Enemigos íntimos: ¿cuál es la relación entre el hígado graso y el hueso?

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 01 Septiembre 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 2525

En esta revisión te mostramos los mecanismos fisiopatológicos propuestos que explican la asociación entre osteoporosis y la disfunción metabólica secundaria al hígado graso.

Enfermedad de hígado graso asociada a disfunción metabólica y osteoporosis: Mecanismos y rol de la adiposidad

Metabolic dysfunction-associated fatty liver disease and osteoporosis: The mechanisms and roles of adiposity

Jie Tao y col – Nature Reviews Endocrinology, 2023

Disculpe su navegador web no soporta audios.
Descargar Enfermedad de hígado graso asociada a disfunción metabólica y osteoporosis: Mecanismos y rol de la adiposidad

Puntos de interés

- La enfermedad de hígado graso asociada a disfunción metabólica (MASLD) y la osteoporosis son dos condiciones altamente prevalentes a nivel mundial.
- Este artículo explora cómo ambas enfermedades comparten mecanismos fisiopatológicos mediados por la adiposidad, la inflamación crónica y la resistencia a la insulina.
- Se destacan el papel de la grasa visceral, la grasa en médula ósea y la secreción alterada de adipocinas como elementos centrales en esta conexión.
- El enfoque propone una visión integradora que contempla al MASLD y a la osteoporosis como manifestaciones del mismo contexto metabólico.

Resumen

La enfermedad de hígado graso asociado a disfunción metabólica (MASLD) y la osteoporosis son enfermedades crónicas altamente prevalentes a nivel mundial. MASLD y la osteoporosis han sido consideradas tradicionalmente como enfermedades independientes con diferentes mecanismos fisiopatológicos. Sin embargo, la evidencia emergente sugiere que estos trastornos pueden estar conectados a través de factores de riesgo comunes y mecanismos compartidos, especialmente la disfunción metabólica y la adiposidad. En esta revisión, se resumen los conocimientos actuales sobre la asociación entre MASLD y la osteoporosis. Se discuten los mecanismos moleculares subyacentes que vinculan la disfunción metabólica con el metabolismo óseo, incluyendo la resistencia a la insulina, la inflamación crónica de bajo grado y la secreción de adipocinas. Además, se destacan los efectos de la adiposidad visceral y la grasa ectópica (particularmente la grasa

Phoca PDF

hepática y de la médula ósea) en la regulación del metabolismo óseo. Finalmente, se consideran implicancias clínicas y futuras direcciones para la investigación y el tratamiento de estas condiciones comórbidas.

Puntos a destacar

- MASLD y osteoporosis comparten mecanismos fisiopatológicos vinculados con la inflamación crónica, la insulinoresistencia y la disfunción hormonal.

- La acumulación de grasa visceral y grasa ectópica (en hígado y médula ósea) tiene un impacto directo sobre la salud ósea. La grasa en la médula ósea, en particular, se asocia con menor formación ósea y mayor riesgo de fracturas.

- La leptina, adiponectina y resistina â entre otras adipoquinas secretadas por el tejido grasoâ participan activamente en la regulación del metabolismo óseo. Además, citocinas proinflamatorias como TNF-Î± e IL-6 promueven la resorción ósea y afectan negativamente la formación ósea.

- La resistencia a la insulina altera el equilibrio entre formación y degradación ósea, e impacta también en el metabolismo hepático.

- Existen mecanismos de señalización celular que conectan el metabolismo hepático y óseo, y que pueden verse alterados en contextos de disfunción metabólica como MASLD, entre ellos:

- La **vía Wnt/Î²-catenina** estimula la formación ósea y regula también el metabolismo de lípidos. Su inhibición, frecuente en situaciones de inflamación crónica o exceso de grasa, contribuye a la pérdida de masa ósea y a la acumulación de grasa hepática.
- El **PPAR-Î³**, un factor que regula la formación de adipocitos y el almacenamiento de lípidos, también inhibe la diferenciación osteoblástica, afectando la regeneración ósea.
- El **FGF21**, una hormona producida por el hígado, cumple funciones reguladoras del metabolismo energético y de la sensibilidad a la insulina. Su elevación sostenida en enfermedad hepática puede asociarse a menor densidad mineral ósea.

Implicancias clínicas relevantes

Identificar esta relación permite optimizar el abordaje clínico: ***Se sugiere evaluar sistemáticamente el riesgo de osteoporosis en pacientes con MASLD, especialmente en poblaciones vulnerables como adultos mayores y mujeres posmenopáusicas.***

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 01 Septiembre 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 2525

Conclusiones

- La coexistencia de MASLD y osteoporosis es más frecuente de lo que se creía y responde a mecanismos fisiopatológicos comunes.
- El reconocimiento de esta interrelación representa una oportunidad para mejorar el diagnóstico precoz, individualizar el tratamiento y prevenir complicaciones graves.
- Integrar el abordaje hepático y óseo dentro del enfoque de salud cardiometabólica es clave para ofrecer una atención más completa y efectiva.

Copyright 2025. Endoweb.net

Phoca PDF