Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):533

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

RV-027 - ESTEATOSIS HEPÁTICA: UN PROBLEMA MUY PREVALENTE. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ESTEATOSIS HEPÁTICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

N. Gilabert[1], M. Briega[1], E. de Vega-Ríos[1], J. Torres[1], N. Labrador[1], M. García-Blanco[1], J. del Pozo[2], J. Curbelo[1]

[1]Medicina Interna, [2]Radiodiagnóstico. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

*Objetivos:*La esteatosis hepática (EH) es una entidad clásicamente descrita en pacientes alcohólicos, aunque la EH no alcohólica es la enfermedad hepática más frecuente en países occidentales con una prevalencia de hasta el 30-40%. El objetivo principal de este estudio es estimar la prevalencia de EH y estudiar las características de los pacientes con EH de un hospital de tercer nivel.

*Material y métodos:*Estudio transversal, observacional, descriptivo en el que se incluyeron todos los pacientes (n = 146) con diagnóstico de EH en el informe de prueba de imagen (ecografía, TC o RM) realizadas en enero de 2016 en el Hospital Universitario de La Princesa (HUP), recogidos a través de la historia clínica (HC) informatizada. Se analizaron características demográficas de los pacientes (sexo y edad), variables clínicas (consumo de alcohol [consumo excesivo, no excesivo, exalcohólico y nunca consumidor], tabaquismo [fumador activo, exfumador de más de un año o nunca fumador], índice de masa corporal [IMC], hepatopatía, hipertensión, diabetes mellitus, síndrome metabólico, enfermedad cardiovascular establecida [ECV]), analíticas (glucemia basal en ayunas [GBA], GOT, GPT, GGT, fosfatasa alcalina, LDL, HDL, triglicéridos, hemoglobina glicada [HbA1c]) y grado de EH (leve, moderado o grave); y si el diagnóstico de EH fue hallazgo casual, por sospecha de hepatopatía o si la EH ya era conocida. El análisis estadístico de los datos se hizo con STATA.

*Resultados:*De las 1027 pruebas de imagen abdominales realizadas en enero de 2016 en el Servicio de Radiodiagnóstico del HUP, 146 pacientes fueron diagnosticados de EH, siendo la prevalencia estimada de esta patología del 14,18% (IC95% 12,18-16,43). De las pruebas realizadas, 144 (78,08%) fueron ecografías, 27 (18,49%) TC y 5 (3,42%) RM. En cuanto al grado de EH, 109 (80,75%) fueron clasificadas de EH leve, 17 (12,59%) de EH moderada, y 8 (5,93%) de EH grave. En 82 pacientes (56,16%), el diagnóstico de EH fue un hallazgo casual y en 22 (15,38%) el diagnóstico de EH ya era conocido. De los pacientes diagnosticados de EH, 80 (54,79%) eran mujeres. La edad media de la muestra era de 63,05 años (IC 57,69-69,23). De las características clínicas de los pacientes diagnosticados de EH, se objetivó que 84 personas no consumían alcohol (57,3%), mientras que 52 (35,72%) tenían o habían tenido algún tipo de consumo de alcohol. De los pacientes con EH, 73 (50%) nunca habían fumado, mientras que 59 (40,41%) fumaban o eran ex fumadores. Sólo 13 pacientes (12,5%) presentaban un peso adecuado, 42 (40,38%) sobrepeso, y 51 (33,56%) obesidad. De la muestra, 68 pacientes (48,23%) eran hipertensos, y 40 (27,78%) diabéticos. De los pacientes con EH, 54 (36,73%) cumplían criterios de síndrome metabólico y 8 (5,67%) habían

padecido enfermedad cardiovascular. La media de GBA fue de 110,51 mg/dL (IC 105,32-115,69), y la media de HbA1C de 6,23% (6,07-6,39). La media de GGT fue 91,22 U/L (64,54-117,9) y de FAL 87,25 U/L (IC 79,55-95), la de GOT 32,04 U/L (25,88-38,21), GPT 35,27 U/L (30,14-40,4). La media de HDL fue de 52,5 mg/dL (49,56-55,44) y LDL 129 mg/dL (122,69-135,13).

*Conclusiones:*De los datos analizados se deduce que la prevalencia de EH en la población del Hospital Universitario de La Princesa es elevada, llegando al diagnóstico en la mayoría de casos de manera casual. Se debería plantear la posibilidad de que la EH sea una enfermedad infradiagnosticada y la repercusión que ello puede tener sobre los pacientes, ya que la EH es una patología asociada a un aumento del riesgo cardiovascular.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.