



## 157 - IDEGLIRA MEJORA LOS MARCADORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 MAL CONTROLADOS CON INSULINA BASAL: ANÁLISIS DE DUAL II Y DUAL V

P. Mezquita<sup>a</sup>, M. Rubio<sup>b</sup>, T. Vilsbøll<sup>c</sup>, T. Blevins<sup>d</sup>, B. Bode<sup>e</sup>, L. Leiter<sup>f</sup>, N. Poulter<sup>g</sup>, J. Thurman<sup>h</sup>, E. Jaeckel<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. España. <sup>b</sup>Novo Nordisk Pharma SA. Madrid. España. <sup>c</sup>Gentofte Hospital and University of Copenhagen. Dinamarca. <sup>d</sup>Texas Diabetes and Endocrinology. Austin, TX. EE. UU. <sup>e</sup>Emory University School of Medicine. Atlanta, GA. EE. UU. <sup>f</sup>University of Toronto. Canadá. <sup>g</sup>Imperial College London. Reino Unido. <sup>h</sup>SSM Medical Group. St. Charles, MO. EE. UU. <sup>i</sup>Hannover Medical School. Hannover. Alemania.

### Resumen

La eficacia y seguridad de la insulina degludec/liraglutida (IDegLira) ha sido demostrada en pacientes con diabetes tipo 2 mal controlados con insulina basal, con reducciones mayores de HbA1C vs insulina basal. El beneficio cardiovascular (CV) de liraglutida vs placebo ha sido también demostrado en el estudio CV LEADER. Este análisis examina el efecto de IDegLira vs insulina degludec (IDeg; DUAL II) y vs insulina glargina U100 (IGlar; DUAL V) sobre los marcadores de riesgo CV, ambos grupos con metformina durante 26 semanas. En ambos ensayos, hubo un gran descenso de la presión sistólica con IDegLira, y se observó un incremento pequeño pero estadísticamente significativo de la ratio media cardíaca con IDegLira vs comparadores de insulina (ambos  $p < 0,001$ ). IDegLira se asoció con pérdida de peso vs al aumento de peso producido con los comparadores insulínicos. El perfil lipídico mejoró con IDegLira en ambos estudios; el colesterol total y el colesterol de lipoproteínas de baja densidad (LDL) fueron significativamente menores vs comparadores insulínicos. En DUAL II, la apolipoproteína B (Apo-B) y el péptido natriurético cerebral (BNP) fueron significativamente menores con IDegLira vs IDeg, mientras que la proteína C reactiva altamente sensible (hsCRP) fue similar después de 26 semanas de tratamiento. En conclusión, IDegLira está asociado a una mejora general del riesgo CV vs el tratamiento con insulina basal después de 26 semanas, siendo atribuible al componente liraglutida.