



# Avances en Diabetología



## P-172. - Efectividad del cambio de un inhibidor de DPP-4 al análogo de GLP-1 liraglutida en pacientes con diabetes tipo 2: datos del estudio EVIDENCE

M. Rubio<sup>a</sup>, S. Madani<sup>b</sup>, G. Charpentier<sup>c</sup>, L. Martínez<sup>d</sup>, E. Eschwège<sup>e</sup>, A. Penfornis<sup>f</sup> y P. Gourdy<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Departamento Médico Novo Nordisk. Madrid. <sup>b</sup>Novo Nordisk. París. Francia. <sup>c</sup>Centre Hospitalier Sud Francilien. Corbeil. Francia. <sup>d</sup>Université Pierre & Marie Curie. París. Francia. <sup>e</sup>Institut National de la Santé et Recherche Médicale. Villejuif. Francia. <sup>f</sup>University of Franche-Comté. Besançon. Francia. <sup>g</sup>Toulouse University Hospital. Toulouse. Francia.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Estudio observacional para evaluar la efectividad del cambio de un inhibidor DPP-4 (iDPP-4) a liraglutida en pacientes franceses con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2).

**Material y métodos:** Estudio multicéntrico, a solicitud de las autoridades sanitarias francesas, para determinar la proporción de pacientes que mantuvieron el tratamiento con liraglutida y buen control (HbA1c < 7%) tras 2 años de tratamiento. Análisis estadístico: Se utilizaron los test de Kolmogorov-Smirnov (variables cuantitativas), Wilcoxon (grupos dependientes) y McNemar (variables pareadas).

**Resultados:** Se recogieron datos de 3.152 pacientes; 1.261 (40%) estaban recibiendo un iDPP-4 antes de iniciar tratamiento con liraglutida. Un total de 1.002 pacientes (32%) pasaron de un iDPP-4 a liraglutida en el momento de iniciar el estudio. En la Tabla se presentan las características basales de los pacientes que cambiaron de tratamiento y mantuvieron liraglutida hasta el final del estudio. Estos pacientes (n = 624) lograron reducciones significativas de HbA1c (media -0,85%, p < 0,0001), glucosa plasmática en ayunas (-0,28 g/L, p < 0,0001) y peso (-3,60 Kg, p < 0,0001). Se observó un incremento en el porcentaje de pacientes bien controlados (HbA1c < 7%) tras cambiar a liraglutida (31,7% a 2 años vs 9,7% basal; p < 0,0001). Los abandonos de tratamiento (21,4% en cohorte total) se debieron a molestias gastrointestinales.

Características basales de los pacientes que cambiaron de un iDPP-4 a liraglutida y mantuvieron el tratamiento hasta el final del estudio	
Características basales*	
N	624
Edad (años)	58 ± 10
Duración DMT2 (años)	9,2 ± 5,8
HbA1c (%)	8,4 ± 1,4
Glucosa en ayunas (g/L)	1,8 ± 0,6
Peso (Kg)	96 ± 18
IMC, Kg/m <sup>2</sup>	34 ± 6
Pacientes con HbA1c < 7 (%)	9,7%
*Media ± DE.	

**Conclusiones:** En este estudio observacional el cambio del iDPP-4 a liraglutida logró mejoras significativas en control glucémico y peso. En un ensayo clínico el cambio de sitagliptina a liraglutida también obtuvo reducciones significativas de HbA1c (-0,5%;  $p < 0,0001$ ) y peso (-2,5 Kg;  $p < 0,0001$ ). Las mayores reducciones en HbA1c y peso observadas en este estudio observacional frente al ensayo clínico pueden reflejar diferencias en las características basales de la población y los tratamientos antidiabéticos concomitantes. En cualquier caso, estos datos avalan los potenciales beneficios del cambio de un iDPP-4 a liraglutida.