

OWLiver

Test no invasivo para el diagnóstico de la esteatohepatitis no alcohólica



La enfermedad de hígado graso no alcohólico (**NAFLD** en sus siglas en inglés) se caracteriza por la acumulación de triglicéridos en el hígado de pacientes que no presentan otras enfermedades hepáticas, ni realizan un consumo abusivo de alcohol. Aunque esta enfermedad suele seguir un curso benigno, un subgrupo de pacientes pueden desarrollar una esteatohepatitis no alcohólica (**NASH** en sus siglas en inglés), que puede progresar a cirrosis y en último término a carcinoma hepatocelular.

El NAFLD presenta un espectro de fenotipos histológicos que incluye esteatosis aislada, esteatosis con inflamación y NASH, todos ellos asociados a cirrosis en diferente grado.

El NAFLD es la primera causa de hepatopatía en el mundo occidental, con una prevalencia del 20-30%.

Los principales factores de riesgo asociados a NAFLD son obesidad, diabetes tipo 2 y dislipemia.

Si bien actualmente no existe tratamiento farmacológico para el NAFLD, diversos estudios indican que un cambio en el estilo de vida puede ser clave para revertir la evolución de esta enfermedad.

Diagnóstico de NAFLD

El NAFLD generalmente se presenta sin síntomas o con síntomas leves y, por ello, el diagnóstico en muchos casos se realiza cuando el paciente ya tiene lesiones graves o irreversibles en el hígado.

La biopsia hepática es considerada en las guías clínicas como el *gold standard* para el diagnóstico del nivel de severidad de NAFLD. Sin embargo, se trata de una prueba invasiva no exenta de riesgos para el paciente, que no permite distinguir entre la esteatohepatitis alcohólica y NASH y que, además, presenta una importante variabilidad entre la lectura de los patólogos.



Por lo general, el diagnóstico de la enfermedad únicamente se realiza en casos de sospecha clínica o por presencia de factores de riesgo como diabetes, obesidad o valores elevados de transaminasas.

Owliver

Es el primer test no invasivo que permite diagnosticar NASH a través de un análisis metabolómico. **Owliver** determina la concentración relativa de 28 triglicéridos en una muestra de suero mediante cromatografía líquida de alta resolución y espectrometría de masas (UHPLC-MS).

A través de la aplicación de un algoritmo, la prueba genera un resultado que permite diferenciar individuos que presentan esteatosis hepática simple, de aquellos que presentan fenómenos inflamatorios acompañantes y que, por tanto, tienen un riesgo aumentado de desarrollar cirrosis y carcinoma hepatocelular.

Esta prueba ha sido validada en la práctica clínica y comparado directamente con el método de referencia para el diagnóstico de NASH y NAFLD, la biopsia hepática.

Resultados del test

Owliver genera una puntuación final entre 0 y 1 que se corresponde con la probabilidad de aproximación del estado del hígado del paciente a un hígado normal, esteatótico o con NASH. Esta puntuación se basa en los resultados obtenidos a partir de dos pruebas:

1. **OWLiver Care**: discrimina entre hígado no graso y graso.
2. **OWLiver**: permite diferenciar entre esteatosis y NASH.

Ventajas del test

- ✓ Permite clasificar a los pacientes en función de la gravedad de la enfermedad.
- ✓ Detecta el estadio inflamatorio previo a complicaciones graves como fibrosis, cirrosis o cáncer.
- ✓ Método no invasivo que permite el diagnóstico y monitorización de la enfermedad a través de un simple análisis de sangre.
- ✓ Herramienta objetiva para ratificar de manera precoz el diagnóstico clínico NASH.

Indicaciones

El test **OWLiver** está indicado en:

- Hombres y mujeres con sospecha clínica de NAFLD e IMC >25.
- Pacientes con valores elevados de transaminasas.
- Pacientes con factores de riesgo: obesidad, diabetes o apnea obstructiva del sueño.

Requisitos

8 horas de ayuno. Indicado en pacientes con IMC >25, no diagnosticados de cirrosis.

Muestra: 1 tubo de sangre total para obtención de suero. Una vez separadas las fases, congelar y enviar congelado el suero.

Documentación: Peticionario y Consentimiento Informado específicos.