

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.642>

Características demográficas en la prevalencia de las hepatopatías: Un enfoque epidemiológico

Demographic characteristics in the prevalence of liver diseases: an epidemiological approach

Natalia Estefanía Marcillo Bowen
marcillo-natalia6570@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-9619-3203>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Angie Mayte Martínez García
martinez-angie6288@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0009-8561-8224>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Genessi Daniela Palacios Vera
palacios-genessi9236@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-4439-8334>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Yerely Michelle Parrales Sánchez
parrales-yerely9768@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0008-7011-0543>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Ángel Leonardo Pin Pin
angel.pin@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0001-9179-0981>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Manabí – Ecuador

Artículo recibido: 20 diciembre 2024 - Aceptado para publicación: 26 enero 2025
Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

La Enfermedad Hepática Crónica y sus complicaciones asociadas, como, la cirrosis y cáncer de hígado causan mortalidad, morbilidad y carga económica significativas. Recopilar información científica de las características demográficas relacionadas con la prevalencia de patologías hepáticas. En la investigación se utilizó un estudio de tipo descriptivo, en una revisión sistemática de la literatura. En Argentina, se demostró que los factores demográficos más comunes son la edad y sexo, aunque la transfusión sanguínea es el factor conductual más relevante. En China, la prevalencia registrada es de 44,39 %, en una muestra considerablemente mayor de 5757335

pacientes adultos entre hombre y mujeres, donde permite conocer la frecuencia de enfermedades como la esteatosis y fibrosis hepática. En Ecuador, la cirrosis hepática afecta principalmente a personas mayores de 50 años, con una prevalencia del 14,85% en hombres y 10,76% en mujeres. En resumen, las características demográficas que contribuyen en la prevalencia de hepatopatías radican en factores como el consumo de alcohol, la edad, el sexo y las relaciones sexuales.

Palabras claves: patologías, esteatosis hepática, cirrosis, hepatitis, consumo de alcohol

ABSTRACT

Chronic Liver Disease and its associated complications, such as, cirrhosis and liver cancer cause significant mortality, morbidity and economic burden. To gather scientific information on demographic characteristics related to the prevalence of liver pathologies. A descriptive study was used in a systematic review of the literature. In Argentina, it was shown that the most common demographic factors are age and sex, although blood transfusion is the most relevant behavioral factor. In China, the prevalence recorded is 44.39 %, in a considerably larger sample of 5,757,335 adult male and female patients, where the frequency of diseases such as steatosis and hepatic fibrosis is known. In Ecuador, liver cirrhosis mainly affects people over 50 years of age, with a prevalence of 14.85% in men and 10.76% in women. In summary, the demographic characteristics that contribute to the prevalence of hepatopathies lie in factors such as alcohol consumption, age, sex and sexual relations.

Keywords: pathologies, hepatic steatosis, cirrhosis, hepatitis, alcohol consumption

INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Hepática Crónica y sus complicaciones asociadas, como, la cirrosis y cáncer de hígado causan mortalidad, morbilidad y carga económica significativas. La Organización Mundial de la Salud muestra que la hepatopatía ha aumentado en los últimos años, principalmente a la creciente de la enfermedad del hígado graso no alcohólico, enfermedad hepática, cirrosis y hepatitis aguda (1).

La enfermedad del hígado es la responsable del 4% de todas las muertes al año, causando dos millones, es decir, 1 de cada 25 en el mundo. Alrededor de dos tercios en todas las muertes causantes por el hígado ocurren principalmente en el género masculino (2).

La hepatopatía es una enfermedad infecciosa que afecta al hígado e, incluso, ha sido caracterizada en individuos en 5 diferentes tipos de virus de hepatitis: hepatitis A, hepatitis B, hepatitis C, hepatitis D y de la hepatitis E. Estos intervienen considerablemente en su transmisión y características facultativas, todos pueden causar hepatitis aguda, pero solo el virus de la hepatitis B, D y C provoca hepatitis crónica (3).

En América Latina, las enfermedades hepáticas representan a una de las principales cargas de enfermedad, y la mayoría de los casos se deben al abuso de alcohol y al aumento de factores que intervienen en EHGNA (4).

Cabe destacar que el estudio de las hepatopatías evidencia múltiples factores de riesgo que influye en su prevalencia, mostrando que factores demográficos, conductuales y ambientales, como la edad, el género y ciertas condiciones de riesgo, pueden aumentar la vulnerabilidad a las hepatopatías. Estos factores son especialmente relevantes en países de bajos ingresos, que presentan una alta prevalencia de infección por el virus de hepatitis B y C.

En Ecuador, se presenta una prevalencia del 90 % de cirrosis hepáticas, una condición que causa morbilidad y mortalidad, según el INEC en 2020. De acuerdo con diversos factores de riesgo, las complicaciones de la patología hepática son muy recurrentes en la actualidad, y esto puede variar dependiendo del género, calidad de vida, edad, ingesta de alcohol y el consumo frecuente de medicamentos (5).

El MSP de Ecuador, en el 2021 registraron 144 casos comprobados de hepatitis B, detectados en las provincias de Esmeraldas, Pichincha y Manabí, con un grupo de edad concentrado entre los 20 a 49 años, seguido de 50 a 64 años, con una mayor prevalencia en el sexo femenino. En cuanto al cantón Jipijapa, resalta la cirrosis hepática y la esteatosis hepática como las hepatopatías más común entre los pacientes de más de 60 años, sin diferencias significativas en cuanto al género (6).

En la actualidad, el incremento de enfermedades hepáticas, como la esteatohepatitis no alcohólica (EHGNA), ha aumentado considerablemente en paralelo con el preocupante aumento de la obesidad y el sobrepeso en aquellos países desarrollados y en innumerables países

emergentes, situación también presente en Ecuador. Un estudio realizado en el 2018 “Causas de cirrosis hepática en pacientes del hospital del seguro social de Jipijapa, Manabí” demostró que la EHGNA ha superado en estos momentos al alcohol y los virus como factores etiológicos dentro de las enfermedades hepáticas, afectando así a la comunidad (7).

Por ello, se desarrolló como objetivo recopilar información científica de las características demográficas relacionadas con la prevalencia de patologías hepáticas, a partir de un enfoque epidemiológico, comprende factores como la edad, el género, y las condiciones socioeconómicas que actúan en la distribución y el avance de estas patologías. Entonces, ¿cuál es el impacto de las características demográficas en la prevalencia de las enfermedades hepáticas?, por tal razón que, este problema se manifiesta más en la esteatosis no alcohólica.

METODOLOGÍA

Diseño y tipo de estudio

En la investigación se utilizó un estudio de tipo descriptivo, en una revisión sistemática de la literatura. Diseño que permite efectuar la búsqueda de información existente en base a las características demográficas y su relación en la prevalencia de enfermedades hepáticas.

Estrategias de búsqueda

Se realizó una búsqueda de información en diversos artículos científicos originales, comprendiendo datos legítimos entre 2019-2024, de diferentes buscadores como: Pubmed, Google Académico, Scielo, Dialnet, ResearchGate, Elsevier. Además, se implementó una búsqueda utilizando palabras clave como: “Patologías”, “Esteatosis hepática”, “Cirrosis”, “Hepatitis”, “Prevalencia”, “Características demográficas” y el uso de booleanos como AND, OR, NOT.

Criterios de inclusión

Se llevó a cabo en esta investigación, la revisión de artículos originales completos con abstract, revisiones de metaanálisis de carácter sistemático y otros estudios de investigación publicados en inglés y español, entre 2019 hasta 2024.

Criterios de exclusión

Se excluyeron artículos no disponibles en versión completa, como tesis, blogs, artículos repetidos, sin muestras y aquellos artículos incompletos.

Consideraciones éticas

Se respetaron los derechos de autor, la información fue tratada con integridad y conforme a principios éticos. Las fuentes empleadas están correctamente referenciadas, garantizando un enfoque justo y transparente en el estudio y análisis de los resultados.

RESULTADOS

Tabla 1

Identificar los factores que influyen en la prevalencia de hepatopatías

Región/País	Autores/ Ref.	Año	Muestra	Factores
América				
Colombia	Díaz G y Col/ (8).	2019	214	Demográficos: Edad, sexo, raza comorbilidades
Bolivia	Ovando D/ (9).	2020	2013	Conductuales: Uso de inyectables, ser trabajador sexual Sociales y ambientales: cirugías, transfusiones, acupuntura, compartir con agujas
Argentina	Carvajal A y Col/ (10).	2020	11249	Demográficos: Edad, sexo Conductuales: trasfusión sanguínea
Ecuador	Fernández M y Col/ (11).	2021	745	Demográficos: Edad y sexo
Colombia	Aristizábal C y Col/ (12)	2021	40	Conductuales: Uso de drogas Sociales y ambientales: transfusión sanguínea
Cuba	Valladares M y Col/ (13).	2022	36	Demográficos: Edad, sexo Conductuales: Consumo de alcohol
Ecuador	Bajaña L y Col/ (14).	2022	65	Conductuales: Relaciones sexuales
China	Qianli Y y Col/ (15).	2022	73.566	Demográficos: Edad avanzada Conductuales: consumo de alcohol
México	Télez S y Col/ (16).	2022	587	Conductuales: Sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2
Chile	Pérez J y Col/ (17).	2024	5717	Demográficos: Edad, sexo Conductuales: Consumo de alcohol

Análisis

Los resultados de la tabla 1 evidenciaron varios estudios que abordaron factores asociados a diferentes condiciones. En un estudio realizado en Colombia (2019), las características demográficas se centraron principalmente en edad, sexo y raza, con una muestra de 214 casos, siendo las comorbilidades más relevantes. Por otra parte, el estudio en Bolivia (2020), indicó que las características conductuales, como ser trabajador sexual, utilizar inyectables; condiciones demográficas y ambientales, ya sean cirugías o transfusiones, se consideran aspectos clave en los 2013 casos estudiados. Además, el estudio en Argentina (2020) evidenció que los factores

demográficos como edad y sexo, y la trasfusión sanguínea, se manifestaron en una muestra de 11249 casos, destacando la influencia de estos factores en esta investigación.

Tabla 2

Prevalencia de las hepatopatías en relación a sus características demográficas

Región/ País	Autor/ Ref	Año	Hepatopatías	Muestra	Total de muestra	Prevalencia
América						
Ecuador	Peña M y Col / (18).	2022	Hepatitis B	58	8	13,4%
México	Reyes R y Col / (19).	2023	Hígado graso	585	242	41,3%,
Asia						
China	Liu M y Col / (20).	2022	Cirrosis hepática	452	15.4	3,4 %
China	Shen Z y Col / (21).	2022	Cirrosis - Encefalopatía hepática	242	23	9,3 %
Singapur	Chan K y Col / (22).	2022	Hígado graso no alcohólico	3 320 108	12872	38,77 %
China	Niu X y Col / (23).	2023	Hígado graso alcohólico	372	18	4,8%
China	Man S y Col / (24).	2023	Esteatosis hepática	5 757 335	2555681	44,39%
Taiwán	Lai y Col / (25).	2024	Hepatopulmonar	181	104.1	57,5%
Europa						
España	Menzzano G y Col / (26).	2022	Cirrosis hepática	2369	829.2	35%
Alemania	Huber Y y Col / (27).	2022	Hígado graso	14.95	3	19,9%
Alemania	Leibenguth MT y Col / (28).	2024	hepatitis B hepatitis C	684	205.2	30%
Región/ País	Autor/ Ref	Año	Metodología	Muestra		Prevalencia
América						
Ecuador	Peña M y Col / (18).	2022	Revisión de tipo documental, descriptiva y explicativa	58		13,4%
México	Reyes R y Col / (19).	2023	Investigación cuantitativa con Observacional y transversal	585		41,3%,
Asia						
China	Liu M y Col / (20).	2022	Cuantitativa con un diseño observacional	452		3,4 %

China	Shen Z y Col / (21).	2022	Estudio observacional	242	9,3 %
Singapur	Chan K y Col / (22).	2022	Revisión sistemática	3 320 108	38,77 %
China	Niu X y Col / (23).	2023	Revisión sistemática	372	4,8%
China	Man S y Col / (24).	2023	Transversal	5 757 335	44,39%
Taiwán	Lai y Col / (25).	2024	observacional retrospectiva	181	57,5%
Europa					
España	Menzano G y Col / (26).	2022	Revisión sistemática	2369	35%
Alemania	Huber Y y Col / (27).	2022	Estudio transversal	14.95	19,9%
Alemania	Leibenguth MT y Col / (28).	2024	Observacional	684	30%

Análisis

Los resultados de la Tabla 2 mostraron un estudio de Lia Y, realizado en Taiwán (2024), presenta la mayor prevalencia de hepatopatía hepatopulmonar con el 57,5 % en 181 pacientes con un total de muestras de 104.1. De igual manera, el estudio de Man. S., en China (2023) presentó una prevalencia de Esteatosis hepática del 44,39% considerablemente mayor, con 5757335 participantes con un total de muestras de 2555681. Por su parte, el estudio de Liu M., realizado en china (2022) presentó una prevalencia menor de Cirrosis hepática con el 3,4 %, con 452 pacientes con un total de muestras de 15.4. Estos datos indican que Taiwán y China son los países con mayor prevalencia en base a diversas hepatopatías que afecta a la población mundial.

Tabla 3

Describir las características demográficas asociadas a diversas enfermedades hepáticas

Región/País	Autor/Ref	Año	Muestra	Enfermedad hepática	Muestra de prevalencia	Características demográficas
América						
Ecuador	Flores K y Col/ (29).	2019	151	Cirrosis hepática	Hombres: 22 Mujeres: 16	Edad: >50 años Hombres: 14,85% Mujeres: 10,76%
Argentina	Buabse F y Col/ (30).	2023	328	Carcinoma hepatocelular	Hombres: 219 Mujeres: 109	Edad: 21 – 92 años Hombres: 66,76% Mujeres: 33,23%

EE. UU.	Sanyal AJ y Col/ (31).	2021	1773	Esteatohepatitis	Hombres: 638 Mujeres: 1135	Edad: Media de 52 años Hombres: 36% Mujeres: 64%
Asia						
Bangladesh	Gomes R y Col/ (32)	2020	110	Enfermedad hepática crónica	N/A	Edad: 15-75 años.
China	Zeng J y Col/ (33).	2020	2715	Hígado graso no alcohólico	Hombres:997 Mujeres: 1748	Edad: 56,73 ± 7,52 Hombres: 35,6 % Mujeres: 64,4%
Corea del Sur	Kim H y Col/ (34)	2021	72556	Hepatitis alcohólica	N/A	Edad: ± 65 años
China	Chen L y Col/ (35).	2022	233	Hepatitis B	Hombres: 205 Mujeres: 28	Edad: 48 ± 13 años Hombres: 88% Mujeres: 12%
China	Weng WZ y Col/ (36).	2022	2166	Hepatitis B	Hombres: 1914 Mujeres: 252	Edad: 37 a 54 años Hombres: 88,37% Mujeres: 11,63%
Europa						
Reino Unido	Gao J y Col/ (37)	2022	111098	Hígado graso no alcohólico	N/A	Edad: ± 60 años
Oceanía						
Australia	Huang Y y Col/ (38).	2020	10933	Hepatitis C	N/A	Edad: ± 47 años

Análisis

Los resultados de la tabla 3 evidenciaron un estudio de Reino Unido (2022), donde las características demográficas se centraban en un rango de edad de ± 60 años, con 111098 casos asociados con la enfermedad del hígado graso no alcohólica. En otro estudio realizado en China (2020), se reflejó que las características demográficas se centraban en un rango de edad de 56,73 ± 7,52, con 2715 casos asociados con la misma enfermedad del hígado graso no alcohólica, donde los hombres presentaron una prevalencia del 35,6 %

y las mujeres el 64,4%. Por último, otro estudio realizado en China (2022) evidenció que las características demográficas se centraban en un rango de edad de 37 a 54 años, donde se demostró que los hombres presentan una prevalencia del 88,37% y las mujeres el 11,63%, relacionado con la hepatitis B según los 2166 casos de la investigación.

DISCUSIÓN

Las investigaciones realizadas han dado lugar a diversas interpretaciones y hallazgos por parte de distintos autores. El estudio de Valladares M y Col (13) tiene gran relación con el estudio realizado en Argentina por Carvajal A y Col (10), en el que se demostró que los factores

demográficos más comunes son la edad y sexo, aunque la transfusión sanguínea es el factor conductual más relevante. De la misma manera, en Chile, Pérez J y Col (17) destacan en su estudio que la edad y sexo son el factor demográfico más significativo, pero el consumo de alcohol sería el factor conductual de mayor relevancia. Estos estudios tienen similitud con el estudio realizado por Fernández M y Col (11) en Ecuador, demostrando así que la edad y sexo son de gran relevancia en el padecimiento de enfermedades hepáticas en América Latina.

A diferencia de estos hallazgos en América Latina, la investigación de Qianli Y y Col (15) en China, manifiesta que la edad avanzada es el factor demográfico más prevalente, sin embargo, el consumo de alcohol destaca como factor conductual, mostrando así una gran similitud a los estudios de América Latina realizados por Valladares M y Col (13), y Pérez J y Col (17).

A pesar de las similitudes en las investigaciones de América Latina, el estudio en Bolivia realizado por Ovando D (9), indica diferencias significativas, pues, los factores demográficos son el uso de inyectables y ser trabajador sexual, mientras que, los factores conductuales son las cirugías, transfusiones, acupuntura, compartir con agujas. Estos hallazgos demuestran variaciones en los resultados que pueden surgir, incluso, por condiciones geográficas.

En México, se determinó que los factores asociados a las hepatopatías radican en factores conductuales como el sobrepeso, obesidad y diabetes tipo 2 según los 587 registros de la investigación (16). Por consiguiente, un estudio realizado en Colombia demostró que las hepatopatías estaban correlacionadas con los factores demográficos (edad, sexo, raza) según las 214 muestras registradas en 2019 (8).

En Ecuador, una investigación determinó que los factores conductuales, como las relaciones sexuales, presentaban correlación con las hepatopatías, según las 65 muestras registradas en 2022 (14). En contraparte, un estudio realizado en Colombia demostró que las hepatopatías están asociadas a factores como el uso de drogas y la transfusión sanguínea, según las 40 muestras registradas en 2021 (12). Por otro lado, una investigación efectuada en Cuba determinó que los factores demográficos y el consumo de alcohol se encontraban correlacionados con la prevalencia de hepatopatías, según los 36 registros recolectados en 2022 (13).

Se evidenciaron estudios que demuestran la prevalencia de enfermedades hepáticas en distintos países, proporcionando información relevante sobre la incidencia de estas patologías en diferentes poblaciones. En Taiwán, la prevalencia de hepatopatías es de 57,5%, en una muestra de 181 pacientes, tanto hombres como mujeres, lo que permite conocer la magnitud del problema en esta región (25). En contraste, en China, la prevalencia registrada es de 44,39 %, en una muestra considerablemente mayor de 5 757 335 pacientes adultos entre hombre y mujeres, donde permite conocer la frecuencia de enfermedades como la esteatosis y fibrosis hepática población china (24).

En México se presentaron 585 muestras, donde se analizó y se observó una prevalencia de 41,3%, con un predominio en hombre mayores de 50 años, lo que sugiere una relación con

factores de riesgo asociados a la edad y el género (19). En Singapur se reportó una prevalencia de 38,77 %, en una muestra amplia de 3 320 108 pacientes, conformada por hombres y mujeres, respectivamente delgados y no obesos, lo que refleja la presencia de estas enfermedades en diversos grupos dentro de la región (22). Por su parte, en Alemania, registro una prevalencia del 30% en una muestra de 684 pacientes (28), donde se manifestaron el aumento de enfermedades hepáticas y los factores de riesgo subyacentes en esta población.

Para abordar de una manera óptima el tema, es necesario complementar con el estudio realizado en China, donde se refleja una prevalencia de enfermedades hepáticas con el 26,2%, en una muestra aún mayor de 6.878.568 pacientes, con un predominio en mujeres mayores de 40 años (39). Sin embargo, estos resultados no son casos únicos, pues otra investigación en la India describe una prevalencia estimada de 38,6%, donde se identificaron patologías hepáticas en 50 pacientes de diversas edades, desde niños de 8 años hasta adultos mayores de 54 años respectivamente en cada una de las regiones del país (40). Estos aportes indican que algunas regiones presentan incidencias más bajas o altas, lo que varía significativamente según la región y las características demográficas de la población. Estas diferencias reflejan factores de riesgo subyacentes o el estilo de vida de la persona.

Por otro parte, se analizaron estudios donde se evidencia la variabilidad de las características de las enfermedades hepáticas en distintos países. En Ecuador, la cirrosis hepática afecta principalmente a personas mayores de 50 años, con una prevalencia del 14,85% en hombres y 10,76% en mujeres (29). En contraste, en Australia la hepatitis C se presenta en una población más joven, con una edad promedio de 47 años (38). Asimismo, el hígado graso no alcohólico es una de las principales enfermedades hepáticas tanto en China como en el Reino Unido, con edades promedio de $56,73 \pm 7,52$ años y aproximadamente 60 años respectivamente. En el estudio de China, se observó una mayor prevalencia en mujeres 64,4% en comparación con los hombres 35,6% (33), mientras que en Reino Unido no se reportó una diferencia significativa entre sexos (37). Estas variaciones podrían asociarse a contextos ambientales, genéticos y hábitos que inciden en el desarrollo de estas enfermedades.

La hepatitis alcohólica y la hepatitis B manifiestan diferente patrón epidemiológico. En China, se presenta una alta prevalencia de hepatitis B en hombres con el 88% y una muestra de 233 pacientes (35) y 88,37% en otro estudio con 2166 pacientes (36). En Corea del Sur, la hepatitis alcohólica tiene un gran impacto en los adultos mayor con edad media de 65 años (34), posiblemente asociado al consumo frecuente de alcohol y sus consecuencias en la función hepática. Estas diferencias demuestran la influencia de factores de riesgos específicos, como hábitos de consumo, acceso a programa de vacunación y la exposición a factores de transmisión del virus.

El carcinoma hepatocelular en Argentina muestra una mayor prevalencia en hombres 66,76%, con un amplio rango de edad de 21 a 92 años, lo que sugiere que múltiples factores

pueden influir en su desarrollo, incluyendo infecciones virales crónicas y el consumo de alcohol. Por otra parte, en Estados Unidos, la esteatosis hepática afecta principalmente a la población femenina con una edad media de 52 años.

Las diferencias en la incidencia y propagación de las hepatopatías demuestran el impacto de condiciones de vida, demográficas y ambientales. El gran impacto de la hepatitis B y el carcinoma hepatocelular en hombres indica un probable vínculo riesgoso. En tanto que, la manifestación de esteatosis hepática e hígado graso no alcohólico en mujeres se vincularía a factores hormonales y metabólicos.

CONCLUSIONES

La investigación menciona que los factores que influyen en la prevalencia de enfermedad hepáticas son múltiples. En Chile y China, resultan importantes los antecedentes médicos y el consumo de bebidas alcohólicas, mientras que, en Ecuador, Colombia, Cuba y Argentina, los aspectos clave son la edad, sexo y relaciones sexuales. Los hallazgos indican la importancia de desarrollar políticas de salud encaminadas a conductas que establezcan la prevalencia de hepatopatías, ajustadas a las necesidades de la población.

El estudio de prevalencia de hepatopatías asociadas a características demográficas demostró diversidad de opiniones. En China, España, México y Singapur se evidencia un alto impacto de hepatopatías, a diferencia de Alemania y Ecuador que reportaron menor prevalencia. La obtención de estos resultados subraya la importancia de implementar técnicas que faciliten una gestión eficaz de enfermedades hepáticas, promoviendo el bienestar general.

Las características demográficas en relación con las hepatopatías permiten interpretar el estado de la población en cuanto a este factor subyacente, albergando distintos criterios. En países como Reino Unido, Corea del Sur, Australia y China, las características demográficas muestran que el rango de edad predominante está en adultos mayores de 40 años, describiendo diversas hepatopatías como la enfermedad del hígado graso no alcohólica, hepatitis alcohólica, hepatitis B, entre otras. En cuanto a la variable del sexo, países como China y Argentina reflejan que el sexo masculino tiene mayor prevalencia en la presentación de este tipo de hepatopatías, en comparación con el sexo femenino.

REFERENCIAS

- Younossi Y, Wong G, Anstee Q, Henry L. The Global Burden of Liver Disease. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*. 2023; 21(8): p. 1978-1991.
- Devarbhavi H, Asrani S, Arabe J, Nartey Y et al. Global burden of liver disease: 2023 updat. *Journal of Hepatology*. 2023; 97(2): p. 516-537.
- Reyes J, Pin M, Zambrano K. Hepatopatía, hepatitis alcohólica, valor de pruebas de funcionalidad hepática. *Polo del conocimiento*. 2021; 6(7): p. 867-880.
- Díaz L, Ayares G, Arnold J, Idalsoaga F, et al. Liver Diseases in Latin America: Current Status, Unmet Needs, and Opportunities for Improvement. *Curr Treat Options Gastroenterol*. 2022; 20(3): p. 261–278.
- Zavala A, Chiquito M, Cruz L, Endera M. Prevalencia y factores predisponentes en las enfermedades hepáticas crónicas en los adultos a nivel global (Original). *Revista científico-Educacional De La Provincia Granma*. 2025; 21(1).
- Pionce A, Loor M, Valencia Y. Hepatopatías: etiología, epidemiología y diagnóstico en adultos mayores. *MQRInvestigar*. 2022; 7(3): p. 750-765.
- Fernández M, Palma R, Placencia B, Merino M. ASOCIACIÓN ENTRE DIABETES MELLITUS Y CIRROSIS HEPÁTICA. JIPIJAPA. MANABIECUADOR: ASOCIACIÓN ENTRE DIABETES MELLITUS Y CIRROSIS HEPÁTICA MANEJO. UNESUM - Ciencias. *Revista Científica Multidisciplinaria*. 2020.
- Díaz G, Martínez O, Marín J, Donado J et al. Características diferenciales de la hepatitis autoinmune en adultos mayores colombianos: estudio de cohorte. *Revista colombiana de Gastroenterología*. 2019; 34(2): p. 135-143.
- Ovando D. Prevalencia de Hepatitis B y Factores de riesgo en su transmisión, municipio de Huacareta abril a noviembre 2009. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*. 2020; 18(22): p. 95-122.
- Carvajal A, Ferrari F, Rey C, Malan R. Impacto de la donación voluntaria y altruista de sangre y prevalencia de hepatitis b en el banco de sangre central de misiones. *Revista argentina de medicina*. 2020; 8(4): p. 311-316.
- Fernández M, Valero N, Álava D, Hidalgo K. Aspectos demográficos y epidemiológicos asociados con la inmunidad al virus de hepatitis B en estudiantes universitarios del área de salud. *Kasmera*. 2021; 49(1): p. 1-7.
- Aristizábal C, Torres L, Manzi E, Botero V. Perfil clínico de pacientes pediátricos con diagnóstico de hepatitis autoinmune en un centro de alta complejidad del suroccidente colombiano. *Acta Gastroenterológica Latinoamericana*. 2021; 51(2): p. 164-176.

- Valladares M, Moya L, Villafuerte D, Fernández R et al. Caracterización de pacientes con hepatopatías crónicas de etiología alcohólica mediante ecografía Doppler. *Cienfuegos*, 2020. *MediSur*. 2022; 20(4): p. 639-646.
- Bajaña L, Castro J. Prevalencia, factores de riesgo y antígeno de superficie HBsAg de Hepatitis B en una comunidad LGBTIQ+. *Revista Cientific*. 2022; 7(26): p. 202-217.
- Qianli Y, Huai W, Pei G, Weixin C et al. Prevalence and Risk Factors of Metabolic-Associated Fatty Liver Disease among 73,566 Individuals in Beijing, China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(4).
- Télez S, Lopez G, Contreras R, Gonzalez M. Frequency of risk factors for development of metabolic fatty liver disease (mafld) in a center of concentration of liver diseases. *Annals of Hepatology*. 2022; 27(2).
- Perez J, Aguirre H, Martínez L., Castro L, Mezzano G. Prevalencia y caracterización de pacientes con Esteatosis Hepática en una Unidad de Medicina Preventiva: Estudio observacional, de corte transversal. *Revista Médica De Chile*. 2024; 152(2): p. 187-196.
- Peña M, Reyes B, Tomala M, Catro J. Formas de transmisión, consecuencias y prevalencia de la Hepatitis Viral: Un estudio Epidemiológico en Latinoamérica. *Revista Higia de la Salud*. 2022; 7(2).
- Reyes R, Chávez M , Cervera L, Troche J, et al. Prevalencia y características clínico-epidemiológicas. *Revista de Gastroenterología de México*. 2023; 88(3): p. 199-207.
- Liu M, Li L, Zhao J, et al. Gender differences in demographic and clinical characteristics in patients with HBV-related liver diseases in China. *PeerJ*. 2022; 10.
- Shen ZX, Wu DD, Xia J, et al. Prevalence and clinical characteristics of autoimmune liver disease in hospitalized patients with cirrhosis and acute decompensation in China. *World J Gastroenterol*. 2022; 28(31).
- Chan K, Koh T, Tang A, Quek J, et al. Global Prevalence and Clinical Characteristics of Metabolic-associated Fatty Liver Disease: A Meta-Analysis and Systematic Review of 10 739 607 Individuals. *The Journal of clinical endocrinology and metabolism*. 2022; 107(9): p. 2691-2700.
- Niu X, Zhu L, Xu Y, et al. Global prevalence, incidence, and outcomes of alcohol related liver diseases: a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*. 2023; 23(859).
- Man S, Deng Y, Ma Y, Fu J, et al. Prevalence of Liver Steatosis and Fibrosis in the General Population and Various High-Risk Populations: A Nationwide Study With 5.7 Million Adults in China. *Gastroenterology*. 2023; 165(4): p. 1025-1040.

- Lai Y, Hung HC, Lee JC, et al. Hepatopulmonary Syndrome and Liver Transplantation: Impact on Survival and Postoperative Complications. *Ann Transplant.* 2024; 29.
- Mezzano G, Juanola A, Cardenas A, Mezey E, et al. Global burden of disease: acute-on-chronic liver failure, a systematic review and meta-analysis. *Gut.* 2022; 71(1): p. 148-155.
- Huber Y, Schulz A, Schmidtman I, Beutel M, et al. Prevalence and Risk Factors of Advanced Liver Fibrosis in a Population-Based Study in Germany. *HepatoL común.* 2022; 6(6): p. 1457–1466.
- Leibenguth MT, Coulibaly JT, Silué KD, et al. Rapid appraisal of liver diseases using transient elastography, abdominal ultrasound, and microbiology in Côte d'Ivoire: A single-center study. *PLoS Negl Trop Dis.* 2024; 18(6).
- Flores K, Morante J, Flores D, Méndez A. Cirrosis hepática: perfil epidemiológico y calidad de vida. Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Período 2014–2015. *Ciencia digital.* 2019; 3(4): p. 6-21.
- Buabse F, Palazzo F, Palazzo A, et al. Hepatocarcinoma: realidad epidemiológica en Tucumán, Noroeste argentino. *Revista ACTA Gastroenterológica Latinoamericana.* 2023; 53(3): p. 283-290.
- Sanyal AJ, Van Natta ML, Clark J, et al. Prospective Study of Outcomes in Adults with Nonalcoholic Fatty Liver Disease. *The New England Journal of Medicine.* 2021; 385(17): p. 1559-1569.
- Gomes R, Akmat M. Evaluation of association of demographic profiles and sero prevalence of HBV and HCV among the patients presenting with chronic liver disease and its complications: A Tertiary Care Hospital Based Study. *Revista de la Sociedad de la Información y la Comunicación.* 2020; 2(1).
- Zeng J, Yang RX, Sun C, et al. Prevalence, clinical characteristics, risk factors, and indicators for lean Chinese adults with nonalcoholic fatty liver disease. *World Journal of Gastroenterology.* 2020; 26(15): p. 1792-1804.
- Kim H, Young S, Phil H. Incidence and management patterns of alcohol-related liver disease in Korea: a nationwide standard cohort study. *Scientific Records.* 2021; 11(1): p. 6648.
- Chen L, Dai J, Xie Q, et al. Metabolic Risk Factors Are Associated with the Disease Severity and Prognosis of Hepatitis B Virus-Related Acute on Chronic Liver Failure. *Gut Liver.* 2022; 16(3): p. 456-464.
- Weng WZ, Chen JF, Peng XH, et al. Risk factors for underlying comorbidities and complications in patients with hepatitis B virus-related acute-on-chronic liver failure. *Epidemiology & Infection.* 2022; 150: p. e147.

- Gao J, Akbari A, Ahmed H, Davies A, et al. Epidemiology of liver disease and associated patient characteristics in Wales 2004–2022: a retrospective population-scale observational study. *Gut*. 2022; 73(3).
- Huang Y, Joseph J, Boer W, Garas G, et al. Long-term Liver-related Outcomes of Patients With Chronic Liver Diseases in Australia. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*. 2020; 18(2): p. 496-504.
- Cao L, An Y, Liu H, Liu W, et al. Global epidemiology of type 2 diabetes in patients with NAFLD or MAFLD: a systematic review and meta-analysis. *BMC Med*. 2024; 22(1): p. 101.
- Shalimar, Elhence A, Bansal B, Gupta H, et al. Prevalence of Non-alcoholic Fatty Liver Disease in India: A Systematic Review and Meta-analysis. *J Clin Exp Hepatol*. 2022; 12(3): p. 818-829.