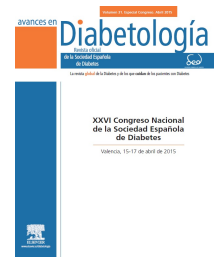




Avances en Diabetología



O-042. - MEJORÍA EN LOS NIVELES DE HBA1C Y EN EL PESO DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2) TRATADOS CON DULAGLUTIDA, UNA VEZ A LA SEMANA, EN DIFERENTES SUBGRUPOS DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC) (< 30, &GE; 30&NDASH; < 35 Y &GE; 35 KG/M²) A 52 SEMANAS

E. Jódar^a, C. Trescoli^b, L.A. Vázquez^c, C. Nicolay^d, R. Gentilella^e y J. Reviriego^f

^aHospital Universitario Quirón. Pozuelo de Alarcón. ^bHospital Universitario de la Ribera. Alzira. ^cEli Lilly. Alcobendas. ^dLilly Deutschland GmbH. Bad Homburg. ^eLilly Diabetes. Eli Lilly. Italia.

Resumen

Objetivos: Este análisis *post hoc* investigó los efectos de dulaglutida semanal y sus comparadores activos en las diferentes categorías basales de IMC en pacientes con DM2 en los ensayos aleatorizados de fase 3 AWARD-1 a -5.

Material y métodos: Los pacientes con DM2 recibieron dulaglutida (1,5 mg, n = 1420; 0,75 mg, n = 1417) o exenatida (n = 276), insulina glargina (n = 558), metformina (n = 268) o sitagliptina (n = 315), junto con otros tratamientos concomitantes de base. Se aplicaron por estudio modelos ANCOVA, incluidos modelos que incluían un factor de interacción entre el tratamiento y el subgrupo de IMC, para estimar el efecto de cada tratamiento en los niveles de HbA1c y en el peso a las 52 semanas y para comparar dulaglutida y los comparadores correspondientes en pacientes con IMC basal < 30, ≥ 30- < 35 o ≥ 35 kg/m² (ITT).

Resultados: El IMC basal medio en los diferentes grupos de tratamiento (combinando todos los estudios, n = 4572) fue 32,3-32,4 kg/m². Para cada estudio se muestran las reducciones en los niveles de HbA1c desde la situación basal según el subgrupo de IMC (tabla). No se encontraron efectos diferenciales significativos de los tratamientos entre los subgrupos de IMC para las reducciones en los valores de HbA1c (tabla). Dulaglutida 1,5 mg fue superior o similar a los comparadores para el control de peso en todos los subgrupos de IMC. No se encontraron efectos diferenciales significativos de los tratamientos entre los subgrupos de IMC en ningún estudio para el cambio de peso (valores-p 0,215-0,885).

Variación media de HbA1c por cuadrados mínimos (intervalo de confianza al 95%) desde el momento basal hasta la semana 52				
Estudio y comparador (tratamiento concomitante de fondo)Subgrupo de IMC	Dulaglutida 1,5 mg	Dulaglutida 0,75 mg	Comparador	Interacción entre tratamiento y subgrupo de IMC (valor-p)
AWARD-1: exenatida (metformina+pioglitazona)				0,871

< 30 kg/m ²	-1,33 (-1,56, -1,11]	-1,13 (-1,36,-0,91)	-0,72 (-0,97,-0,48)	
≥ 30 kg/m ² - < 35 kg/m ²	-1,32 (-1,55, -1,08)	-1,01 (-1,23,-0,79)	-0,76 (-0,98,-0,54)	
≥ 35 kg/m ²	-1,44 (-1,66, -1,22)	-1,09 (-1,32,-0,86)	-0,91 (-1,13,-0,69)	
AWARD-2:Insulina glargina (metformina+glimepirida)				0,159
< 30 kg/m ²	-1,03 (-1,21,-0,85)	-0,76 (-0,95,-0,57)	-0,47 (-0,65,-0,28)	
≥ 30 kg/m ² - < 35 kg/m ²	-1,24 (-1,44,-1,05)	-0,77 (-0,96,-0,58)	-0,72 (-0,92,-0,51)	
≥ 35 kg/m ²	-0,92 (-1,16,-0,68)	-0,75 (-0,98,-0,51)	-0,77 (-0,99,-0,55)	
AWARD-3: metformina				0,406
< 30 kg/m ²	-0,64 (-0,86,-0,41)	-0,72 (-0,94,-0,51)	-0,54 (-0,76,-0,32)	
≥ 30 kg/m ² -35 kg/m ²	-0,80 (-1,02,-0,59)	-0,49 (-0,71,-0,28)	-0,57 (-0,77,-0,36)	
≥ 35 kg/m ²	-0,64 (-0,84,-0,43)	-0,44 (-0,65,-0,23)	-0,40 (-0,62,-0,19)	
AWARD-4:Insulina glargina (insulina lispro ± metformina)				0,668
< 30 kg/m ²	-1,38 (-1,60,-1,16)	-1,46 (-1,70,-1,22)	-1,10 (-1,32,-0,87)	
≥ 30 kg/m ² - < 35 kg/m ²	-1,53 (-1,75,-1,32)	-1,46 (-1,68,-1,23)	-1,30 (-1,52,-1,07)	
≥ 35 kg/m ²	-1,54 (-1,81,-1,28)	-1,36 (-1,59,-1,14)	-1,31 (-1,56,-1,07)	
AWARD-5:Sitagliptina (metformina)				0,598
< 30 kg/m ²	-1,24 (-1,40,-1,07)	-0,97 (-1,14,-0,81)	-0,54 (-0,70,-0,38)	
≥ 30 kg/m ² - < 35 kg/m ²	-1,21 (-1,41,-1,01)	-0,79 (-0,99,-0,58)	-0,42 (-0,61,-0,23)	
≥ 35 kg/m ²	-0,96 (-1,18,-0,74)	-0,89 (-1,12,-0,66)	-0,29 (-0,54,-0,04)	

Conclusiones: No hubo evidencias de interacción entre el tratamiento y subgrupo de IMC para el cambio en HbA1c o en el peso, lo que sugiere que el IMC basal no tiene ningún efecto en la eficacia antihiper glucémica relativa ni en el cambio de peso asociados a dulaglutida frente a los antidiabéticos comparadores.