

SIMPOSIO: Diabetes mellitus tipo 2 y compromiso de diferentes órganos: intestino, hígado y árbol vascular

Coordinador: Dr. Pedro Lobo

Esteatosis hepática metabólica: ¿sabemos cómo diagnosticarla?

Dra. Adriana Álvarez

Médica especialista en Endocrinología, Médica de Planta del Servicio de Endocrinología, Metabolismo y Medicina Nuclear, Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

La esteatosis hepática metabólica (EHM), conocida en inglés por la sigla MASLD (*metabolic associated steatotic liver disease*), se ha convertido en la enfermedad hepática crónica más común, y su prevalencia seguirá en aumento. La presencia de EHM está fuertemente relacionado a la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), a la obesidad y a otros factores de riesgo cardiometabólicos.

Por ello, recientemente distintas sociedades científicas han actualizado Guías de Prácticas Clínicas como la EASL-EASD-EASO 2024 y el *Position Statement* de la ADA 2024 para orientar a los médicos clínicos en el rastreo de pacientes con alto riesgo de EHM y su estratificación para el riesgo de desarrollar fibrosis hepática y la intensificación del tratamiento.

En el punto 4.2 a de la Guía de Recomendaciones de la ADA 2024 se propone que en pacientes con DM2 o prediabetes se realice el rastreo de la EHM y la estratificación de la fibrosis hepática clínicamente significativa a través del *score* de riesgo FIB4, aunque las enzimas hepáticas sean normales. Quienes presenten un riesgo indeterminado o alto deberán ser evaluados con elastografía y derivados al especialista en Hepatología. Estos pacientes deberán ser tratados por equipos multidisciplinarios en el largo plazo.

Palabras clave: diabetes; hígado graso.

Bibliografía

- EASL-EASD-EASO Clinical Practice Guidelines on the management of metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD). *Journal of Hepatology* 2024 (article in press).
- Villamil FG, et al. Prevalence of non-alcoholic fatty liver disease and liver fibrosis in a general population cohort from Argentina. *Ann Hepatol* 2023;28:101111.
- Lomonaco R, et al. Advanced liver fibrosis is common in patients with type 2 diabetes followed in the outpatient setting. The need for systematic screening. *Diabetes Care* 2021 Feb;44(2):339-406. doi:10.2337/dc20-1997.
- Comprehensive medical evaluation and assesment of comorbidities. *Standards of Care in Diabetes* 2024. *Diabetes Care* 2024;47(Supplement_1):S52-S76.

SYMPOSIUM: Type 2 diabetes mellitus and involvement of different organs: intestine, liver and vascular tree

Coordinator: Dr. Pedro Lobo

Metabolic fatty liver: do we know how to diagnose it?

Dr. Adriana Álvarez

Physician specialist in Endocrinology, Staff Physician of the Endocrinology, Metabolism and Nuclear Medicine Service, Italian Hospital of Buenos Aires, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

Metabolic Associated Steatotic Liver Disease (MASLD) has become the most common chronic liver disease, and its prevalence will likely continue to rise. The presence of MASLD is tightly linked to type 2 diabetes , obesity and other cardiometabolic risks factors. For these reasons different scientific societies have updated the Clinical Practices Guidelines like EALD-EASD-EASO 2024 and the ADA Position Statements 2024 to assist the GCP in the screening of high risk patients of MASLD and stratify the risk of development of liver fibrosis and intensify the treatment.

ADA Position Statement 2024, point 4.2 recommend that adults with type 2 diabetes or prediabetes should be screened/stratified for clinically significant liver fibrosis using a calculated FIB-4 index even if they have normal enzymes and those with indeterminate results or at high risk for significant liver fibrosis (i.e., by FIB-4 or liver stiffness measurement) should be referred to a hepatologist. Interprofessional care is recommended for long-term management.

Key words: diabetes; fatty liver.