

La Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) coordina un proyecto que estudia cambios en la estrategia diagnóstica de la enfermedad hepática grasa no alcohólica en pacientes de alto riesgo de desarrollo

- La enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD, nonalcoholic fatty liver disease en inglés) es la primera causa de hepatopatía crónica en los países occidentales
- Generalmente no presenta síntomas o lo hace con síntomas leves, el diagnóstico en muchos casos se realiza cuando el paciente ya tiene lesiones graves o irreversibles en el hígado, por lo que la detección rápida y temprana del hígado graso es importante para prevenir la progresión de la enfermedad
- La combinación de nuevas herramientas, junto con los métodos no invasivos conocidos, sobre grupos de poblaciones en riesgo de NAFLD puede permitir la detección correcta de la enfermedad

28 de julio del 2020. Desde la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) y en colaboración con OWL Metabolomics, se ha puesto en marcha un estudio multicéntrico, denominado “NASH Registry”, sobre la enfermedad hepática grasa no alcohólica en pacientes con alto riesgo de padecerla que incluye sujetos con diabetes mellitus mayores de 50 años y con un índice de Masa Corporal (IMC) > 25kg/m², independientemente de la presencia de alteración del perfil hepático. Este estudio tiene como fin **evaluar la utilidad de la implementación de dos herramientas emergentes: OWLiver® y DeMILI® en la detección precoz del NAFLD**. Los resultados del proyecto estarán disponibles antes de finalizar este año y, se espera, que **sean capaces de cambiar la estrategia diagnóstica en este (y otros) grupos de pacientes**.

Las herramientas emergentes, junto con los métodos no invasivos conocidos, al servicio del diagnóstico médico, introduce una **visión innovadora en la mejora de procesos sanitarios**. La combinación de estas herramientas sobre grupos de poblaciones en riesgo de NAFLD puede **permitir identificar de forma correcta los sujetos con dicha patología**.

En la actualidad, la biopsia hepática es el patrón de oro del diagnóstico de esta patología. Sin embargo, no está exento de complicaciones al ser un método invasivo y puede presentar errores de muestreo, no siendo viable su aplicación en grandes grupos poblacionales.

Desde la SEPD se pone de manifiesto que se necesitan herramientas que permitan clasificar correctamente a los pacientes cuya carga de enfermedad es escasa, y que por tanto, no van a necesitar una vigilancia estrecha en las consultas (evitando generar alarma en el paciente y un consumo innecesario de recursos sanitarios), diferenciándolos de aquellos que realmente presentan enfermedad relevante establecida y/o con riesgo de progresión que deben ser estudiados en Atención Especializada Hospitalaria y tratados específicamente (o incluidos en estudios clínicos).

Estudio multicéntrico

NASH registry o “Utilidad de la combinación de métodos diagnósticos no invasivos de esteatohepatitis en sujetos de alto riesgo de desarrollo de enfermedad hepática grasa no alcohólica” es el nombre del estudio multicéntrico llevado a cabo por la SEPD, en el que, actualmente ya se han recogido los datos clínicos y serológicos de cerca de 300 pacientes y se está iniciando el análisis metabólico mediante OWLiver®.

Los objetivos específicos del estudio son:

1. Determinar la prevalencia de NASH y fibrosis significativa/avanzada en esta población en riesgo de desarrollo de NAFLD.
2. Establecer un algoritmo de diagnóstico y seguimiento de estos pacientes en función de riesgo de progresión de la hepatopatía.
3. Proporcionar un registro de pacientes que se podrían beneficiar de participar en los ensayos clínicos de fármacos frente a NASH.

NAFLD

La enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD) es una enfermedad en la que se acumula grasa en el hígado. La esteatohepatitis no alcohólica (NASH) es una forma de NAFLD en la que, además de acumulación de grasa en el hígado, hay inflamación y lesión de las células hepáticas.

La NAFLD está considerada actualmente como **la primera causa de hepatopatía crónica en los países occidentales**. En general, los pacientes con NAFLD tienen una mortalidad mayor a largo plazo que la población general, siendo la principal causa de muerte la enfermedad cardiovascular (ECV). Se trata de una patología que no presenta síntomas o lo hace con síntomas leves, el diagnóstico en muchos casos se realiza cuando el paciente ya tiene lesiones graves o irreversibles en el hígado. Por lo tanto, **la detección rápida y temprana del hígado graso es importante para prevenir la progresión de la enfermedad**.

La NAFLD presenta una elevada **prevalencia (23-25% en la población general)** de los cuales el 10-20% presentan un NASH y hasta un 5% desarrolla una cirrosis. Estas cifras

son claramente superiores en pacientes obesos y diabéticos (NAFLD 70-90% y 40-70% respectivamente y NASH 15-40% y 20-25% respectivamente). Además, su incidencia y prevalencia están en aumento en relación con la mayor incidencia de otras enfermedades metabólicas con las que se encuentra patogénicamente asociada, principalmente a través de la RI. Más del 90% de pacientes con NAFLD tienen al menos una característica del síndrome metabólico y aproximadamente una tercera parte tienen tres o más.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 2.919 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento y difusión de la investigación y el conocimiento 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, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

Montse Llamas (636 820 201) mllamas@alaoeste.com

Sonia Joaniquet (663 848 916) sjoaniquet@alaoeste.com