



NUEVA NOMENCLATURA

Esteatosis Hepática (SLD)

¡Ya no más NAFLD! En nuestra lengua Esteatosis Hepática (SLD) es el nuevo término general. Y se crea la nueva nomenclatura Esteatosis hepática metabólica (MASLD).

¡Profundicemos más!

Hay mucho que saber sobre la nueva Nomenclatura para la SLD. Lee todo al respecto en la publicación conjunta de [Annals of Hepatology](#).

Acerca del término Esteatosis Hepática (SLD)

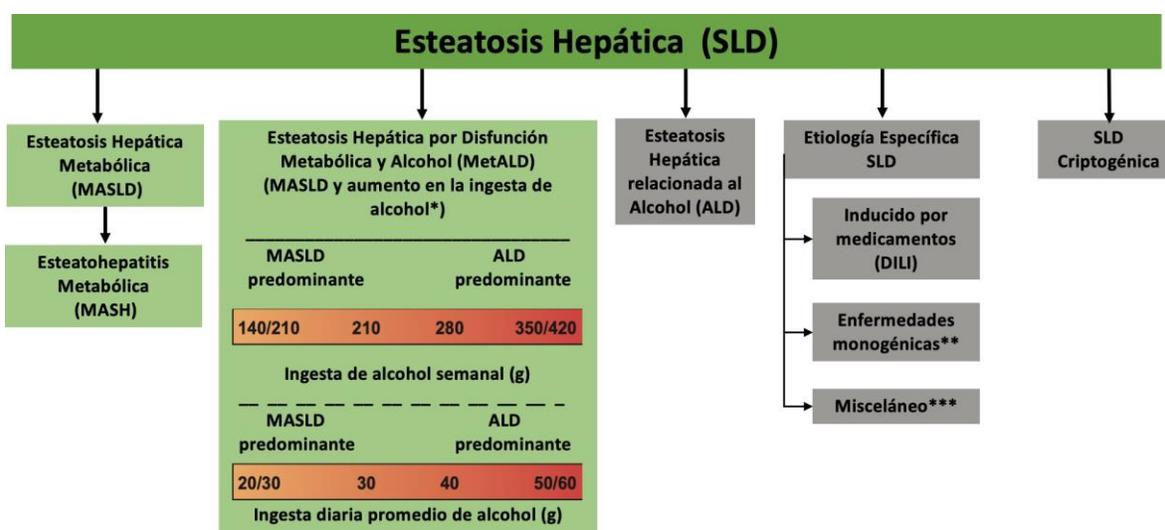
La **ALEH** y sus miembros están orgullosos de haber sido una de las principales sociedades hepáticas multinacionales que **desarrollaron y finalizaron** la nueva nomenclatura esteatosis hepática metabólica (MASLD), la cual fue anunciada en **junio de 2023**.

Lo que debes saber sobre la nueva nomenclatura:

- Se eligió "Esteatosis Hepática (SLD)" como término general para englobar las diversas etiologías de la esteatosis.
- Se consideró que el término Esteatohepatitis es un concepto fisiopatológico importante que debía mantenerse.
- La Enfermedad de Hígado Graso No Alcohólico (NAFLD) pasará a llamarse "Esteatosis Hepática Metabólica" (MASLD), incluyendo a pacientes que tienen esteatosis hepática y al menos uno de cinco factores de riesgo cardiometabólico.
- Se estableció una nueva categoría, fuera de la MASLD pura, llamada Esteatosis Hepática por disfunción Metabólica y alcohol MetALD. Para describir a aquellos con MASLD que consumen mayores cantidades de alcohol por semana que las establecidas como límite superior de consumo en la definición de MASLD (140 g/semana y 210 g/semana para mujeres y hombres, respectivamente).
- En reemplazo a NASH, se establece la esteatohepatitis metabólica (MASH). Bajo este espectro, se incluye también, la Esteatohepatitis asociada al consumo exagerado de

alcohol (>70 g/día) y aquellas de causa precisable (infección por virus hepatitis C, causas genéticas y otras).

- Para aquellos que no presenten parámetros metabólicos y no tengan una causa conocida la nueva denominación será Esteatosis Hepática Criptogénica.



*Ingesta semanal 140-350g mujeres, 210-420g hombres (promedio diario 20-50g mujer, 30-60g hombre)

**ej. Deficiencia de lipasa ácida lisosomal (DLAL), enfermedad de Wilson, hipobetalipoproteinemia, errores innatos del metabolismo

*** ej. Virus de Hepatitis C, malnutrición, enfermedad celiaca

Presentando MASLD y MetALD enfermedad hepática asociada al consumo de alcohol

MASLD es la **enfermedad hepática crónica más común** en todo el mundo, afectando a más del 30% de la población global. Por esta razón, era vital que la comunidad hepática global se uniera en torno a un nombre y diagnóstico afirmativos y no estigmatizantes. En última instancia, los miembros globales de la Iniciativa de Desarrollo de la Nomenclatura se enfocaron en asegurar que la comunidad mundial contara con una mejor nomenclatura que pudiera ser utilizada en todo el mundo, para dirigir mejor la investigación y los recursos y así salvar más vidas.



Después de seis etapas, que incluyeron cuatro encuestas en línea y dos reuniones presenciales, la tasa promedio de respuesta fue de más del 75% en las cuatro rondas de recopilación de datos, con una tasa final de respuesta del 89% y un 85% de aprobación final de la recomendación. También nos enorgullece el respaldo de numerosas sociedades y organizaciones a las recomendaciones. Como el proceso transparente y colaborativo de Delphi identificó y acordó, ya no utilizaremos los términos previamente excluyentes, negativos y confusos que contenían lenguaje potencialmente estigmatizante, como "Enfermedad del Hígado Graso No Alcohólico" (NAFLD) y "Esteatohepatitis No Alcohólica" (NASH).

El panel de Delphi comprende que no todos están de acuerdo con este tema. El umbral tolerable para la cantidad de personas que se sienten estigmatizadas no es algo que cualquiera pueda determinar. Simplemente, si se puede evitar, se debe hacer. Con la nueva nomenclatura, ahora tenemos un nombre y diagnóstico afirmativos sin usar un lenguaje estigmatizante.

Pero para ser claros: SLD no altera la historia natural, los ensayos clínicos ni los biomarcadores, y tampoco impedirá el desarrollo de la investigación futura en este campo. La clasificación y gravedad que utilizamos hoy en día se mantendrán igual. El panel de Delphi ha definido y delineado a un grupo que no ha sido estudiado, MetALD, quienes se beneficiarán al ser incluidos en ensayos clínicos e integrados en los caminos de atención y cuidado que se han propuesto para SLD.

Aún queda mucho trabajo por hacer para aumentar la conciencia sobre la enfermedad, reducir el estigma y acelerar el desarrollo de fármacos y biomarcadores para beneficiar a los pacientes con MASLD y MetALD. Y como ALEH seguimos trabajando en ello.