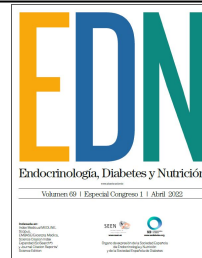




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



P-202 - CONSECUCIÓN DE UNA HbA_{1c} CERCANA A LA NORMALIDAD CON EL INICIO TEMPRANO DEL TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDA ORAL: ANÁLISIS EXPLORATORIO DE SUBGRUPOS DEL ESTUDIO PIONEER 1

V. Bellido^a, V.R. Aroda^b, L. Bardrum^c, K. Kallenbach^c, A. Moeller Nielsen^c, J. Rosenstock^d y E.C. Morales-Villegas^e

^aHospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. ^bBrigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, Boston, EE. UU. ^cNovo Nordisk A/S, Søborg, Dinamarca. ^dDallas Diabetes Research Center at Medical City, Dallas, EE. UU. ^eAguascalientes Cardiometabolic Research Center, MAC Hospital, Aguascalientes, México.

Resumen

Objetivos: La consecución temprana de una HbA_{1c} cercana a la normalidad se asocia a un menor riesgo de complicaciones futuras en la diabetes tipo 2 (DM2) y podría ayudar a motivar a los pacientes para que mantengan el tratamiento. Se realizó un análisis post-hoc del estudio PIONEER 1 para investigar los efectos del inicio temprano del tratamiento con semaglutida (sema) oral sobre la eficacia glucémica, el peso corporal (PC) y la consecución de los objetivos de control.

Material y métodos: Se aleatorizó a pacientes tratados con dieta y ejercicio a recibir sema oral en una dosis de 3, 7 o 14 mg una vez al día o placebo. La reducción de la HbA_{1c} y el PC y la consecución de los objetivos de HbA_{1c} (7%, 6,5%, 6%) se compararon a las 26 semanas en pacientes con DM2 de # 1 año de duración.

Resultados: Se observaron mayores reducciones de la HbA_{1c} y el PC con sema oral 14 mg que con placebo con una duración # 1 año (-1,4% frente al 0,2%; -4,0 frente a -1,4 kg); la interacción entre subgrupos (# 1 año) fue significativa en lo que respecta a la HbA_{1c} ($p = 0,04$) pero no en cuanto al PC. Una proporción elevada de los pacientes que empezaron a recibir sema oral al cabo de menos de un año desde el diagnóstico de la DM2 alcanzó los objetivos de control glucémico, incluida una HbA_{1c} 1 año); las interacciones entre subgrupos no fueron significativas.

Conclusiones: En conclusión, el inicio del tratamiento con sema oral en pacientes con transcurso de ? 1 año desde el diagnóstico de la DM2 produjo reducciones consistentes de la HbA_{1c} y el PC y la consecución de los objetivos de glucemia, incluida una HbA_{1c} cercana a la normalidad. Estas observaciones respaldan el inicio temprano del tratamiento y la realización de nuevos estudios.