



Endocrinología y Nutrición



272 - La reducción de la HbA1c con el agonista del receptor de GLP-1 albiglutida es consistente a través de los diferentes subgrupos de índice de masa corporal

B. de Rivas Otero^a, V. Bainbridge^b, A. Acosta^c y R. Ortega Basagoiti^a

^aGlaxoSmithKline. Madrid. España. ^bGlaxoSmithKline. Guildford. Reino Unido. ^cGlaxoSmithKline. Collegeville. Philadelphia. EEUU.

Resumen

Introducción: En los 8 ensayos fase 3 del programa HARMONY, el agonista del receptor de GLP-1 albiglutida demostró reducir la HbA1c y la glucemia en ayunas, así como producir pérdida de peso en comparación con antidiabéticos asociados a aumento del mismo. Albiglutida fue en general bien tolerada. La relación entre el índice de masa corporal (IMC) y el descenso en HbA1c se evaluó en cuatro análisis agrupados (versus placebo, antidiabéticos orales (ADO), insulina, y liraglutida) usando los datos integrados de 7 de los 8 ensayos

Métodos: En diabetes tipo 2 albiglutida 30-50 mg se comparó con placebo o comparadores activos (por intención de tratar N = 4.354). En la mayoría de los ensayos hubo medicación antidiabética concomitante. Los objetivos primarios eran la reducción de la HbA1c en varios puntos temporales (rango 26-104 semanas).

Resultados: La media de IMC basal de los pacientes en los 7 ensayos integrados fue de 33 kg/m² (rango: 20-48 kg/m²). Dentro de cada análisis agrupado, el cambio de la HbA1c desde el inicio fue consistente con independencia de la categoría basal de IMC (25, ? 25 a 30, ? 30 a 35, ? 35 kg/m²). En comparación con placebo, albiglutida logró una reducción media de HbA1c de -0,77% a -0,95%. Se observó una eficacia comparable entre albiglutida frente ADO y la insulina en sujetos en todas las categorías de IMC. La reducción de la HbA1c en comparación con liraglutida fue consistente en todos los subgrupos de IMC, así como con el resultado objetivo primario (es decir, no se alcanzó la no inferioridad). A pesar de que existe una superposición de los intervalos de confianza entre los subgrupos de IMC, hubo una diferencia ligeramente mayor a favor de liraglutida en el subgrupo con IMC > 35 kg/m².

Conclusiones: En el programa clínico de fase 3, albiglutida ha demostrado una mejora en el control glucémico independientemente del IMC basal, y no hay pruebas que demuestren diferencias en la respuesta en los diferentes IMC.

Financiación: GlaxoSmithKline.