

## **CONFERENCIA (45´) Esteatosis hepática metabólica: lo que el diabetólogo necesita saber**

Presidente Arturo López Rivera

Disertante: Kenneth Cusi

Profesor de Medicina, División de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo del Departamento de Medicina, Universidad de Florida, Estados Unidos

La esteatosis hepática metabólica (o MASLD, *metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease*, anteriormente NAFLD) es una epidemia que afecta al  $\geq 70\%$  de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y que aumenta el riesgo de cirrosis y enfermedad cardiovascular.

Existe la necesidad de que todos los miembros del equipo diabetológico tengan presente esta complicación y hagan un diagnóstico temprano. FIB-4 y elastografía (Fibroscan) es el eje del diagnóstico en la atención primaria y para el equipo diabetológico. La intervención con un plan nutricional que promueva la pérdida de peso (si existe sobrepeso) y el uso de agentes farmacológicos con efectividad en esteatohepatitis es clave. La pioglitazona, los agonistas de GLP-1 (liraglutida, semaglutida con evidencia en estudios randomizados) y la tirzepatida pueden revertir la esteatohepatitis en un significativo número de pacientes. La cirugía bariátrica también es de utilidad realizada en centros de excelencia. Finalmente, resmetirom es la primera droga aprobada para MASLD, aunque potenciales efectos endocrinos (hypotiroidismo, hypogonadismo y metabolism óseo) exigen monitoreo y su prescripción debe hacerse dentro del marco de un equipo multidisciplinario que involucre al hepatólogo.

**Palabras clave:** esteatosis hepática metabólica; diabetes.

### **Bibliografía**

- Stefan N, Cusi K. A global view of the interplay between non-alcoholic fatty liver disease and diabetes. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2022;10:284-296.
- Nogueira JP, Cusi K. Role of insulin resistance in the development of nonalcoholic fatty liver disease in people with type 2 diabetes: From bench to patient care. *Diabetes Spectr* 2024;37:20-28.
- Cusi K, Isaacs S, Barb D, et al. American Association of Clinical Endocrinology Clinical Practice Guideline for the diagnosis and management of NAFLD in primary care and endocrinology clinical settings: Co-Sponsored by the American Association for the Study of Liver Diseases (AASLD). *Endocrine Practice* 2022;28:528-562.
- Genua I, Cusi K. Pharmacological approaches to nonalcoholic fatty liver disease: Current and future therapies. *Diabetes Spectrum* 2024;37:48-58.

**CONFERENCE (45') Metabolic fatty liver: what the diabetologist needs to know**

President Arturo López Rivera

Speaker: Kenneth Cusi

Professor of Medicine, Division of Endocrinology, Diabetes and Metabolism, Department of Medicine, University of Florida, United States

MASLD and its more severe form called MASH, can promote the development of cirrhosis, hepatocellular carcinoma, cardiovascular disease, and type 2 diabetes. The diagnosis is based on the early screening with FIB-4 and elastography (Fibroscan). Lifestyle are key to success and bariatric surgery is useful when properly indicated. Pharmacological treatment for obesity and type 2 diabetes can avoid disease progression, especially treatment with pioglitazone, glucagon-like peptide 1 receptor agonists, and tirzepatide.

**Key words:** metabolic dysfunction–associated steatotic liver disease; diabetes.