



REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgrm



CARTA AL EDITOR

Ajuste de prevalencia de esteatosis hepática metabólica (MASLD) en una población mexicana

Adjusted prevalence of metabolic-associated steatotic liver disease (MASLD) in a Mexican population

Estimados editores de la Revista de Gastroenterología de México:

La enfermedad del hígado graso cobró identidad propia hace más de 50 años¹, desde entonces se le ha denominado de muy diversas maneras y ha sido una enfermedad en busca de un nombre propio; esto no es casual, los nombres se han ido sucediendo a la vez que sus secretos se van develando.

El nombre hasta ahora vigente es esteatosis hepática metabólica (MASLD)², que enfatiza la importancia de la disfunción metabólica en su fisiopatología.

En esta nueva denominación se han reconsiderado los criterios diagnósticos para hacerlos menos restrictivos, ahora además de la esteatosis hepática se incluyen factores de riesgo cardio-metabólico como manifestaciones concurrentes de disfunción metabólica y ya no se excluyen pacientes con consumo de alcohol significativo u otras hepatopatías crónicas; es por eso que, a partir de estos cambios conceptuales, algunas grandes series han reajustado sus cifras originales de prevalencia, las cuales habían sido descriptas con criterios diagnósticos de denominaciones anteriores^{3,4}.

En el año 2020 nuestro grupo realizó en Veracruz un estudio epidemiológico en 585 voluntarios de población abierta⁵; utilizamos los criterios diagnósticos de la nomenclatura vigente en ese momento que era *Metabolic dysfunction-Associated Fatty Liver Disease* (MAFLD) y encontramos una prevalencia de 41.3%, por cierto, una de las más altas reportadas a nivel mundial. Ahora bien, cuando aplicamos a la muestra los nuevos criterios diagnósticos de

MASLD obtuvimos un aumento discreto que llegó a 42.5%, los resultados generales se muestran en la [tabla 1](#).

Como se observa las prevalencias reportadas mostraron un incremento mínimo de 1.2%, tanto en hombres como en mujeres; de manera muy similar a lo reportado en otras series^{6,7}.

Es importante destacar que, de acuerdo a los criterios de MAFLD, en la muestra no consideramos daño dual, pues excluimos a voluntarios con un consumo de alcohol significativo ($> 30\text{ g/día}$ en hombres y $> 20\text{ g/día}$ en mujeres) y tampoco incluimos voluntarios con otras hepatopatías crónicas conocidas; por lo tanto, es probable que al incorporar estos grupos excluidos la prevalencia sea aún mayor.

Nuestros hallazgos son consistentes con los reportes de otros análisis similares; se hace evidente que independientemente de los criterios diagnósticos utilizados, la prevalencia de NAFLD (*Nonalcoholic Fatty Liver Disease*), MAFLD y MASLD es muy similar^{6,7}.

Financiación

Esta investigación se realizó con el apoyo financiero del Fondo para la Investigación del Comité de Investigación de la Asociación Mexicana de Gastroenterología.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés respecto de este trabajo.

Agradecimientos

Los autores agradecen a las autoridades y al personal del Instituto de Investigaciones Médico Biológicas de la Universidad Veracruzana, su apoyo logístico para la realización de esta investigación.

Tabla 1 Comparativo de prevalencias de MAFLD y MASLD en la muestra

	Total	Prevalencia		Diferencia
		n (%)	MAFLD n (%)	MASLD n (%)
MUJERES	585 (100%)	242 (41.36%)	249 (42.56%)	+ 1.2%
	418 (71.5%)	158 (37.79%)	163 (38.99%)	+ 1.2%
HOMBRES	167 (28.5%)	84 (50.29%)	86 (51.49%)	+ 1.2%

<https://doi.org/10.1016/j.rgrm.2025.07.010>

0375-0906/© 2025 Asociación Mexicana de Gastroenterología. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: R. Bernal-Reyes R, B.A. Priego-Parra, M.E. Icaza-Chávez et al., Ajuste de prevalencia de esteatosis hepática metabólica (MASLD) en una población mexicana, Revista de Gastroenterología de México, <https://doi.org/10.1016/j.rgrm.2025.07.010>

R. Bernal-Reyes R, B.A. Priego-Parra, M.E. Icaza-Chávez et al.

Referencias

1. Ludwig J, Viggiano TR, McGill DB, et al. Nonalcoholic steatohepatitis Mayo Clinic experience with a hitherto unnamed disease. *Mayo Clin Proc*. 1980;55:434-8.
2. Rinella ME, Lazarus JV, Ratziu V, et al. A multi-society Delphi consensus statement on new fatty liver disease nomenclature. *Hepatology*. 2023;78:1966-86, <http://dx.doi.org/10.1097/HEP.0000000000000520>.
3. Lee BP, Dodge JL, Terrault NA. National prevalence estimates for steatotic liver disease and subclassifications using consensus nomenclature. *Hepatology*. 2024;79:666-73, <http://dx.doi.org/10.1097/HEP.0000000000000604>.
4. Kalligeros M, Vassilopoulos A, Vassilopoulos S, et al. Prevalence of Steatotic Liver Disease (MASLD, MetALD, and ALD) in the United States: NHANES 2017-2020. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2024;22:1330-2, <http://dx.doi.org/10.1016/j.cgh.2023.11.003>.
5. Bernal-Reyes R, Icaza-Chávez ME, Chi-Cervera LA, et al. Prevalence and clinical-epidemiologic characteristics of a Mexican population with metabolic (dysfunction) associated fatty liver disease: An open population study. *Rev Gastroenterol Mex (Engl Ed)*. 2023;88:199-207, <http://dx.doi.org/10.1016/j.rgmexen.2022.04.001>.
6. Perazzo H, Pacheco AG, Griep RH. Collaborators. Changing from NAFLD through MAFLD to MASLD: Similar prevalence and risk factors in a large Brazilian cohort. *J Hepatol*. 2024;80:e72-4, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2023.08.025>.
7. Hagström H, Vessby J, Ekstedt M, et al. 99% of patients with NAFLD meet MASLD criteria and natural history is therefore identical. *J Hepatol*. 2024;80:e76-7, <http://dx.doi.org/10.1016/j.jhep.2023.08.026>.

R. Bernal-Reyes R^{a,*}, B.A. Priego-Parra^{b,c},
M.E. Icaza-Chávez^d y J.M. Remes-Troche^b

^a Sociedad Española de Beneficencia, Pachuca, Hidalgo

^b Centro de Investigaciones Biomédicas, Universidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, México

^c Instituto de Investigaciones Médico-Biológicas, Universidad Veracruzana, Veracruz, México

^d Departamento de Gastroenterología, Hospital Star Médica de Mérida, Mérida, Yucatán, México

* Autor para correspondencia. Justo Sierra 116, Col. Periodistas Pachuca, Hgo. CP 42060.

Correo electrónico: raulber@yahoo.com
(R. Bernal-Reyes R).