



149 - la SEMAGLUTIDA REDUCE LA HBA1C EN LOS SUBGRUPOS CATEGORIZADOS SEGÚN LA HBA1C BASAL EN LOS ENSAYOS CLÍNICOS SUSTAIN 1-5

D. Bellido^a, J.L. Portero^b, S. Bain^c, E. Araki^d, C. Desouza^e, S. Garg^f, L. Rose^g, G. Tsoukas^h, E. Quamme Berganⁱ y J. Derving Karsbølⁱ

^aComplejo Hospitalario Universitario de Ferrol. España. ^bNovo Nordisk Pharma SA. Madrid. España. ^cSchool of Medicine. Swansea University. Wales. Reino Unido. ^dDepartment of Metabolic Medicine. Kumamoto University. Kumamoto. Japón. ^eUniversity of Nebraska Medical Center. Omaha, NE. EE. UU. ^fSchool of Medicine. Barbara Davis Center for Diabetes. University of Colorado. Colorado. EE. UU. ^gInstitute for Diabetes Research. Münster. Alemania. ^hDepartment of Medicine. McGill University. Montreal. Canadá. ⁱNovo Nordisk A/S. Søborg. Dinamarca.

Resumen

Semaglutida, un análogo de GLP1 que se encuentra en desarrollo para el tratamiento semanal subcutáneo de la DM2, demostró superioridad en la reducción de la HbA_{1c} y el peso corporal a través de los ensayos clínicos SUSTAIN 1-5. La eficacia de semaglutida 0,5 mg y 1,0 mg vs comparadores (placebo, sitagliptina, exenatida ER, insulina glargina) en los subgrupos según su HbA_{1c} basal ($\leq 7,5\%$, $> 7,5$ a $8,0\%$, $> 8,0$ a $8,5\%$, $> 8,5$ a $9,0\%$ and $> 9\%$) se evaluó en un análisis post-hoc de SUSTAIN 1-5. Semaglutida redujo la media de HbA_{1c} basal (%) en todos los subgrupos frente a todos los comparadores. La media de HbA_{1c} disminuyó de 0,7 a 2,5% con semaglutida de 0,5 mg y de 0,9 a 2,8% con semaglutida de 1,0 mg, frente a un incremento de 1,8% a 0,6% con los comparadores. A través de los ensayos, la reducción de HbA_{1c} fue mayor en los casos con mayor HbA_{1c} basal. En los pacientes con mayor HbA_{1c} basal ($> 9\%$), se registró una HbA_{1c} $< 7\%$ en el 33-47% y 40-61% de los individuos tratados con semaglutida 0,5 mg y 1,0 mg, respectivamente, frente al 3-21% con los comparadores; mientras que el 61-79% y el 71-94% frente al 7-60% registraron niveles de HbA_{1c} $< 8\%$. Se observó una mayor reducción del peso con semaglutida frente a comparadores en todos los subgrupos en función de la HbA_{1c} basal. No se observó ningún nuevo evento de seguridad y tolerabilidad con semaglutida. Semaglutida mostró de forma estable una mayor eficacia en la disminución de la HbA_{1c} frente a comparadores, independientemente de la HbA_{1c} basal. Partiendo de una HbA_{1c} basal $> 9\%$, más del 40% de los individuos registraron una HbA_{1c} final $< 7\%$ con semaglutida de 1,0 mg.