

TRABAJO LIBRE : 2024 / 0031

Titulo:

?Índice de hígado graso vs circunferencia de cintura para predicción de la enfermedad metabólica asociada a hígado graso en pacientes pediátricos con sobrepeso y obesidad del Hospital General de Occidente?

Tipo de trabajo:

TRABAJO LIBRE

Introducción:

La enfermedad metabólica asociada a hígado graso (MALFD), antes conocida como enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD), es una afección hepática crónica global que afecta aproximadamente al 40% de los adolescentes con obesidad y hasta un 10% de los niños eutróficos. El aumento de esta enfermedad se atribuye al crecimiento de la obesidad en la población infantil. Se han propuesto diversos métodos diagnósticos, sin embargo, ningún procedimiento diagnóstico ha demostrado ser completamente confiable.

En 1836, Thomas Addison introdujo el término "hígado graso", y en 1980, Jurge Ludwig propuso las denominaciones "enfermedad de hígado graso no alcohólico" y "esteatohepatitis no alcohólica" (NAFLD/NASH), que se mantuvieron hasta 2020, cuando un consenso mundial adoptó el término "enfermedad metabólica del hígado graso" (MAFLD). El índice de hígado graso (FLI) ha sido validado en varios estudios para el diagnóstico de MAFLD en diferentes poblaciones, incluyendo adultos y población general. En adultos, la circunferencia de cintura se asocia con riesgo de enfermedades metabólicas, en niños, se considera un factor de riesgo cuando supera el percentil 90 ajustado por sexo y edad.

Objetivos:

Conocer la efectividad del índice de hígado graso en comparación con la circunferencia de cintura para predecir la enfermedad metabólica asociada a hígado graso diagnosticada por hallazgos en ultrasonido hepático

Material y Métodos:

Ese trata de un estudio descriptivo, observacional, transversal, retrospectivo en pacientes con sobrepeso y obesidad del Hospital General de Occidente de enero 2022 a noviembre 2023. Se seleccionaron aquellos pacientes que contaran con ultrasonido hepático en su expediente. Se describieron las medidas antropométricas, signos vitales y hallazgos en exámenes de laboratorio de los pacientes, se analizaron con relación a la presencia o ausencia de diagnóstico ultrasonográfico de hígado graso.

Resultados:

Se encontró que en su mayoría el género masculino es el que presenta MAFLD, con una marcada tendencia a la obesidad en dichos pacientes. Por otro lado, no se pudo estimar resultados significativos que apoyen o no al uso del índice de hígado graso como herramienta predictiva para detección de MAFLD al tratarse de una muestra pequeña.

Conclusiones:

El uso práctico de herramientas como el índice de hígado graso y la circunferencia de cintura para el cribado de MAFLD contribuye a proporcionar una atención adecuada. Aunque la muestra de la investigación fue limitada se observó que el 100% de los pacientes con índice de hígado graso anormal tenían diagnóstico ultrasonográfico de hígado graso, resaltando su estrecha relación. Sin embargo, la relación entre la circunferencia de cintura y el diagnóstico ultrasonográfico de hígado graso no fue precisa, ya que hasta el 38.4% de los pacientes con circunferencia de cintura anormal no tenían diagnóstico ultrasonográfico de hígado graso. Se inste en ampliar la muestra para obtener resultados más significativos.