



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/624 - Esteatosis hepática y riesgo cardiovascular

G. Badell Osuna^a, E. Almedro Almedro^b, À. Raventós Castany^c, V. Burguera Folguera^a, C. Rueda Bea^a y A. Rifa Ros^a

^aMédico de Familia. CAP Padre Claret. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Horta. Barcelona. ^cATS. CAP Horta. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Es un estudio longitudinal observacional para ver el riesgo cardiovascular y la presencia de enfermedad vascular en los pacientes con esteatosis hepática no alcohólica en un grupo de paciente diagnosticados por medio de una ecografía abdominal, en dos centros de área básica del CAP de Horta y del CAP de Pare Claret de la ciudad de Barcelona.

Metodología: De un grupo de 167 pacientes diagnosticados de esteatosis hepática no alcohólica valorados por medio de una ecografía abdominal. Se estudió el riesgo cardiovascular que presentan, aplicando las tablas Regicor, para valorar el riesgo cardiovascular a los 10 años, en pacientes de 35 a 74 años, utilizando los siguientes datos, sexo, edad, tabaquismo, presencia o no de diabetes, tensión arterial, sistólica y diastólica, colesterol total y Hdl-colesterol. También calculamos el IMC, la presencia de hipertrigliceridemia, de diabetes mellitus y glicemia basal alterada, hipertensión arterial, presencia de uricemia, la función renal, y el perímetro abdominal, la función hepática y la presencia de eventos cardiovasculares.

Resultados: Tomamos una población de 167 pacientes con esteatosis hepática no alcohólica, siendo mujeres el 47,5% y varones el 52,5%. De dicha población cogemos una muestra de 118 paciente con un valor de riesgo cardiovascular de 5,39% de media, un índice de masa corporal del 30,542, Obesidad del 43,2%, sobrepeso del 39,8%, con el 7,6% con peso normal y obesidad mórbida del 0,8%. El perímetro de cintura abdominal era de 105 cm, con HTA el 76,3%, dislipemia el 67,8%, colesterol total 226,9 mg/dl de media, HDL-colesterol de 50,75 mg/dl, LDL-colesterol de 135,37 mg/dl, triglicéridos de 207,35 mg/dl, con trigliceridemia el 71,1% siendo su media de 207 mg/dl, con DM el 32,2%, con una glicemia basal alterada del 22,9%, con insuficiencia renal el 11%, con ácido úrico del 6,77 mg, los parámetros hepáticos no son significativos. Vimos además, la existencia de un 16,9% de eventos cardiovasculares.

Conclusiones: La presencia de esteatosis hepática no alcohólica es un signo del síndrome metabólico con un riesgo cardiovascular presente menor a 10 según tablas Regicor. Se tiene que realizar actuaciones y cambios de conducta en los pacientes para evitar las complicaciones vasculares. La esteatosis hepática, se asocia también a presencia de IRC y de una glicemia basal alterada. Los resultados fueron todos estadísticamente significativos. Es pues, una enfermedad infravalorada por los médicos de atención primaria. La importancia radica en detectar a los pacientes que la presentan, corregir los factores asociados y evitar su progresión.
1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.