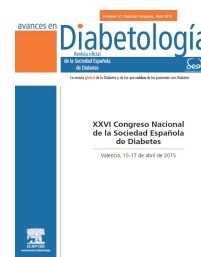




Avances en Diabetología



P-172. - Efectividad del cambio de un inhibidor de DPP-4 al análogo de GLP-1 liraglutida en pacientes con diabetes tipo 2: datos del estudio EVIDENCE

M. Rubio^a, S. Madani^b, G. Charpentier^c, L. Martínez^d, E. Eschwège^e, A. Penfornis^f y P. Gourdy^g

^aDepartamento Médico Novo Nordisk. Madrid. ^bNovo Nordisk. París. Francia. ^cCentre Hospitalier Sud Francilien. Corbeil. Francia. ^dUniversité Pierre & Marie Curie. París. Francia. ^eInstitut National de la Santé et Recherche Médicale. Villejuif. Francia. ^fUniversity of Franche-Comté. Besançon. Francia. ^gToulouse University Hospital. Toulouse. Francia.

Resumen

Introducción y objetivos: Estudio observacional para evaluar la efectividad del cambio de un inhibidor DPP-4 (iDPP-4) a liraglutida en pacientes franceses con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2).

Material y métodos: Estudio multicéntrico, a solicitud de las autoridades sanitarias francesas, para determinar la proporción de pacientes que mantuvieron el tratamiento con liraglutida y buen control (HbA1c < 7%) tras 2 años de tratamiento. Análisis estadístico: Se utilizaron los test de Kolmogorov-Smirnov (variables cuantitativas), Wilcoxon (grupos dependientes) y McNemar (variables pareadas).

Resultados: Se recogieron datos de 3.152 pacientes; 1.261 (40%) estaban recibiendo un iDPP-4 antes de iniciar tratamiento con liraglutida. Un total de 1.002 pacientes (32%) pasaron de un iDPP-4 a liraglutida en el momento de iniciar el estudio. En la Tabla se presentan las características basales de los pacientes que cambiaron de tratamiento y mantuvieron liraglutida hasta el final del estudio. Estos pacientes (n = 624) lograron reducciones significativas de HbA1c (media -0,85%, p < 0,0001), glucosa plasmática en ayunas (-0,28 g/L, p < 0,0001) y peso (-3,60 Kg, p < 0,0001). Se observó un incremento en el porcentaje de pacientes bien controlados (HbA1c < 7%) tras cambiar a liraglutida (31,7% a 2 años vs 9,7% basal; p < 0,0001). Los abandonos de tratamiento (21,4% en cohorte total) se debieron a molestias gastrointestinales.

Características basales de los pacientes que cambiaron de un iDPP-4 a liraglutida y mantuvieron el tratamiento hasta el final del estudio	
Características basales*	
N	624
Edad (años)	58 ± 10
Duración DMT2 (años)	9,2 ± 5,8
HbA1c (%)	8,4 ± 1,4
Glucosa en ayunas (g/L)	1,8 ± 0,6
Peso (Kg)	96 ± 18
IMC, Kg/m ²	34 ± 6
Pacientes con HbA1c < 7 (%)	9,7%
*Media ± DE.	

Conclusiones: En este estudio observacional el cambio del iDPP-4 a liraglutida logró mejoras significativas en control glucémico y peso. En un ensayo clínico el cambio de sitagliptina a liraglutida también obtuvo reducciones significativas de HbA1c (-0,5%; $p < 0,0001$) y peso (-2,5 Kg; $p < 0,0001$). Las mayores reducciones en HbA1c y peso observadas en este estudio observacional frente al ensayo clínico pueden reflejar diferencias en las características basales de la población y los tratamientos antidiabéticos concomitantes. En cualquier caso, estos datos avalan los potenciales beneficios del cambio de un iDPP-4 a liraglutida.