



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2489 - PREVALENCIA DE ESTEATOSIS HEPÁTICA NO ALCOHÓLICA EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA EN GUADALAJARA

A. García García¹, R. Piedra Castro², E. Bernal Vaño³, J. Blanco González³, P. Sánchez-Seco Toledano⁴, M. Arconada Martín³, B. Yuste Martínez¹, J. Alonso Calleja¹, E. Saez Gil¹ y H. Madrona Rodríguez²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ²Médico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ³Pediatra. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud Yunquera de Henares. Guadalajara.

Resumen

Introducción: La esteatosis hepática no alcohólica es la enfermedad hepática más común en niños. Habitualmente es asintomática y en su libre evolución puede generar problemas serios de salud en la edad adulta. Conocer su prevalencia puede ayudar a diseñar intervenciones que mejoren esta frecuente patología.

Objetivos: Conocer la prevalencia de esteatosis hepática no alcohólica en la población pediátrica de nuestro entorno. Estudiar factores relacionados. Evaluar diferencias entre zonas urbana y rural.

Diseño: Estudio descriptivo y prospectivo de prevalencia.

Emplazamiento: Dos centros de salud del área de Guadalajara, uno urbano (Azuqueca de Henares) y uno rural (Yunquera de Henares).

Material y métodos: Población: pacientes en edad pediátrica (7 a 14 años) atendidos en los centros de salud participantes. Criterios de exclusión: no firma del consentimiento para participación por parte de padres o tutores o pacientes mayores de 12 años (edad menor maduro), enfermedad hepática previa (hepatitis viral, autoinmune, fibrosis quística, alteración estructural hepática de causa genética), consumo habitual de alcohol. Muestreo: aleatorio estratificado. Prevalencia estimada del 7% para el rango de edad a estudiar. Muestra necesaria con unas pérdidas previstas del 20% es de 150 pacientes. Visitas: estudio en una visita. Variables: edad, sexo, antropométricas: talla, peso, IMC, % grasa corporal, Kg grasa corporal. Perímetro cadera y cintura. Pliegue tricipital. Estadío Tanner, nacionalidad, nivel socioeconómico. Actividad física. Lugar alimentación principal (comedor escolar, domicilio). Cantidad y calidad de la alimentación. FFQ. Food Frequency Questionnaire. Variables ecográficas. Ecografía a realizar con ecógrafo Lumify Philips sonda convex y App Lumify en tablet Samsung Galaxy Tab S4. A. Incremento de ecogenicidad hepática (comparativa con riñón) B. Hepatomegalia C. Alteración visualización de conductos intrahepáticos D. Alteración visualización de venas suprahepáticas. E. Atenuación de la señal en profundidad La esteatosis se graduará en leve, moderada o grave atendiendo a estos criterios. Esteatosis leve Criterio A + uno de B a D Esteatosis moderada Criterio A + dos o más de B a D Esteatosis grave Criterio A + E. Análisis estadístico propuesto: estadística descriptiva básica. Evaluación de correlación entre variables según estadística de contraste de hipótesis convencional. Software. SPSS Windows v15.

Aplicabilidad: Conocer la prevalencia de esteatosis hepática en la población pediátrica de nuestro medio puede ayudar a diseñar actuaciones dirigidas a su control y mejora. El tratamiento de esta entidad es la modificación de estilos de vida y la edad pediátrica es la etapa más importante para que se consoliden buenos hábitos. Limitaciones. Necesidad de autorización paterna o de tutor legal. Limitaciones de la técnica ecográfica sobre todo relacionada con la caracterización de esteatosis leve.

Aspectos ético-legales: Se firmará consentimiento informado por padres o tutores y, en mayores de 12 años, por los propios pacientes. Se solicitara autorización de comité de ética de la investigación del Hospital Universitario de Guadalajara. No es precisa financiación externa.

Palabras clave: Dispositivos y tecnología financiada con fondos propios del equipo de investigación.