

SIMPOSIO: MASLD y diabetes: un abordaje integral

Coordinador: Sergio Rueda

Estrategias de tratamiento en personas con diabetes

Susana Fuentes

Médica especialista en Medicina Interna y Diabetes, Hospital El Cruce, Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires, Argentina

La enfermedad hepática esteatósica asociada a disfunción metabólica (MASLD) afecta a más del 80% de los pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en la Argentina, lo que exige un abordaje clínico integral para prevenir la progresión a cirrosis. La piedra angular del tratamiento sigue siendo la modificación intensiva del estilo de vida; alcanzar una pérdida de peso del 5% al 10% disminuye eficazmente la esteatosis, mientras que una reducción superior al 10% logra la regresión de la fibrosis y la resolución de la esteatohepatitis (MASH).

La farmacoterapia hepática específica está indicada en pacientes con MASH y fibrosis clínicamente significativa (F2). En individuos con DM2, se prioriza firmemente el uso de agonistas del receptor de GLP-1 (como la semaglutida), dado que han demostrado resolver la esteatohepatitis, mejorar la fibrosis y reducir significativamente los eventos cardiovasculares.

Por su parte, el resmetirom (un agonista selectivo THR-) ha sido aprobado para pacientes con MASH no cirrótico y fibrosis F2-F3, constituyendo la opción preferida si el paciente ya se encuentra recibiendo un ARGLP-1 por su DM u obesidad subyacente. Adicionalmente, los inhibidores de SGLT2 continúan siendo coadyuvantes esenciales para el control glucémico y la protección cardio-renal de estos pacientes.

Bibliografía

- . Giunta J, et al. Prevalencia de MASLD en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Revista de la SAD. 2026.
- . Barreyro FJ, et al. Actualización de la Guía de Práctica Clínica en esteatosis hepática metabólica (MASLD) de la SAHE.
- . Younossi ZM, et al. Updated Global Consensus Recommendations for MASLD. Clin Gastroenterol Hepatol. 2026.
- . Ndumele CE, et al. 2026 AHA/ACC/ADA/ASN Guideline for Cardiovascular-Kidney-Metabolic Syndrome. J Am Coll Cardiol. 2026.

Palabras clave: MASLD; diabetes.

SYMPOSIUM: MASLD and diabetes: a comprehensive approach

Coordinator: Sergio Rueda

MASLD treatment strategies in people with diabetes

Susana Fuentes

Medical specialist in Internal Medicine and Diabetes, El Cruce Hospital, Florencio Varela, Province of Buenos Aires, Argentina

Metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease (MASLD) affects over 80% of patients with type 2 diabetes (T2D) in Argentina, demanding a comprehensive clinical approach to prevent progression to cirrhosis. The cornerstone of treatment remains intensive lifestyle modification; achieving a weight loss of 5% to 10% effectively reduces steatosis, while a reduction greater than 10% achieves fibrosis regression and steatohepatitis (MASH) resolution.

Specific hepatic pharmacotherapy is indicated for patients with MASH and clinically significant fibrosis (F2). In individuals with T2D, the use of GLP-1 receptor agonists (like semaglutide) is strongly prioritized, as they have been shown to resolve steatohepatitis, improve fibrosis, and significantly reduce cardiovascular events. Meanwhile, resmetirom (a selective THR-agonist) is approved for non-cirrhotic MASH with F2-F3 fibrosis, representing the preferred option if the patient is already receiving a GLP-1 RA for underlying obesity or diabetes. Additionally, SGLT2 inhibitors remain essential adjuncts for glycemic control and cardio-renal protection in these patients.

Key words: MASLD; diabetes.