



134 - CANAGLIFLOZINA REDUCE LOS NIVELES DE ENZIMAS HEPÁTICAS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y VALORES NORMALES O ELEVADOS DE ALT: UN SUBANÁLISIS DEL ESTUDIO REAL-WECAN

J.J. Gorgojo Martínez¹, J. Wong Cruz¹, M.Á. Gargallo Fernández^{2,3}, A. Galdón Sanz Pastor², M. Brito Sanfiel⁴ y T. Antón Bravo⁵

¹Unidad de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Fundación Alcorcón. ²Servicio de Endocrinología y Nutrición. Fundación Jiménez Díaz. Madrid. ³Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. ⁴Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda. Madrid. ⁵Sección de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Móstoles.

Resumen

Introducción: El objetivo de este subanálisis del estudio REAL-WECAN es evaluar el efecto de canagliflozina (CANA) en práctica clínica habitual sobre las enzimas hepáticas en la cohorte global y en pacientes con ALT elevada sugestiva de enfermedad por hígado graso.

Métodos: Estudio multicéntrico retrospectivo que incluyó a pacientes con DM2 que iniciaron tratamiento con canagliflozina 100 mg (CANA100) o intensificaron su tratamiento glucosúrico previo cambiando a canagliflozina 300 mg (CANA300). El principal objetivo fue estudiar el cambio de AST, ALT y GGT tras el tratamiento con CANA en todos los pacientes del estudio y en la subcohorte con niveles basales de ALT > 40 U/L. El objetivo secundario fue estudiar la correlación del cambio de A1C, peso y triglicéridos con el de ALT. Se aplicó un test de Student para muestras relacionadas y un test de correlación de Pearson.

Resultados: Se incluyeron 583 pacientes (279 tratados con CANA100 y 304 que intensificaron a CANA300). Las características basales eran (% o media): varones 55,4%, edad 60,4 años, A1C 7,8%, IMC 34,7 kg/m², ALT 28,1 U/L, AST 24,9 U/L, GGT 49,3 U/L. Un 15% de pacientes tenían niveles basales elevados de ALT (ALT 60,1 U/L, AST 44,1 U/L, GGT 97,8 U/L). Tras una mediana de seguimiento de 13 meses se observó una reducción significativa ($p < 0,005$) en los niveles de enzimas hepáticas en la cohorte global: ALT - 3,3 U/L, AST - 3,0 U/L, GGT - 12,1 U/L. En pacientes con ALT basal elevada las reducciones de transaminasas también fueron significativas ($p < 0,005$): ALT - 17,4 U/L, AST - 11,4 U/L, GGT - 38,1 U/L. Un 52,6% de pacientes con ALT basal elevada normalizaron ALT. Hubo correlaciones significativas entre el descenso de ALT y la reducción de A1C y peso (pero no de triglicéridos) en la cohorte global.

Conclusiones: Nuestros hallazgos sugieren que CANA en vida real puede mejorar las enzimas hepáticas en pacientes con DM2, especialmente en pacientes con ALT elevada sugestiva de enfermedad por hígado graso.