



#### NOTA DE PRENSA:

29 de mayo, Día Mundial de la Salud Digestiva (DMSD), dedicado al cáncer de hígado

## España es pionera en pruebas no invasivas para el diagnóstico y seguimiento del Hígado Graso no alcohólico

- La enfermedad hepática por depósito de grasa **es la enfermedad más frecuente del hígado**.
- Se calcula que 1 de cada 4 españoles padece esta enfermedad.
- Entre el 3% y el 5% de las personas con enfermedad hepática por depósito de grasa está en riesgo de desarrollar una patología más grave, como cirrosis o cáncer hepático.
- *El diagnóstico precoz es fundamental para poder controlar su evolución. En el Congreso Nacional de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD), que se celebrará del 1 al 4 de junio en Murcia, en el marco de la Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2013), se revisarán las pruebas diagnósticas existentes, desde la biopsia tradicional a las nuevas pruebas no invasivas en las que España es pionera.*

27 de mayo de 2013. **La enfermedad hepática por depósito de grasa no alcohólica es el resultado de los efectos dañinos sobre el hígado** de diversos trastornos metabólicos, principalmente **la diabetes, la obesidad** y la hiperlipidemia (**aumento de colesterol o triglicéridos**). Su prevalencia es importante, puesto que se calcula que entre un 20 y un 25% de la población sufre esta enfermedad, es decir, 1 de cada 4 españoles. La enfermedad hepática por depósito de grasa no alcohólica es un problema de salud cada vez más importante tanto por su incidencia como por su morbimortalidad. **Hoy en día, es la enfermedad del hígado más frecuente, por encima de la producida por el alcohol y de la Hepatitis C**, probablemente, el número de personas aumentará en los próximos años, a la vez que aumentan enfermedades como la obesidad y la diabetes a las que se asocia con mucha frecuencia.

### **Entre un 3 y 5% de los pacientes puede desarrollar enfermedades más graves como cirrosis**

La importancia del diagnóstico y control de la enfermedad viene dada porque, aunque una gran parte de los pacientes presenta solo un exceso de grasa lo que se considera una esteatosis simple y una enfermedad de buen pronóstico, existen un 3-5% de los casos en que, además de grasa, el paciente presenta inflamación e incluso cicatrices en el tejido del hígado.

Este tipo de lesión se llama esteatohepatitis y supone un riesgo elevado para el paciente porque puede desencadenar en cirrosis, cáncer hepático e incluso necesitar un trasplante, además de que aumentan las posibilidades de padecer enfermedades cardiovasculares. *“En Estados Unidos, la esteatohepatitis es la primera causa de trasplante de hígado, de ahí la importancia de poder diagnosticar a los pacientes con antelación y poder identificar este grupo de riesgo y tratarlos adecuadamente”* explica el **Dr. Manuel Romero Gómez**, jefe del servicio de Aparato Digestivo del Hospital Universitario de Valme (Sevilla) y experto de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD).

### **Síntomas y diagnóstico**

Aunque algunos pacientes notan cansancio o molestias en el abdomen, el primer signo de alerta para detectar esta enfermedad hepática es que los pacientes cumplen dos de los tres supuestos siguientes: presentan hígado graso en la ecografía, tienen las transaminasas altas en los análisis de sangre o sufren un trastorno metabólico como obesidad, diabetes o hiperlipidemia. Llegado este punto, el médico especialista deberá hacer el diagnóstico definitivo para separar la esteatosis simple de la esteatohepatitis con inflamación. *“Hasta ahora la única prueba fiable y definitiva era la biopsia hepática, pero esta es una prueba con riesgos y que provoca un cierto rechazo entre la población. En los últimos años se han desarrollado nuevas pruebas diagnósticas no invasivas a través de análisis de sangre, parámetros antropométricos o pruebas de imagen y cabe señalar que España es un país pionero”*, explica el Dr. Romero.



### **España pionera en el desarrollo de pruebas diagnósticas no invasivas**

Dos son los métodos de diagnóstico no invasivo que se han desarrollado en España y que se han presentado y aceptado en foros internacionales. Por un lado el "OWL Liver" basado en un análisis de los lípidos en sangre y por otro las "Pruebas NASH-MR y Fibro-MR" basadas en la resonancia magnética y desarrolladas por un equipo de investigadores de Sevilla en el marco de un proyecto europeo. *"Pruebas como estas permiten un diagnóstico precoz y lo que es más importante: un buen control de la enfermedad y la posibilidad de realizar un seguimiento de los pacientes sencillo, evitando que la enfermedad progrese a estadios más graves"* explica el Dr. Romero, que tratará el tema del diagnóstico de la esteatohepatitis no alcohólica en el Congreso Nacional de la SEPD.

### **Tratamiento**

En cuanto al abordaje terapéutico, *"por el momento el mejor tratamiento de la enfermedad es preventivo, controlando el trastorno metabólico con el tratamiento adecuado llevando una dieta equilibrada y sana que disminuya el exceso de peso, el exceso de colesterol y triglicéridos y haciendo ejercicio físico de forma regular y manteniéndose alerta para diagnosticar la enfermedad a tiempo, recordando que un 22% de los pacientes diagnosticados no van a tener más problemas"* concluye el Dr. Romero.

Siendo una enfermedad relativamente nueva, no existe todavía un nombre definido y ampliamente consensuado para ella. Los expertos la denominan hepatopatía grasa no alcohólica (HEGNA), enfermedad hepática por depósito de grasa no alcohólica (NAFLD, por sus siglas en inglés), esteatohepatitis no alcohólica y de un modo común se la conoce por hígado graso no alcohólico, porque aunque sus efectos sobre el hígado son similares a la enfermedad hepática por alcohol, no está relacionada con la ingesta de éste.

### **Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2013)**

**Del 1 al 4 de junio** de este año, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) celebra en Murcia su LXXII Congreso Nacional en el marco de la VIII Semana de las Enfermedades Digestivas (SED 2013). La SED es el encuentro por excelencia de la especialidad y un foro de referencia para los especialistas por su relevante papel en la **formación continuada acreditada y en la presentación de resultados de investigaciones de Aparato Digestivo**. Este Congreso reúne a más de 1.000 expertos nacionales e internacionales en el campo de las enfermedades digestivas en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica.

#### **PARA GESTIÓN DE ENTREVISTAS:**

**Montse Llamas (636 820 201)**

**Sonia Joaniquet (663 848 916)**

**Dpto. Comunicación SEPD**

**Almudena Aparicio Fdez.**

**(91 402 13 53 / 616 796 355)**

**[comunicacion@sepd.es](mailto:comunicacion@sepd.es)**