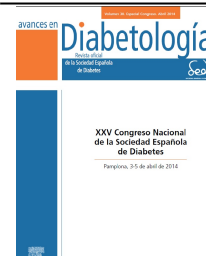




Avances en Diabetología



O-025. - EFECTO DE LA ADMINISTRACIÓN SEMANAL DE DULAGLUTIDA (DU) SOBRE EL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DIFERENTE DURACIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2)

L.A. Vázquez^a, E. Jódar^b, S. Durán^c, H. Sapin^a y V. Pechtner^a

^aEli Lilly. Alcobendas-Neuilly sur Seine. ^bHospital Universitario Quirón. Madrid. ^cHospital Universitario Virgen de Valme. Sevilla.

Resumen

Introducción y objetivos: DU, un agonista del receptor de GLP-1 semanal, ha mostrado reducciones significativas en la HbA_{1c} en pacientes con DM2. En este análisis post-hoc se evaluó el efecto de DU y placebo sobre el control glucémico según la duración de la diabetes.

Material y métodos: Se combinaron los datos de los pacientes que recibieron la administración subcutánea semanal de DU 1,5 mg, DU 0,75 mg o placebo en dos ensayos clínicos: AWARD-1 (con metformina y pioglitazona) y AWARD-5 (con metformina). Se evaluaron los cambios en la HbA_{1c} y el peso corporal en la semana 26 con respecto a la basal en tres categorías de duración de la diabetes (5, 5 a 10, y > 10 años) utilizando un modelo mixto de medidas repetidas (MMRM).

Resultados: En total, en la población por intención de tratar combinada se analizaron 1.483 pacientes. No hubo diferencias destacables en las características basales entre los grupos de tratamiento según la duración de la diabetes. En todas las categorías de duración de la diabetes, la HbA_{1c} disminuyó respecto a la basal con DU 1,5 mg y DU 0,75 mg (p 0,001, ambas dosis). Las comparaciones de los cambios en la HbA_{1c} entre los grupos de tratamiento no fueron diferentes entre categorías (p = 0,09). Asimismo, en todas las categorías, DU 1,5 mg y DU 0,75 mg redujeron el peso corporal con respecto al basal (p 0,001, ambas dosis) y las comparaciones de los cambios en el peso entre los grupos de tratamiento no fueron diferentes entre categorías (p = 0,09).

Cambio medio de cuadrados mínimos (error estándar) en la semana 26 con respecto a la basal - Modelo MMRM

Duración de la diabetes	Tratamiento	HbA _{1c} (%)	Peso corporal (Kg)
5 años	DU 1,5 mg	(n = 183) -1,30 (0,07)**	(n = 184) -2,04 (0,20)**
	DU 0,75 mg	(n = 155) -1,19 (0,07)**	(n = 155) -1,77 (0,22)**
	Placebo	(n = 93) -0,32 (0,09)**	(n = 93) -0,51 (0,27)+

? 5 a 10 años	DU 1,5 mg	(n = 180) -1,39 (0,07)**	(n = 179) -2,43 (0,21)**
	DU 0,75 mg	(n = 188) -1,03 (0,07)**	(n = 188) -0,97 (0,21)**
	Placebo	(n = 85) -0,07 (0,10)+	(n = 85) -0,03 (0,28)+
? 10 años	DU 1,5 mg	(n = 168) -1,50 (0,07)**	(n = 167) -2,52 (0,21)**
	DU 0,75 mg	(n = 185) -1,26 (0,07)**	(n = 188) -1,12 (0,20)**
	Placebo	(n = 68) -0,13 (0,11)+	(n = 69) 0,19 (0,31)+
<p>+p > 0.050, **p 0,001 para valores p de dos colas sobre comparaciones intragrupo respecto a la basal del cambio medio de cuadrados mínimos en pruebas 't'. Modelo MMRM: Cambio = Basal + País + Estudio + Tratamiento + Subgrupo + Semana + Tratamiento * Semana + Tratamiento * Subgrupo + Semana * Subgrupo + Tratamiento * Semana * Subgrupo.</p>			

Conclusiones: Independientemente de la duración de la diabetes, DU 1,5 mg y DU 0,75 mg mejoraron de forma significativa el control glucémico y el peso en pacientes con DM2 tras 26 semanas de tratamiento.