

## PREVALENCIA DE FIBROSIS HEPÁTICA AVANZADA EN DIABÉTICOS TIPO II: ESTUDIO RETROSPECTIVO UTILIZANDO FIB-4.

<https://doi.org/10.46613/congastro2021-36>

Calderón D<sup>1</sup>., Fuchs C<sup>1</sup>., Fuentes I<sup>1</sup>., Meza M<sup>1</sup>., Werner C<sup>1</sup>., Elguera C<sup>2</sup>., Larrazábal A<sup>2</sup>., Orrego F<sup>2</sup>., Tirado<sup>3</sup> R., **Torres F<sup>2</sup>.,** Wiener A<sup>2</sup>., Irrarrázaval R<sup>3</sup>., Arcos M<sup>4</sup>. <sup>1</sup> Interno(a) Medicina, Universidad de los Andes, Santiago, Chile. <sup>2</sup> Residente Medicina Interna, Universidad de los Andes, Santiago, Chile. <sup>3</sup> Médico Gastroenterólogo, Clínica Dávila, Santiago, Chile. <sup>4</sup> Médico Gastroenterólogo, Unidad de Cuidados Hepáticos Continuos, Clínica Dávila, Santiago, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** Los pacientes diabéticos tienen mayor riesgo de MAFLD (Hígado graso asociado a disfunción metabólica), una de las principales causas de fibrosis hepática en el mundo. La fibrosis hepática, condición potencialmente reversible, es el principal factor determinante de mortalidad en enfermedad hepática y suele ser asintomática hasta etapas tardías, razón por la cual las guías internacionales recomiendan realizar tamizaje en poblaciones de riesgo. **OBJETIVOS:** Estimar la prevalencia de fibrosis hepática avanzada en adultos diabéticos tipo 2 no insulino-requirientes utilizando el FIB-4 (Índice para fibrosis hepática - 4). **MÉTODOS:** Estudio observacional retrospectivo en base a revisión de ficha clínica electrónica de pacientes ambulatorios en Clínica Dávila, entre Enero 2018 y Agosto 2019. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años diabéticos no insulino requirientes y se excluyeron aquellos que no contasen con laboratorio reciente para el cálculo de FIB4. Se utilizó media y desviación estándar para la descripción de datos. **RESULTADOS:** De 2112 fichas revisadas, 1071 pacientes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, todos se incluyeron en el análisis. La media de edad fue de 62 años, 54% de sexo masculino y 46% femenino, con hemoglobina glicosilada promedio de 7,5%. 260 (24,3%) pacientes tendrían un riesgo al menos intermedio de fibrosis avanzada, y de estos 72 (6,7%) un riesgo alto. **CONCLUSIÓN:** Los pacientes diabéticos tienen una alta prevalencia de fibrosis hepática avanzada, por lo que dicho subgrupo se beneficiaría de tamizaje para su detección precoz.