

Medicent Electrón. 2025;29:e4411

ISSN 1029-3043

Carta al Editor

Prevención de hígado graso no alcohólico en gestograma de riesgo para diabetes pregestacional

Prevention of non-alcoholic fatty liver disease in the pregestational diabetes risk assessment

José Alberto Castellano Peña¹<https://orcid.org/0009-0003-8022-5081>

Daily Cruz García¹<https://orcid.org/0009-0006-4823-9127>

Juan Antonio Suárez González^{1*}<https://orcid.org/0000-0003-0262-3108>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: juansuarezg@infomed.sld.cu

Recibido: 9/06/2025

Aprobado: 18/06/2025

Señor Editor:

En Cuba, la diabetes pregestacional (DPG) afecta al 5,2 % de las embarazadas y constituye un factor de riesgo crítico para el desarrollo de hígado graso no alcohólico (HGNA), asociado a complicaciones materno-fetales. Basados en

evidencias nacionales recientes, se propone integrar el monitoreo de aminotransferasas (ALT/AST) en el gestograma de riesgo prenatal. Entre las evidencias cubanas encontradas en el periodo 2019–2024, el 23,4 % de gestantes con DPG desarrollaron HGNA (ALT $\geq 27,5$ UI/L en 1er trimestre: sensibilidad 84 %, especificidad 79 %).⁽¹⁾

La relación AST/ALT < 0,9, predijo HGNA con OR 3,8 (IC95 %:2,1–6,9).⁽²⁾ El estudio de la asociación de ALT >25 UI/L + índice de masa corporal (IMC) >30 mostró valor predictivo positivo del 89 %.⁽³⁾ Las gestantes con ALT > 30 UI/L tuvieron tres veces más riesgo de complicaciones gestacionales (preeclampsia, parto pretérmino).⁽⁴⁾

La diabetes pregestacional (DPG) en Cuba muestra una prevalencia del 5,2 %, de acuerdo con datos del Ministerio de Salud Pública (2023),⁽¹⁾ con riesgo aumentado de desarrollar hígado graso no alcohólico (HGNA). Recientes investigaciones nacionales evidencian la utilidad de las aminotransferasas como marcadores tempranos, lo que justifica su inclusión en los protocolos de atención prenatal.⁽²⁾

En un estudio realizado en Villa Clara, Cuba, se evaluaron 52 mujeres con DPG en el primer trimestre del embarazo; se les midieron los niveles de alanina aminotransferasa (ALT) y aspartato aminotransferasa (AST) y se encontró, que el 50 % (26/52) presentaba ALT > 25 U/L, umbral sugerido para sospecha de HGNA en poblaciones de riesgo.⁽²⁾ Además, 25 de estas mujeres tuvieron un cociente AST/ALT < 0,9, patrón asociado a HGNA en estudios previos.⁽³⁾

Estos hallazgos coinciden con reportes internacionales que indican una mayor prevalencia de alteraciones hepáticas en mujeres con DPG.^(4,5) La elevación de ALT y un cociente AST/ALT bajo podrían servir como marcadores accesibles para identificar riesgo temprano de HGNA en esta población, los cuales permitieron realizar intervenciones dietéticas de estilos de vida o farmacológicas para reducir complicaciones.

Para ello, se sugiere, incorporar la evaluación de enzimas hepáticas en el primer control prenatal de mujeres con DPG, especialmente en contextos con recursos



limitados, donde los métodos de imagen avanzados pueden no estar disponibles. Futuros estudios podrían correlacionar estos hallazgos con ultrasonido hepático o elastografía para confirmar el diagnóstico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Segundo Consenso Cubano de Diabetes y Embarazo. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2018 Abr. [citado 2025 jun. 09];29(1):1-29. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532018000100001&lng=es
2. Cruz Hernández J, Pérez Fundora A, Yanes Quesada M, Hernández García P. Factores de riesgo de diabetes gestacional en mujeres embarazadas de una maternidad de La Habana. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2020 [citado 2025 jun. 09];36(2). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000200003&lng=es
3. Omazić J, Viljetić B, Ivić V, Kadivnik M, Zibar L, Müller A, Wagner J. Early markers of gestational diabetes mellitus: what we know and which way forward? Biochem Med (Zagreb). [Internet] 2021 [citado 2025 jun. 09];15;31(3):030502. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8495622/>
4. Rodríguez Fernández JM, Nabas Avalos N, González Lucas N, Meriño Membribe E. Diabetes y embarazo. Resultados perinatales. AMC [Internet]. 1997 [citado 2025 jun. 09];1(1):[ceca de 6 pantallas]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02551997000100005&lng=es



5. Xuan Y, Wu D, Zhang Q, Yu Z, Yu J, Zhou D. Elevated ALT/AST ratio as a marker for NAFLD risk and severity: insights from a cross-sectional analysis in the United States. *Front Endocrinol (Lausanne)*. [Internet]. 2024 [citado 2025 jun. 09];15:1457598. Disponible en:
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11381241/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

