



UNIVERSIDAD
DE PIURA

FACULTAD DE MEDICINA

**Asociación entre diabetes mellitus 2 e hígado graso no
alcohólico en pacientes atendidos en el Hospital Santa
Rosa en Piura**

Tesis en formato artículo para optar el Título de
Médico Cirujano

Julius Parra Cabrera

Asesor:

Mgtr. César Arturo Gutiérrez Villafuerte

Lima, Noviembre de 2024

Declaración Jurada de Originalidad del Trabajo Final

Yo, **Julius Parra Cabrera**, egresado del Programa Académico de Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad de Piura, identificado con DNI: **71849212**, declaro que:

Soy autor del trabajo final titulado:

“Asociación entre diabetes mellitus 2 e hígado graso no alcohólico en pacientes atendidos en el Hospital Santa Rosa en Piura”

El mismo que presento bajo la modalidad de Tesis para optar el Título profesional de Médico Cirujano.

Que el trabajo no se realizó en coautoría con otros alumnos de la Universidad de Piura.

El texto de mi trabajo final es original y no vulnera los derechos de terceros o, de ser el caso, derechos de los coautores, incluidos los derechos de propiedad intelectual, datos personales, entre otros. En tal sentido, el texto de mi trabajo final no ha sido plagiado total ni parcialmente, para lo cual, he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas. Asimismo, el texto del trabajo final que presento no ha sido publicado ni presentado antes en cualquier medio electrónico o físico; y que la investigación, los resultados, datos, conclusiones y demás información presentada que atribuyo a mi autoría son veraces.

En caso de detectarse el incumplimiento de lo declarado asumo frente a terceros, la Universidad de Piura y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

La asesoría del trabajo estuvo a cargo de los siguientes docentes de la Universidad de Piura:

- Mgtr. César Arturo Gutiérrez Villafuerte, identificado con DNI: 07533457

Declaro que:

Luego de haber empleado el software de coincidencia Turnitin, revisado las fuentes de información señaladas por el autor, y en razón de mi experiencia como investigador, declaro que las ideas expuestas en el trabajo final alcanzan las condiciones de calidad, integridad y originalidad acorde a los objetivos institucionales y estándares en materia de investigación. Finalmente, no asumo responsabilidad por la posible vulneración de derechos de autor en el trabajo final referido, pues tal responsabilidad es exclusiva del autor.

Fecha: 04/11/2024.



.....
Firma del autor¹



.....
Firma del asesor¹

¹ Firma idéntica al DNI. No se admite digital, salvo certificado.

Hoja Informativa del Trabajo final de grado

Asociación entre diabetes mellitus 2 e hígado graso no alcohólico en pacientes atendidos en el Hospital Santa Rosa en Piura

Julius Parra Cabrera

Asesor: Mgtr. César Arturo Gutiérrez Villafuerte

Tesis.

Médico Cirujano

Universidad de Piura. Facultad de Medicina.

Lima, noviembre de 2024

Palabras claves: Enfermedad del hígado graso no alcohólico; Esteatosis hepática no alcohólica; Diabetes mellitus tipo 2; Diabetes tipo 2; Estudio de casos y controles; Síndrome metabólico.

Resumen

La enfermedad por hígado graso no alcohólico (HGNA) y la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) son enfermedades con una gran prevalencia a nivel mundial. A nivel nacional, Piura es una de las regiones con mayor prevalencia de DM2, síndrome metabólico y obesidad. Determinar la asociación de DM2 con el desarrollo de HGNA en pacientes atendidos en un hospital de referencia en Piura, Perú. Estudio de casos y controles donde se extrajeron datos a partir de las historias clínicas de pacientes atendidos en el Hospital Santa Rosa de Piura. Los casos fueron pacientes diagnosticados con HGNA y los controles fueron pacientes en los que se descartó HGNA. Ambos grupos fueron atendidos en los servicios de gastroenterología y medicina interna. Para describir, utilizamos frecuencias y porcentajes, para el análisis bivariado utilizamos Chi-cuadrado o U de Mann-Whitney y para el análisis multivariado se empleó regresión logística binomial. Se determinó la asociación de DM2 para el desarrollo de HGNA (ORc:3,49 IC95%:1,96 a 6,2, $p<0,001$) y el mal estado nutricional (obesidad) resultó significativa para el desarrollo de HGNA (Orc: 7,12 IC95%: 2,70 a 18,77, $p<0,001$). Encontramos una Fuerte asociación entre DM2 y el desarrollo de HGNA en la población piurana atendida en el Hospital Santa Rosa.

Fecha de elaboración del resumen: 4 de noviembre de 2024

Final Degree Project Information Form

Asociación entre diabetes mellitus 2 e hígado graso no alcohólico en pacientes atendidos en el Hospital Santa Rosa en Piura

Julius Parra Cabrera

Asesor: Mgtr. César Arturo Gutiérrez Villafuerte

Tesis.

Médico Cirujano

Universidad de Piura. Facultad de Medicina.

Lima, noviembre de 2024

Keywords: Non-alcoholic fatty liver disease; Non-alcoholic hepatic steatosis; Type 2 diabetes mellitus; Type 2 diabetes; Case-control study; Metabolic syndrome

Abstract

Non-alcoholic fatty liver disease (NAFLD) and type 2 diabetes mellitus (DM2) are diseases with a high prevalence worldwide. At the national level, Piura is one of the regions with the highest prevalence of DM2, metabolic syndrome, and obesity. To determine the association of DM2 with the development of NAFLD in patients treated at a referral hospital in Piura, Peru. Case-control study where data were extracted from the medical records of patients treated at the Santa Rosa Hospital in Piura. The cases were patients diagnosed with NAFLD and the controls were patients in whom NAFLD was ruled out. Both groups were treated in the gastroenterology and internal medicine services. Frequencies and percentages were used for the bivariate analysis, Chi-square or Mann-Whitney U was used for the bivariate analysis, and binomial logistic regression was used for the multivariate analysis. The association of DM2 with the development of NAFLD was determined (cOR: 3.49 95% CI: 1.96 to 6.2, $p < 0.001$) and poor nutritional status (obesity) was significant for the development of NAFLD (ORC: 7.12 95% CI: 2.70 to 18.77, $p < 0.001$). We found a strong association between DM2 and the development of NAFLD in the Piura population treated at the Santa Rosa Hospital.

Summary date: 4 de noviembre de 2024