

32 CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL METABÓLICO DE LOS PACIENTES CON TRASPLANTE HEPÁTICO EN CONTROL ACTUAL EN EL HOSPITAL HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA

congastro2025-32

De la Rosa P¹., García D²., Márquez C³., Lucero H¹., Viveros S⁴., Muñoz S⁴., Santander L⁵. ¹Residente Medicina Interna, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile; ²Departamento de Medicina Interna, Universidad de la Frontera, Unidad de Gastroenterología del Hospital Dr Hernán Henríquez Aravena, Temuco, Chile; ³Departamento de Medicina Interna, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile; ⁴Interno de Medicina, Universidad de la Frontera, Temuco, Chile; ⁵departamento de gestión clínica, Hospital Dr Hernán Henríquez Aravena, Temuco, Chile

INTRODUCCIÓN: El trasplante hepático (TH) es el tratamiento definitivo para la falla hepática aguda fulminante o crónica terminal, independiente de la etiología. Sin embargo, no está exento de riesgos y desarrollo de comorbilidades como el síndrome metabólico (SM). **OBJETIVO:** Caracterizar el perfil metabólico de los pacientes con TH en control actual en el Hospital Hernán Henríquez Aravena (HHHA). **MÉTODOS:** Estudio de tipo observacional y retrospectivo en pacientes con TH en control actual en HHHA. Se realizó análisis descriptivo de variables sociodemográficas, antropométricas, clínicas y de laboratorio a través de tablas y gráficos en medidas de resumen. Análisis estadístico mediante Test-T de Student, Prueba exacta de Fisher y análisis multivariado por regresiones logísticas, con un nivel de significancia de 5% usando el Software STATA 15.1. **RESULTADOS:** Se incluyeron 40 pacientes. El 55% eran hombres, 55% tenían igual o mayor a 60 años, 12,5% pertenecían a la etnia Mapuche, 20% presentaba baja escolaridad, 17,5% Rural. La prevalencia de SM fue 57,5%. Obesidad pretrasplante fue el único factor que se asoció con el desarrollo de SM de manera estadísticamente significativa (p valor = 0,04, IC 95%: 1,05-16,9) manteniéndose en el análisis ajustado con un Odds Ratio 4.2. **CONCLUSIÓN:** El SM es una patología altamente prevalente en los pacientes con TH, siendo la obesidad un factor de riesgo relevante. Es fundamental fortalecer estrategias de detección precoz y manejo integral para reducir la carga de enfermedad cardiovascular en esta población.

Factor de exposición	Pacientes sin Síndrome Metabólico	Pacientes con Síndrome Metabólico	p valor	IC 95% (Intervalo confianza)	Odds Ratio
Síndrome Metabólico					
Ausente	13 (59,09%)	9 (40,91%)	p [*] valor = 0,020 p ^{**} valor = 0,023	(1.247986 - 20.47991)	5
Presente	4 (22,22%)	14 (77,78%)			
Obesidad					
Ausente	13 (56,52%)	10 (43,48%)	p [*] valor = 0,038 p ^{**} valor = 0,042	(1.051056 - 16.98352)	4,2
Presente	4 (23,53%)	13 (76,47%)			
Diabetes Mellitus					
Ausente	15 (48,39%)	16 (51,61%)	p [*] valor = 0,155 p ^{**} valor = 0,176	(0.5863164 - 18.36312)	3,2
Presente	2 (22,22%)	7 (77,78%)			
Resistencia a la insulina					
Ausente	16 (48,48%)	17 (51,52%)	p [*] valor = 0,105 p ^{**} valor = 0,127	(0.610656 - 52.22134)	5,6
Presente	1 (14,29%)	6 (85,71%)			
Dislipidemia					
Ausente	14 (53,85%)	12 (46,15%)	p [*] valor = 0,071 p ^{**} valor = 0,061	(0.8267242 - 26.34225)	4,6
Presente	2 (20%)	8 (80%)			
Hipertensión arterial					
Ausente	16 (51,61%)	15 (48,39%)	p [*] valor = 0,054 p ^{**} valor = 0,056	(0.950302 - 76.62593)	8,5
Presente	1 (11,11%)	8 (88,89%)			

p^{*} : Prueba exacta de Fisher
p^{**} : Regresión logística

