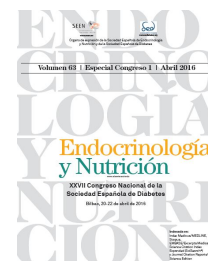




Endocrinología y Nutrición



P-071. - LOS RESPONDEDORES TEMPRANOS A LA PÉRDIDA DE PESO EN EL ESTUDIO SCALE OBESIDAD Y PREDIABETES LOGRAN UNA MAYOR RESOLUCIÓN DE LA PREDIABETES CON LIRAGLUTIDA 3,0MG/DÍA QUE CON PLACEBO

E. Jódar Gimeno^a, F. Poyato^b, J.P.H. Wilding^c, M. Bluher^d, K. Hermansen^e, F. Greenwa^f y K. Fujioka^g

^aHospital Quirón Madrid, Pozuelo de Alarcón, Madrid. ^bNovo Nordisk, Madrid. ^cUniversity of Liverpool, Liverpool.

^dUniversity of Leipzig, Leipzig. ^eAarhus University Hospital, Aarhus. ^fPennington Biomedical Research Center, Baton Rouge, LA. ^gScripps Clinic, La Jolla, CA.

Resumen

Objetivos: Evaluar si los respondedores tempranos a la pérdida de peso con logran una mayor resolución de la prediabetes con liraglutida 3,0 mg/día que con placebo.

Material y métodos: El estudio SCALE Obesidad y Prediabetes investigó la pérdida de peso (PP; objetivo principal) con liraglutida 3,0 mg (n = 2.487) frente a placebo (n = 1.244; aleatorización 2:1) y el cambio de estado prediabético tras 56 semanas. En este análisis *post-hoc* se investigó si los individuos con prediabetes (criterios ADA 2010) en el screening (liraglutida: n = 1.528 [61,4%] vs placebo: n = 757 [60,9%]) que eran respondedores tempranos (PP $\geq$ 4% tras 16 semanas) y lograban una PP $\geq$ 5% o $>$ 10% en la semana 56 también tenían tasas superiores de resolución de la prediabetes con liraglutida frente a placebo.

Resultados: Las características basales de las poblaciones de individuos que completaron el estudio fueron similares. Entre estos, un mayor número alcanzó una PP $\geq$ 5% o $>$ 10% en la semana 56 con liraglutida 3,0 mg (765 [50,1%] y 431 [28,2%]) que con placebo (114 [15,1%] y 55 [7,3%]), y la media de PP fue consecuentemente superior con liraglutida 3,0 mg en ambas categorías de PP. La resolución de la prediabetes a las 56 semanas fue superior en respondedores tempranos con liraglutida vs placebo: 76,9% vs 46,5% para una PP $\geq$ 5% y 82,8% vs 58,2% para una PP $>$ 10%. En general, las tasas de eventos adversos fueron similares, excepto las gastrointestinales que fueron superiores con liraglutida 3,0 mg.

Conclusiones: En comparación con placebo, un mayor número de individuos tratados con liraglutida 3,0 mg fueron respondedores tempranos, perdieron $\geq$ 5% o $>$ 10% de peso a las 56 semanas y lograron mayores pérdidas de peso tras 56 semanas. Los respondedores tempranos tratados con liraglutida 3,0 mg lograban además mayores tasas de resolución de la prediabetes.