hepatopatía no alcohólica. Elastografía transitoria. Fibrosis hepática.