



Avances en Diabetología



P-163. - EL TRATAMIENTO COADYUVANTE CON LIXISENATIDA MEJORA EL CONTROL GLUCÉMICO EN PACIENTES CON DMT2, INDEPENDIENTEMENTE DE LA FUNCIÓN DE LAS CÉLULAS Beta

P. de Pablos-Velasco^a, D. Yabe^b, A. Ambos^c, B. Cariou^d, G. González-Gálvez^e, D. O'Shea^f y L. Smircic-Duvnjak^g

^aHospital Universitario de Gran Canarias Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ^bKansai Electric Power Hospital. Osaka. Japón. ^cNorth Estonian Regional Hospital. Tallin. Estonia. ^dHôpital Guillaume & René Laennec. Nantes. Francia. ^eInstituto Jalisciense de Investigación en Diabetes y Obesidad S.C. Universidad de Guadalajara. Hospital Civil de Guadalajara Dr. Juan I. Menchaca" Guadalajara. México. ^fSt Columcille's and St Vincent's University Hospitals. Dublín. Irlanda. ^gUniversity of Zagreb. Zagreb. Croacia.

Resumen

Objetivos: Lixisenatida (LIXI), un agonista del receptor del GLP-1 prandial de administración una vez al día, ha mostrado mejorar el control glucémico en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DMT2). Aquí evaluamos la eficacia del tratamiento con LIXI más antidiabéticos orales (ADOs) para mejorar el control glucémico en pacientes con DMT2 y diversos niveles de función de las células β , según lo medido por el índice de unidades secretorias de islotes en trasplante (*secretory units of islet in transplantation*, SUIIT).

Material y métodos: Pacientes con DMT2 mal controlada pese al tratamiento con ADOs fueron incluidos en los ensayos de fase III GetGoal-M y GetGoal-S, y se les asignó aleatoriamente a LIXI 20 μ g 1 vez/día o placebo, ambos tratados con ADOs de base. Los datos de la población con intención de tratar modificada (ITm) fueron clasificados según el índice SUIIT ($250 \times$ péptido C en ayunas nmol/l/glucemia en ayunas mmol/l - 3,34; alto SUIIT \geq mediana del índice SUIIT, bajo SUIIT $<$ mediana del índice SUIIT; una mayor puntuación del índice indica mejor función de las células β) y utilizados para realizar análisis post hoc.

Resultados: La población con ITm comprendió a 437 pacientes tratados con LIXI para los cuales se registraron los datos relevantes. En los grupos con índice SUIIT alto (n = 218; media [desviación estándar, DE] 65,5 [144,6]) y bajo (n = 219; media [DE] 24,0 [7,1]) en el momento basal, con medias de la edad (DE) (años) fue 55,7 (9,6) y 55,8 (9,8), el peso corporal (kg) 92,8 (24,4) y 80,6 (20,5) y la duración de la diabetes (años) 7,2 (6,0) y 9,0 (5,9), respectivamente. El grupo con índice SUIIT en el momento basal correspondió al control de la enfermedad (DMT2); los pacientes con alto SUIIT tuvieron una HbA1c en el momento basal significativamente menor que los pacientes con bajo SUIIT (7,9 vs 8,4%, p < 0,0001). El índice SUIIT bajo también se asoció con origen étnico asiático y mayor duración de la DMT2. Tanto en los pacientes con índice SUIIT alto como bajo, LIXI mejoró la media de los niveles de HbA1c (-0,85 vs -0,93; p = ns) y los niveles de glucemia posprandial (GPP) después de una prueba de comida (-87,8 vs -121,0 mg/dl) desde el momento basal. Esta reducción en la GPP fue significativamente mayor para pacientes con bajo índice SUIIT frente a aquellos con un índice alto (p = 0,0002).

Conclusiones: en resumen, LIXI mejoró los niveles de HbA1c y de GPP en pacientes con DMT2, independientemente del nivel de función de las células β , lo que subraya la importancia de sus acciones no pancreáticas sobre el control glucémico.

Financiado por Sanofi.