



## RV/H-004 - ¿EXISTE RELACIÓN ENTRE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA ENFERMEDAD POR HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO?

M. Salcedo Gadea<sup>1</sup>, S. Palacios Fernández<sup>2</sup> y V. Mittelbrunn Alquézar<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Hospitalización a Domicilio. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja). <sup>3</sup>Medicina Interna. Hospital Universitario La Fe. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la asociación entre la presencia de hipertensión arterial y el estadio de enfermedad por hígado graso no alcohólico, así como de fibrosis.

**Métodos:** Se recogieron 87 pacientes en seguimiento por Medicina Interna con diagnóstico de enfermedad por hígado graso no alcohólico (EHGNA) confirmado por biopsia hepática, según las recomendaciones de la European Association for the Study of the Liver (EASL). Se definió hígado graso simple como la presencia de esteatosis en más del 5% de los hepatocitos y requiriendo la exclusión de causas secundarias y un consumo diario de alcohol superior a 30g para hombres y 20g para mujeres. El diagnóstico de esteatohepatitis no alcohólica (EHNA) fue basado en la demostración en la biopsia hepática de esteatosis, balonización e inflamación lobulillar. A través del programa SPSS se realizó un análisis mediante el estadístico chi-cuadrado, estableciendo dos grupos: hipertensos y normotensos.

**Resultados:** Se recogieron 50 pacientes normotensos (40% varones). El 48% de ellos presentaban esteatosis, mientras que el 52% restante presentaba esteatohepatitis. La fibrosis objetivada a través de la biopsia fue: F0 34%, F1 30%, F2 16%, F3 12% y F4 8%. Se recogieron 37 pacientes hipertensos (32% varones). El 32% de ellos presentaban esteatosis simple, constatando en el 68% esteatohepatitis. La fibrosis objetivada a través de la biopsia fue: F0 32%, F1 14%, F2 27%, F3 16% y F4 11%. Tras realizar el análisis estadístico, no se encontró asociación entre hipertensión arterial y la gravedad de la enfermedad por hígado graso no alcohólico; ni entre hipertensión arterial y grado de fibrosis.

**Conclusiones:** En nuestro estudio no se ha confirmado que haya una asociación entre la presencia de hipertensión arterial y un mayor grado de enfermedad por hígado graso no alcohólico. La EHGNA se está postulando como la manifestación hepática del síndrome metabólico y la comorbilidad de hipertensión y daño hepático. Se desconoce la posible relación entre ambas a pesar de que existen mecanismos patogénicos comunes.

### Bibliografía

- Villela-Nogueira CA, Leite NC, Cardoso CRL, Salles GF. NAFLD and increased aortic stiffness: Parallel or common physiopathological mechanisms? Int J Mol Sci. 2016;17(4). 0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.