

P-007 - EFECTO DE LOS ANÁLOGOS DEL GLP1 SOBRE LOS MARCADORES DE FIBROSIS HEPÁTICA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 Y ESTEATOSIS HEPÁTICA

A. Agudo Tabuenca, J.J. Ortiz Toro, C.M. Peteiro Miranda, B. Sanz Martín, L. Borau Maorad y J. Campos Fernández

Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza.

Resumen

Introducción: La esteatohepatitis no alcohólica (EHNA) está llegando a ser la principal causa de trasplante hepático. En pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) la determinación del NAFLD fibrosis score (NFS) sirve para cribado de fibrosis avanzada. Los análogos de GLP1 (aGLP1) han demostrado mejoría histológica de la EHNA.

Objetivos: Evaluar la respuesta al tratamiento con aGLP1 con respecto a HbA1c, peso y puntuación de NFS.

Material y métodos: Estudio de cohortes, retrospectivo, observacional, con vertiente descriptiva y analítica. Se han recogido pacientes con DM2 y obesidad tratados durante 3 meses con aGLP1 en el HCU Lozano Blesa de Zaragoza. Todos los pacientes tenían esteatosis hepática (Hepatic Steatosis Index (HSI) > 36). Se evaluó la respuesta al tratamiento respecto a las variables índice de masa corporal (IMC), HbA1c (%) y NFS. Valores de NFS -1,455 excluyen fibrosis avanzada, entre -1,455 y 0,675 se consideran indeterminados y cifras > 0,675 indican fibrosis avanzada con valor predictivo positivo de 80%. Se ha realizado análisis estadístico con test no paramétrico de Wilcoxon y test de Mc Nemar. Se han considerado significativos valores de $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 138 pacientes (54,3% varones) con 58,9 (DE 9,7) años de edad, 11,3 (DE 8,2) años de evolución de la DM2 y un IMC medio de 38,4 (DE 5,2) kg/m². El HSI medio fue de 51,1 (rango 37,6-68,2). El 75% de los pacientes estaba en tratamiento con liraglutide. Tras 3 meses de tratamiento hubo reducciones significativas en IMC (36,9 vs 38,4; $p < 0,001$), HbA1c (7,4 vs 8,3; $p < 0,001$) y NFS (0,22 vs 0,60; $p = 0,002$). Hubo una reducción del porcentaje de pacientes con riesgo de fibrosis avanzada (37,6% vs 50%) aunque no alcanzó la significación estadística ($p = 0,21$).

Conclusiones: El tratamiento con aGLP1 en pacientes con DM2 y esteatosis hepática reduce la puntuación de NFS. Son necesarios estudios a más largo plazo para confirmar si la mejora es sostenida y progresiva.