



<https://www.revclinesp.es>

RV-039 - ESTUDIO COMPARATIVO DE LOS PACIENTES CON ESTEATOSIS HEPÁTICA SEGÚN LA PRESENCIA O NO DE SÍNDROME METABÓLICO

N. Labrador, M. Briega, N. Gilabert, E. de Vega-Ríos, J. Torres, M. García-Blanco, J. Curbelo, C. Suárez

Medicina Interna. Hospital Universitario de la Princesa. Madrid.

Resumen

Objetivos: La esteatosis hepática (EH) es una entidad actualmente muy frecuente, asociada tanto al consumo de alcohol como a otras etiologías. El objetivo de este estudio es comparar las características clínicas de los pacientes con EH según la presencia o no de síndrome metabólico.

Material y métodos: Estudio transversal, observacional, descriptivo de las características epidemiológicas y clínicas de pacientes ($n = 131$) diagnosticados de EH por ecografía, TC o RM realizada por cualquier motivo en enero de 2016 en el Hospital Universitario de La Princesa (Madrid). Las variables se recogieron a través de la historia clínica (HC) informatizada. Se definió síndrome metabólico como la presencia de 3 o más de las siguientes variables clínicas y analíticas: obesidad ($IMC > 30$), hipertensión arterial (HTA), diabetes mellitus (DM) o glucemia basal en ayunas (GBA) > 100 mg/dl, triglicéridos > 150 mg/dl, HDL 40 mg/dl en hombres y 50 mg/dl en mujeres. Se analizaron características demográficas de los pacientes (sexo y edad), clínicas (consumo de fármacos que producen esteatosis, hepatopatía, enfermedad cardiovascular establecida [ECV] y analíticas (GOT, GPT, GGT, fosfatasa alcalina, LDL, HDL, triglicéridos, hemoglobina glicada [HbA1c]) y radiológicas (grado de esteatosis). El análisis estadístico se hizo con STATA.

Resultados: De los 131 pacientes incluidos, 54 (41,22%) presentaban síndrome metabólico. Al comparar los pacientes con síndrome metabólico vs no síndrome metabólico se observa, respectivamente: edad media 64,9 años vs 60,99 años (NS); sexo masculino 28 (51,85%) vs 27 (35,06%) ($p = 0,05$); no consumidores de alcohol, 32 (59,26%) vs 45 (58,44%) (NS); DM 27 (50%) vs 7 (9,21%) ($p = 0,001$); consumían fármacos que potencialmente producen EH 7 (12,96%) vs 3 (3,9%) (NS); ECV 3 (5,77%) vs 4 (5,41%) (NS); IMC 32,58 vs 27,83 kg/m² ($p = 0,0001$); GBA 122,11 vs 99,03 mg/dl ($p = 0,0001$); GOT 28,85 vs 35,7 UI/L (NS); GPT 36,41 vs 36,36 UI/L (NS); GGT 115,58 vs 68,67 UI/L (NS); FA 93,06 vs 83,04 UI/L (NS); VCM 91,26 vs 90,87 fL (NS); colesterol total 194,05 vs 209,45 mg/dl ($p = 0,04$); LDL 117,85 vs 136,5 mg/dl ($p = 0,01$); HDL 40,7 mg/dl vs 60,44 mg/dl ($p = 0,001$); triglicéridos 206,13 vs 119,21 mg/dl ($p = 0,0001$) y HbA1c 6,22% vs 5,85% ($p = 0,04$); EH moderada/grave 15 (29,7%) vs 7 (10%) ($p = 0,02$).

Conclusiones: De acuerdo con nuestro estudio, los pacientes con EH y síndrome metabólico eran más frecuentemente varones, y presentaban valores de HbA1c más elevados, siendo la gravedad de la esteatosis mayor que la de aquellos pacientes sin síndrome metabólico.