



P-086 - EFECTO DE SEMAGLUTIDA SUBCUTÁNEA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 SOBRE EL GRADO DE FIBROSIS HEPÁTICA MEDIDA POR EL ÍNDICE FIB 4

R.N. García Pérez, V. Siles Guerrero, E.I. Tena Sánchez, G. Piedrola Maroto y M. López de la Torre Casares

Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Introducción: La incidencia de esteatosis hepática no alcohólica (EHNA) se aproxima a un 20-30% en los últimos años, siendo sus principales factores de riesgo la obesidad, la resistencia a la insulina y alteraciones en el metabolismo de los lípidos. Se pueden encontrar diversos estadios, desde esteatosis simple hasta fibrosis. Para valorar este último estadio en la mayoría de las ocasiones se precisa de biopsia hepática. El índice FIB 4 es una herramienta no invasiva de reciente aparición que permite identificar a pacientes con fibrosis significativa mediante edad, GOT, GPT y recuento de plaquetas en sangre, favoreciendo una mayor accesibilidad en el diagnóstico de la fibrosis hepática.

Objetivos: Determinar el grado de fibrosis hepática medida por el índice FIB-4 de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) al inicio del tratamiento con semaglutida subcutánea y compararlo a los seis meses de su inicio de tratamiento.

Material y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo en 250 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 atendidos en el Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Virgen de las Nieves de Granada, quienes iniciaron tratamiento con semaglutida subcutánea. El seguimiento se realizó durante aproximadamente seis meses. Se recopilaban datos antropométricos (IMC) y analíticos, incluyendo HbA_{1c} (%), triglicéridos (mg/dL), GPT (U/L), GOT (U/L) y FIB-4 score. Para el FIB-4 score, se clasificaron tres categorías de riesgo: bajo (< 2,67). Los datos obtenidos al inicio y a los seis meses se analizaron utilizando el programa estadístico Jamovi, aplicando la prueba t para muestras apareadas con un enfoque por protocolo.

Resultados: Del total de pacientes, se obtuvieron valores comparables de FIB-4 antes y después de la intervención en 64 pacientes, con una edad media de 58 años y una representación femenina del 43%. Como se observa en la tabla, se observó una reducción significativa en el IMC ($p = 0,03$), HbA_{1c} ($p = 0,001$), triglicéridos ($p = 0,001$), GPT ($p = 0,001$) y GOT ($p = 0,003$). El FIB-4 score mostró una tendencia a la disminución sin alcanzar significancia estadística ($p = 0,155$) tras 6 meses de tratamiento con semaglutida.

Efecto basal y posintervención de la semaglutida

Variable	Pre	Post	p
----------	-----	------	---

IMC (kg/m ²)	37,0 ± 8,2	35,6 ± 6,8	0,03
HbA _{1c} (%)	8,3 ± 1,5	7,1 ± 1,2	0,001
Triglicéridos (mg/dL)	239,9 ± 236,6	169,9 ± 93,9	0,001
GPT (U/L)	32,4 ± 23,8	25,4 ± 14,4	0,001
GOT (U/L)	28,9 ± 18,3	23,6 ± 9,9	0,003
FIB-4 <i>score</i>	1,2 ± 0,6	1,1 ± 0,5	0,155

Conclusiones: La semaglutida subcutánea como tratamiento para la diabetes mellitus tipo 2 redujo significativamente varios parámetros metabólicos y hepáticos a los seis meses, aunque la disminución del índice FIB-4 no fue estadísticamente significativa.