



351 - LA ENFERMEDAD HEPÁTICA METABÓLICA EN LA ENFERMEDAD DE CUSHING, PREVALENCIA, IMPLICACIONES DE SEGUIMIENTO

P.J. Remón Ruiz, A. Jiménez Sánchez, E. Venegas Moreno, E. Dios Fuentes, D.A. Cano y A. Soto Moreno

Unidad de Gestión Clínica de Endocrinología y Nutrición, Instituto de Biomedicina de Sevilla, Hospital Universitario Virgen del Rocío/CSIC/Universidad de Sevilla.

Resumen

Introducción: La EHmet es la afectación hepática asociada a enfermedad metabólica, la prevalencia de EHmet está aumentando al punto de ser una de las principales causas de fibrosis y una relevante causa de morbimortalidad en pacientes metabólicos.

Métodos: Estudio descriptivo transversal en el que se realiza elastografía de transición mediante FibrosScan a 59 pacientes con enfermedad de Cushing. Se compara la prevalencia de EHmet con controles sanos pareados por sexo, edad e IMC.

Resultados: 59 pacientes con EC, edad mediana de 52 [43-61] años. 88,1% mujeres. 67,8% curados, 32,2% con enfermedad persistente. 2,4 [0,9-5,21] años de hipercortisolismo. Comorbilidades: obesidad 49,2%, diabetes mellitus tipo 2 el 27,1%, HTA 50,8%, enfermedad renal crónica 6,8%. La prevalencia de esteatosis hepática fue del 55,9%, siendo el 45,8% esteatosis moderada y 35,6% esteatosis severa con un CAP mediano de 265 [212-288] dB/m. La prevalencia de fibrosis significativa fue del 6,8% con un 3,8% con una rigidez correspondiente a F4. La rigidez mediana fue de 4,2 [3,2-5,5] kPa. La esteatosis hepática se asoció con la curación de la enfermedad, el tiempo en hipercortisolismo, la obesidad, la hipertrigliceridemia y la DM2. 43 controles sanos, 88,4% mujeres, IMC mediano 49,05 [37,06-56,57] Kg/m², obesidad 44,2%. Se observaron diferencias significativas en el grado de esteatosis hepática ($p = 0,028$) entre pacientes con EC y pacientes sanos con diferencias en el CAP (265 vs. 210 dB/m).

Conclusiones: La EHmet es más prevalente en pacientes con EC con respecto a controles sanos, pareando por edad, sexo e IMC. La EHmet se ha asociado con comorbilidades metabólicas relevantes en el seguimiento de los pacientes con EC.