



# Avances en Diabetología



## P-179. - EFICACIA Y SEGURIDAD DE EMPAGLIFLOZINA (EMPA) EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2) EN TRATAMIENTO DE COMBINACIÓN

P. Fuentealba<sup>a</sup>, F.J. Ampudia Blasco<sup>b</sup>, E. Pfarr<sup>c</sup>, A. Pérez<sup>d</sup>, I. Romera<sup>e</sup>, S. Kis<sup>f</sup> y E. Naderali<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. España. <sup>b</sup>Hospital Clínico Universitario de Valencia. Valencia.

<sup>c</sup>Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG. Ingelheim. Alemania. <sup>d</sup>Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>e</sup>Lilly España. <sup>f</sup>Eli Lilly and Company. Zagreb. Croatia. <sup>g</sup>Eli Lilly and Company. Basingstoke. Reino Unido.

### Resumen

**Objetivos:** Eficacia y seguridad de EMPA en terapia de combinación en pacientes con DM2.

**Métodos:** Análisis conjunto de tres ensayos fase-III en 1801 pacientes con DM2 que recibieron placebo, EMPA10mg o EMPA 25mg 1v/día, 24 semanas, en combinación con metformina, metformina más sulfonilurea, o pioglitazona ± metformina.

**Resultados:** EMPA redujo significativamente la HbA1c, el peso (tabla) y la presión arterial sistólica (PAS) y diastólica (PAD). Los eventos adversos (EA) fueron comunicados en el 64,1% de los pacientes en tratamiento con placebo, 63,9% con EMPA 10 mg y 60,9% con EMPA 25mg. EA hipoglucémicos confirmados ( $\leq 70$  mg dl y/o requieren asistencia) se reportaron en 3,9% de los pacientes en placebo, 6,9% en EMPA 10 mg y 5,3% en EMPA 25mg. Infección del tracto urinario se comunicó en el 9,4% de los pacientes en placebo, 10,2% en EMPA 10 mg y el 8,3% en EMPA 25 mg. Infección genital se comunicó en 1,0% de los pacientes con placebo, 4,6% con EMPA 10 mg y 3,5% con EMPA 25 mg. EA consistente con depleción de volumen se comunicó en el 0,2% de los pacientes con placebo, 0,5% con EMPA 10 mg y ninguno con EMPA 25 mg.

	Placebo (n = 597)	EMPA 10 mg (n = 607)	EMPA 25 mg (n = 597)
<b>HbA1c (%)</b>			
Media basal (EE)	8,07 (0,04)	8,02 (0,03)	8,00 (0,03)
Cambio desde basal a semana 24 (EE)	-0,14 (0,03)	-0,71 (0,03)	-0,75 (0,03)
Diferencia vs placebo (IC95%)		-0,58* (-0,66, -0,49)	-0,62* (-0,70, -0,53)
<b>Peso (kg)</b>			
Media basal (EE)	77,96 (0,75)	78,93 (0,76)	79,58 (0,79)
Cambio desde basal a semana 24 (EE)	-0,21 (0,10)	-1,98 (0,10)	-2,17 (0,10)
Diferencia vs placebo (IC95%)		-1,77* (-2,05, -1,48)	-1,96* (-2,24, -1,67)
Análisis completo. Medias ajustadas (EE), ANCOVA con LOCF. *p < 0.001 vs placebo.			

**Conclusiones:** EMPA en combinación con otros agentes orales redujo significativamente vs placebo la HbA1c, el peso corporal, la PAS y la PAD en pacientes con DM2 y fue bien tolerado.