



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

1365 - DIFERENCIAS EN MANEJO DE ESTEATOSIS HEPÁTICA

Lidia Tikhomirova X, Sonia Albertos Rubio, Elisa Salvadó Pérez, Xavier García Pont y Helena Camell Ilari

Consorci sanitari de Alt Penedès i Garraf, Barcelona.

Resumen

Objetivos: Valorar posibles diferencias en manejo de esteatosis hepática entre atención primaria (AP) y unidad de riesgo vascular (URV) en valores cuantificables: reducción de peso, HbA1, Fib4, colesterol total (CT) y triglicéridos (Tg).

Métodos: Estudio prospectivo de cohortes de pacientes con esteatosis hepática y con valoración previa de grado de fibrosis, atendidos en consulta externa de digestología de un hospital comarcal de provincia de Barcelona durante el 2021, aleatorizados de forma aleatoria 1:1 para seguimiento en AP/endocrinología y URV.

Resultados: Se ha identificado 55 pacientes, con diagnóstico de esteatosis por ecografía o TAC abdominal y fibroscan o FIB4 realizados, 11 de los cuales se han perdido del seguimiento posterior (no han acudido a la 2ª visita -5, ingreso -1, causa administrativa -3, traslado -1 y 1 no se ha podido identificar). Finalmente, se han analizado datos de 43 pacientes; de ellos 25 aleatorizados a seguimiento en URV, 16 AP y 2 en endocrinología (no analizados). En ambos grupos se ha observado claro predominio de hombres frente a las mujeres 33/10 con un abanico de edad de entre 44 y 81 años con edad media (M) de 63 años. Se han comparado los datos basales de ambos grupos. URV: 25 pacientes 21 hombres frente a 4 mujeres entre 45 y 79 años, M de 62 años, peso entre 68 y 122 kg con M de 96 kg, talla 153-182 cm, M 171 cm y IMC M de 33. HbA1 inicial 5,1-8,4%, M 6,2%, CT 116-336 mg/dl, M 182 mg/dl, Tg 73-508 mg/dl, M 180 mg/dl, HDL 18-93 mg/dl, M 47 mg/dl, ALT 23-136 U/L, M 43UI/L, AST 17-79 UI/l, M 31 UI, GGT 14-315 UI, M 88, FA 42-128, M 72 UI, FIB4 0,5-4,5, M 1,62. A 23 no se les ha realizado intervención de dietista y a 2 sí AP: 16 pacientes, 10 hombres/6 mujeres; ente 44 y 81 años, M 65 años con un peso 51-123 kg, M 82 kg, Talla 148-177 cm, M 166, IMC M 30. HbA1- 5,1-7%, M 6,2%, CT 128-267 mg/dl, M 197 mg/dl, Tg 70-242 mg/dl, M 149 mg/dl, HDL 22-78 mg/dl, M 49 mg/dl, ALT 21-110 U/L, M 51 UI/L, AST 18-78 UI/l, M 32 UI, GGT 22-175 UI, M 65, FA 28-115, M 74 UI, FIB4 0,4-2,6 M 1,4. A 15 no se les ha realizado intervención de dietista y 1 sí. Se han comparado resultados URV vs. AP y se ha realizado análisis estadístico con SPSS: Reducción de peso 8 kg/0 kg (p 0,05), descenso FIB 4-0,1/+0,4 NS; Hb A1-0,5/+0,02% (p 0,05); Col T 79 mg/dl/-3 mg/dl (p 0,05); Tg 75 mg/dl/+3 mg/dl (p 0,05).

Conclusiones: En dos cohortes de pacientes con esteatosis hepática de características similares, atendidos en AP vs. URV, se han observado diferencias significativas en niveles de reducción de peso, HbA1, colesterol total (CT) y triglicéridos. (Tg) y reducción no significativa de FIB4 en el período de seguimiento.