Gac Sanit. 2026;40(S4):171

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

# 243 - UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE EL PACIENTE HEPÁTICO Y LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS

*B.M. Lozano Chacón, M.E. Ortega Martín, J. Pérez Mejía, M. Camacho García, J. Álvarez Gálvez*

*Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Cádiz; CS2Datalab, INDESS, Universidad de Cádiz; Departamento de Economía general (área de Sociología), Facultad de Enfermería, Universidad de Cádiz.*

## Resumen

Antecedentes/Objetivos: La salud mundial se ve seriamente amenazada por la enfermedad hepática crónica. A pesar de que el enfoque ha sido tradicionalmente hepático, la evidencia sugiere que el pronóstico está determinado por las enfermedades extrahepáticas. El propósito fue identificar y caracterizar las tendencias de multimorbilidad en adultos con afecciones hepáticas crónicas, además de su impacto en la mortalidad.

Métodos: Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. La búsqueda de estudios se llevó a cabo en las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus, Cinahl Complete y The Lancet hasta 2024. Fueron incluidos un total de 19 estudios cuantitativos de alta calidad (12 de cohorte y 7 transversales) evaluados mediante herramientas del Instituto Joanna Briggs. Se analizaron datos de más de 300.000 participantes mayores de 18 años.

Resultados: Se confirmó una elevada carga de multimorbilidad en pacientes con enfermedad hepática esteatósica. Se halló una disparidad de sexo significativa: las mujeres presentan mayor densidad de riesgo cardiometabólico (35%) que los hombres (29%). Respecto a la supervivencia, la multimorbilidad duplica el riesgo de muerte por todas las causas en hombres (HR: 2,00) y lo eleva un 80% en mujeres (HR: 1,80). Las principales causas de fallecimiento fueron cánceres extrahepáticos y enfermedad cardiovascular, superando a las complicaciones hepáticas en casi todos los grupos. En

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

cohortes hospitalarias, la prevalencia de multimorbilidad alcanzó hasta el 99%, con un promedio de hasta 13 condiciones coexistentes.

Conclusiones/Recomendaciones: La literatura muestra la relación de la enfermedad hepática con enfermedades cardiometabólicas, trastornos por salud mental y enfermedades musculoesqueléticas. La presencia de ≥ 2 condiciones extrahepáticas pueden llegar a duplicar el riesgo de muerte. La multimorbilidad es la norma, no la excepción, en la enfermedad hepática y representa la mayor amenaza para la supervivencia del paciente. Estos hallazgos exigen un cambio de paradigma: el manejo debe dejar de centrarse exclusivamente en el órgano para adoptar un modelo holístico y multidisciplinar que priorice la salud cardiometabólica y extrahepática. Las guías actuales son insuficientes al no abordar adecuadamente las patologías coexistentes ni los riesgos de la polifarmacia asociada. Se requiere integrar la gestión de la cronicidad en la práctica hepatológica para mejorar la calidad de vida y el pronóstico.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados