



P-088 - EFECTO DE LA COADMINISTRACIÓN DE SEMAGLUTIDA S.C. Y CAGRILINTIDA S.C. SOBRE LOS NIVELES GLUCÉMICOS MEDIDOS POR MCG

G. Allo^a, C. Mathieu^b, S. Deenadayalan^c, L. Erichsen^c, J.P. Frias^d, F.K. Knop^e, I. Lingvař^f, E.W. Lehmann^g, S.D. Pedersen^h y M.J. Daviesⁱ

^aHospital 12 de Octubre, Madrid, España. ^bKatholieke Universiteit Leuven, Leuven, Bélgica. ^cNovo Nordisk, Søborg, Dinamarca. ^dNational Research Institute, Los Angeles, EE.UU. ^eSteno Diabetes Center Copenhagen, Copenhagen, Dinamarca. ^fUniversity of Texas Southwestern Medical Center, Dallas, EE.UU. ^gDepartment of Biomedical Sciences, Faculty of Health and Medical Sciences, University of Copenhagen, Copenhagen, Dinamarca. ^hC-ENDO Diabetes and Endocrinology Clinic Calgary, Calgary, Canadá. ⁱDiabetes Research Centre, University of Leicester, Leicester; NIHR Leicester Biomedical Research Centre, Leicester, Reino Unido.

Resumen

Objetivos: La monitorización continua de glucosa (MCG) ofrece información sobre los niveles de glucemia más allá de la medición convencional de HbA_{1c}. Este estudio de fase 2, multicéntrico, doble ciego de 32 semanas (NCT04982575) comparó los efectos de CagriSema (semaglutida [sema] 2,4 mg y cagrilintida [cagri] 2,4 mg coadministrados) versus sema (2,4 mg) o cagri (2,4 mg) solos, todo como inyección subcutánea una vez a la semana, según los parámetros de MCG (criterios de valoración secundarios).

Material y métodos: En total, se aleatorizaron 92 participantes adultos con diabetes tipo 2 (HbA_{1c} 7,5-10%), que tomaban metformina ± iSGLT2, y que tenían un IMC \geq 27 kg/m².

Resultados: El tiempo en rango (70-180 mg/dl) aumentó en todos los grupos, alcanzando el 88,9% con CagriSema en la semana 32. El tiempo en rango estrecho (70-140 mg/dl; análisis *post hoc*) aumentó del 16%, 8,8% y 26,2% al inicio al 66,4%, 50% y 36,7% en la semana 32 para CagriSema, sema y cagri, respectivamente, con un 0,8% o menos en el tiempo por debajo del rango para todos los grupos. La glucosa media (medida por MCG) disminuyó desde el inicio hasta la semana 32 (CagriSema, -63,9; sema, -43,6; cagri, -23,4 mg/dl; diferencia de tratamiento estimada [IC del 95%]: CagriSema vs. sema, -20,2 [-39,8; -0,7; p = 0,04], y CagriSema vs. cagri, -40,5 [-59,4, -21,6; p < 0,0001] mg/dl).

Conclusiones: El tiempo dentro del rango con CagriSema alcanzó casi el 90% en la semana 32, con poco tiempo por debajo del rango. Además, CagriSema logró una mayor reducción de la glucosa media en comparación con sema o cagri solos.