



Endocrinología y Nutrición



P-212. - RESPUESTA A AGONISTAS DEL RECEPTOR DE GLP1 SEGÚN VALORES INICIALES DE ALT

L. Borau Maorad^a, B. Lardiés Sánchez^b, J. Campos Fernández^a, G. Verdes Sanz^c, L. Pérez Fernández^b, A. Agudo Tabuenca^a y M. Monreal Villanueva^b

^aHospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza. ^bHospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza. ^cHospital General Obispo Polanco, Teruel.

Resumen

Objetivos: Dado que es conocido que los agonistas del receptor de GLP1 (AR-GLP1) pueden mejorar la resistencia insulínica hepática, nuestro objetivo fue evaluar si la eficacia hipoglucemiante de los mismos puede estar aumentada en presencia de esteatosis hepática no alcohólica (EHNA). Como marcador de EHNA utilizamos la elevación de los niveles de alanina aminotransferasa (ALT).

Material y métodos: Estudio analítico longitudinal retrospectivo. Se incluyeron pacientes con diabetes tipo 2 (DM2) tratados sin interrupción con AR-GLP1 (85% liraglutida) durante 1 año. Se clasificó a los pacientes en 2 grupos según niveles iniciales de ALT, con punto de corte en la mediana (24 U/L) de la distribución. La comparación según valores iniciales de ALT se realizó con U de Mann-Whitney (variables cuantitativas) o con chi cuadrado (variables cualitativas). El cambio de las variables a lo largo del tiempo con el test de Friedman.

Resultados: Se incluyeron 117 pacientes (48% mujeres) con edad media 58,6 (DE 9,6) años. Hubo una diferencia significativa entre los valores al año de seguimiento y los valores iniciales de HbA1c (7,34 vs 8,42%; $p < 0,0001$), IMC (37,7 vs 39,3 Kg/m²; $p < 0,0001$) y ALT (27,9 vs 32,2 U/L; $p = 0,041$). Las características de los pacientes, en dependencia de sus valores iniciales de ALT, se ven en la tabla. En los pacientes con ALT > 24 U/L hubo mayores reducciones de HbA1c (-1,41 vs -0,76%; $p = 0,045$) y de ALT (-9,25 vs 0,46; $p = 0,002$), pero similares descensos de IMC (-1,62 vs -1,63; $p = 0,99$), que en los pacientes con ALT ≤ 24 U/L.

Características iniciales	Grupototal (n = 117)	ALT ≤ 24 (n = 60)	ALT > 24 (n = 57)	p
ALT inicial (U/L)	32,2 (20,5)	17,7 (3,9)	46,4 (20,4)	< 0,0001
Edad (años)	58,6 (9,6)	59,9 (9,3)	57,2 (9,8)	ns
Sexo (% mujeres)	48	68,3	26,3	< 0,0001
Agonista GLP-1 (% liraglutida)	85,5	86,7	84,2	ns
Tratamiento pioglitazona (%)	9,6	10,3	8,8	ns
Tratamiento metformina (%)	88	90	86	ns
Tratamiento estatinas (%)	70,4	70,7	70,2	ns
Tratamiento asociado con insulina (%)	40,2	43,3	36,8	ns
Dosis insulina inicial (dosis/Kg)	0,67 (0,37)	0,67 (0,40)	0,67 (0,35)	ns

Dosis insulina final (dosis/Kg)	0,64 (0,34)	0,63 (0,38)	0,65 (0,31)	ns
Duración diabetes (años)	9,6 (7,1)	10,8 (7,1)	8,3 (7,1)	0,026
Peso inicial (Kg)	105,7 (14,2)	104 (14,6)	107,6 (13,6)	ns
IMC inicial (Kg/m ²)	39,3 (4,7)	40,2 (4,7)	38,4 (4,6)	0,022
Glucosa en ayunas inicial (mmol/L)	10 (3,1)	9,9 (2,8)	10,2 (3,6)	ns
Hba1c inicial (%)	8,4 (1,6)	8,5 (1,5)	8,4 (1,7)	ns
Triglicéridos iniciales (mmol/L)	2,1 (1,6)	1,94 (0,88)	2,26 (2,1)	ns
Colesterol no HDL inicial (mmol/L)	3,75 (1,79)	3,70 (1,83)	3,78 (1,73)	ns
Filtrado glomerular inicial (ml/min/1,73 m ²)	88,8 (17,6)	86,1 (18,6)	91,4 (16,4)	ns

Conclusiones: La respuesta hipoglucemiante a AR-GLP1 es más favorable en presencia de niveles de ALT por encima de 24 U/L.