Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1254

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-041 - ESTEATOSIS HEPÁTICA EN LA ISLA DE EL HIERRO

M. Martín-González[1], A. Torres-Vega[2], I. González-García[3], A. Narváez-Ruiz[3], E. Rodríguez-Rodríguez[1], L. Romero-Acevedo[1], J. González-Pérez[1], R. Ros-Vilamajó[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Canarias. San Cristóbal de la Laguna (Tenerife).[2]Servicio de Medicina Interna. [3]Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Insular Ntra. Sra. de los Reyes. Valverde (Tenerife).

Resumen

Objetivos: Este estudio se realizó con el fin de determinar qué parámetros se relacionaban con la esteatosis hepática, evaluada por ecografía abdominal, en la población atendida en el único hospital de la isla de El Hierro, la más pequeña (273 km^2) y menos poblada (11.088 habitantes) del archipiélago canario.

Métodos: Ciento noventa y ocho pacientes se realizaron una ecografía abdominal. El motivo de solicitud de la prueba fue fundamentalmente por dolor abdominal inespecífico. Los pacientes se seleccionaron al azar del total de pacientes atendidos en el Hospital en los últimos 30 años.

Resultados: Noventa y nueve pacientes mostraron esteatosis hepática. La edad media fue de 61,1 ± 18,5 años, y el 52% eran varones. La edad fue superior en mujeres con esteatosis que en hombres (68,88 ± 14,84 vs 62,21 ± 15,24 años; t = 2,17, p = 0,033); los niveles de hierro sérico fueron superiores en varones (96,46 ± 41,45 vs 74,58 ± 30,74; t = 2,51, p = 0,014), al igual que los de LDH 352,71 ± 95,35 vs 307,75 ± 46,48; t = 2,17, p = 0,035), la hemoglobina (15,13 ± 1,72 vs 13,45 ± 1,55; t = 4,82, p 0,001), el VCM (89,53 ± 5,11 vs 85,88 ± 8,88; t = 2,49, p = 0,015) y el perímetro abdominal (109,71 ± 16,02 vs 98,14 ± 13,76; t = 2,55, p = 0,015). En cambio, las plaquetas estaban más elevadas en mujeres (214,17 ± 63,26 vs 249,48 ± 83,19; t = 2,31, p = 0,023). En el análisis univariante, la edad (t = 2,99, p = 0,003), la tensión arterial sistólica (t = 2,64, p = 0,009), la gammaglutamil transpeptidasa (GGT) (t = 2,62, p = 0,01), el ácido fólico (t = 2,33 p = 0,025), los triglicéridos (t = 4,65, p 0,001), el perímetro abdominal (t = 4,70, p 0,001), el índice de masa corporal (t = 5,54, p 0,001), el ácido úrico (t = 4,08, p 0,001) y el tamaño auricular (t = 2,27, p 0,027) fueron significativamente diferentes entre los pacientes con esteatosis hepática y los que no tenían esteatosis. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre los pacientes con esteatosis y con diabetes ($?^2$ = 16,42, p = 0 001), hipertensión ($?^2$ = 18,72, p = 0 001), dislipidemia ($?^2$ = 15,26, p = 0 001), la obesidad ($?^2$ = 14,71, p = 0 001) y la cardiopatía isquémica ($?^2$ = 4,28, p = 0,039). En el análisis multivariante, sólo la dislipemia, el índice de masa corporal y la diabetes mostraron una relación independiente con la esteatosis.

Discusión: El hecho de tener esteatosis hepática se relaciona con múltiples parámetros analíticos y clínicos anormalmente elevados, algunos de ellos factores de riesgo cardiovascular claramente establecidos.

Conclusiones: En presencia de esteatosis hepática, los pacientes deben someterse a una evaluación adecuada de factores de riesgo cardiovascular para prevenir futuros eventos cardiovasculares.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.