Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):119

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

D-050 - MEJORÍA DE LOS PARÁMETROS DEFINITORIOS DE HÍGADO GRASO NO ALCOHÓLICO (HGNA) EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON CANAGLIFOZINA

A. Garijo Saiz, A. Pujades Tarraga, M. Pucciarelli Saccomandi, S. Pérez Martín, R. Navarro Soler, M. Gil Hurtado, F. Pasquau Liaño, F. Ena Muñoz

Medicina Interna. Hospital de la Marina Baixa. Villajoyosa (Alicante).

Resumen

*Objetivos:*Los pacientes con diabetes tipo 2 con frecuencia presentan obesidad e hígado graso no alcohólico (HGNA). Los fármacos hipoglucemiantes que producen pérdida de peso y mejoría de la glucemia podrían tener un impacto significativo en los parámetros definitorios de hígado graso.

*Material y métodos:*Analizamos la evolución de los parámetros definitorios de HGNA según el índice validado de Pulzi et al compuesto por colesterol, AST/ALT, ALT, GGT (con un total de 4 posibles puntos, con peor pronóstico valores más altos). Estudiamos un total de 36 pacientes (28 varones) con diabetes tipo 2 y HGNA, con una edad media de 58 años que iniciaron tratamiento con canagliflozina y que presentaban un seguimiento mínimo de 12 semanas. Un total de 5 (14%) pacientes recibían tratamiento concomitante con aGLP1.

*Resultados:*La dosis de canagliflozina utilizada fue de 100 mg al día. Los pacientes incluidos en el estudio tuvieron una reducción significativa en el peso corporal (92,14 vs 90,16 Kg, p = 0,217), en la glucemia en ayunas (165,37 vs 139,37 mg/dL, p = 0,007) y en la HbA1c (7,98 vs 7,22%, p = 0,000). A lo largo del periodo de estudio se observó una reducción en colesterol (173,11 vs 171,02 mg/dL, p = 0,775), ASL/ALT (0,85 vs 0,87 UI/L p = 0,818), ALT (44,51 vs 34,96 UI/L, p = 0,003) y GGT (71,15 vs 48,69 UI/L p = 0,023). El índice validado de Pulzi mostró cambios no significativos (1,40 vs 1,14 p = 0,107). Los pacientes con tratamiento concomitante con aGLP1 no mostraron mayores reducciones del índice validado de Pulzi que los que recibieron otras combinaciones (0,20 vs 0,27 p = 0,808). No hubo correlación significativa entre la reducción del índice validado de Pulzi y la reducción de peso (r = -0,24; p = 0,284) o la reducción de HbA1c (r = 0,16, p = 0,348).

*Discusión:*Canagliflozina produjo mejoría significativa del control glucémico. La mejoría observada en el índice bioquímico de HGNA no estuvo relacionada con la pérdida de peso ni con el control glucémico. Cinco pacientes suspendieron la medicación por efectos adversos.

*Conclusiones:*El tratamiento con canagliflozina en los pacientes con diabetes tipo 2 y HGNA mejora los índices bioquímicos definitorios de HGNA por mecanismos diferentes a la pérdida ponderal o al control glucémico.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.