



## P-207 - LAS DOSIS MÁS ALTAS DE DULAGLUTIDA INDUCEN PÉRDIDA DE PESO EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 INDEPENDIENTEMENTE DEL IMC BASAL: ANÁLISIS *POST HOC* DE AWARD-11

X. Taboada<sup>a</sup>, E. Bonora<sup>b</sup>, J. Frias<sup>c</sup>, M. Raleigh<sup>d</sup>, A. Kwan<sup>d</sup>, S. Raha<sup>d</sup>, A. Bethel<sup>d</sup> y D. Cox<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, Madrid. <sup>b</sup>University of Verona, Verona, VR, Italia. <sup>c</sup>National Research Institute, Los Angeles, CA, EE. UU. <sup>d</sup>Eli Lilly and Company, Indianapolis, Indiana, EE. UU.

### Resumen

**Objetivos:** El estudio AWARD-11 ha demostrado que dulaglutida (DU) 3 mg y 4,5 mg una vez a la semana mejora los niveles de hemoglobina glucosilada (HbA<sub>1c</sub>) y el peso corporal, en comparación con DU 1,5 mg una vez a la semana, en pacientes con diabetes tipo 2 no controlada adecuadamente con metformina en monoterapia. El objetivo de este análisis *post hoc* fue evaluar el efecto de DU sobre el peso corporal en las categorías de índice de masa corporal (IMC) basal clínicamente relevantes según se definen en las guías de práctica clínica.

**Materiales y métodos:** Los pacientes elegibles presentaban en el momento de la selección una HbA<sub>1c</sub> de 167-270 mg/dl (7,5-11%) y un IMC  $\geq$  25 kg/m<sup>2</sup>. Los pacientes (N = 1842) se aleatorizaron a DU 1,5 mg, DU 3 mg o DU 4,5 mg. El periodo de tratamiento total fue de 52 semanas, evaluándose la variable principal de eficacia a las 36 semanas. El IMC basal (kg/m<sup>2</sup>) se clasificó como sobrepeso ( $\geq$  30), obesidad tipo I (30- 35), tipo II (35- 40). Para evaluar el cambio en el peso corporal se usó un modelo mixto para medidas repetidas en los subgrupos de IMC.

**Resultados:** A las 36 semanas, la reducción absoluta media del peso corporal dentro de cada grupo de dosis de DU aumentó según la categoría de IMC basal, mientras que la pérdida de peso porcentual media fue similar en los grupos de DU 3 mg y 4,5 mg independientemente de la categoría de IMC. La interacción tratamiento-subgrupo de IMC no fue significativa para el cambio ni para el cambio porcentual del peso corporal (p = 0,905 y 0,473, respectivamente). El patrón de acontecimientos adversos comunes fue similar en los subgrupos de IMC.

**Conclusiones:** El tratamiento con DU 3 mg y 4,5 mg induce en los pacientes con diabetes tipo 2 una pérdida de peso en un rango de categorías de IMC clínicamente relevantes.

Presentado previamente en EASD 2021. Financiado por Eli Lilly and Company.