



## 346 - COMPRESIÓN DE LAS BARRERAS EN EL MANEJO DE LA ESTEATOSIS HEPÁTICA METABÓLICA (EHMET): PERSPECTIVAS DE UNA ENCUESTA MULTIDISCIPLINAR REALIZADA A MÉDICOS EN EUROPA

A. Sánchez-Bao<sup>1</sup>, L. Castera<sup>2</sup>, W. Alazawi<sup>3</sup>, E. Bugianesi<sup>4</sup>, C. Caussy<sup>5</sup>, M. Federici<sup>6</sup>, M. Romero-Gómez<sup>7</sup>, J.M. Schattenberg<sup>8</sup>, D. Estulin<sup>9</sup> y J.V. Lazarus<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario de Santiago, La Coruña. <sup>2</sup>Department of Hepatology, Beaujon University of Paris, AP-HP, University of Paris, Clichy, Francia. <sup>3</sup>Barts Liver Center, Queen Mary University of London, Reino Unido. <sup>4</sup>Department of Medical Sciences, University of Torino, Torino, Italia. <sup>5</sup>University and Lyon South Hospital, Francia. <sup>6</sup>Department of Systems Medicine, University of Rome Tor Vegata, Italia. <sup>7</sup>UCM Digestive Diseases and CIBEREHD, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Universidad de Sevilla. <sup>8</sup>Metabolic Liver Research Program, Department of Medicine, University Medical Center Mainz, Mainz, Alemania. <sup>9</sup>Novo Nordisk Health Care AG, Zurich, Suiza. <sup>10</sup>Barcelona Institute for Global Health, Hospital Clinic, University of Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Identificar aspectos clave que afrontan los médicos al abordar pacientes con EHmet.

**Métodos:** Encuesta cuantitativa transversal entre hepatólogos y médicos expertos en metabolismo (MM) que atienden al menos 30 pacientes con DM2 y/o obesidad al mes (endocrinólogos, médicos generales, de familia e internistas) en Francia, Alemania, Italia, España y Reino Unido. Los participantes completaron una encuesta anónima online y se utilizó estadísticas descriptivas para analizar los datos.

**Resultados:** El 62% de hepatólogos y 60% MM informaron que las comorbilidades de los pacientes influyeron en el diagnóstico de EHmet. Los hepatólogos estuvieron predominantemente influenciados por la disponibilidad de métodos de diagnóstico (63%) y por las guías nacionales (58%), mientras que los MM estuvieron más influenciados por la disponibilidad (56%) y la invasividad (49%) del método de diagnóstico. Los hepatólogos informaron ser más conscientes de las guías EASL (2021) (55%) y los MM de las guías ADA (34%) para abordar EHmet. Además, el 11% de los participantes informaron no conocer ninguna guía clínica para EHmet. Los factores que más impidieron la adopción de guías fueron el rechazo de los pacientes a los tratamientos recomendados (44% hepatólogos, 46% MM), a las pruebas de diagnóstico recomendadas (42% hepatólogos, 45% MM), las pruebas diagnósticas invasivas (39% hepatólogos, 43% MM) y la disponibilidad de las mismas (33% hepatólogos, 47% MM).

**Conclusiones:** Este estudio muestra múltiples desafíos asociados con el manejo de EHmet que enfrentan los médicos y resalta las diferentes influencias para diagnosticar, monitorizar y tratar a los pacientes con EHmet. Los resultados enfatizan la necesidad de una mayor concienciación, una guía definitiva y mayor formación para ayudar a los hepatólogos y MM que tratan EHmet a adoptar y cumplir con las guías de práctica clínica y los tratamientos y herramientas de diagnóstico no

intervencionistas.

Presentada previamente en AASLD 2023.