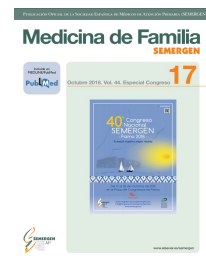




# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 347/3136 - EFICACIA CLÍNICA, EN DATOS DE VIDA REAL, DE LIRAGLUTIDA 3,0 MG PARA EL CONTROL DE PESO EN CANADÁ

J. Nicolau Ramis<sup>a</sup>, S. Wharton<sup>b</sup>, A. Liu<sup>c</sup>, A. Pakseresht<sup>c</sup>, E. Nørtoft<sup>d</sup>, C. Haase<sup>d</sup>, J. Mancini<sup>e</sup>, S. Power<sup>e</sup>, S. Vanderlelie<sup>f</sup> y R. Christensen<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Hospital de Son Llàtzer. Mallorca. <sup>b</sup>York University & Wharton Weight Management Clinic. Toronto. Ontario. Canadá. <sup>c</sup>Novo Nordisk Canada Inc. Mississauga. Canadá. <sup>d</sup>Novo Nordisk A/S. Copenhagen. Dinamarca. <sup>e</sup>Iqvia. Montreal. Canadá. <sup>f</sup>Wharton Medical Clinic. Burlington. Canadá.

### Resumen

**Objetivos:** Se investigó la eficacia, en vida real, de liraglutida 3,0 mg, en combinación con dieta y ejercicio, a los 4 y 6 meses después de iniciar el tratamiento. Los cambios en el peso corporal y los marcadores cardiometabólicos se examinaron desde el inicio.

**Metodología:** Usando una base de datos de registros médicos electrónicos de seis clínicas canadienses de control de peso, se identificó una cohorte de iniciadores con liraglutida 3,0 mg durante 2015-2016. Los valores 4 y 6 meses post-inicio, se compararon con los valores iniciales usando un test t pareado.

**Resultados:** La cohorte total fue de 311 sujetos, comprendiendo grupos de  $\geq 4$  ( $n = 210$ ) y  $\geq 6$  ( $n = 167$ ) meses de permanencia. La media de todos los sujetos fue de 49,7 años. Éstos fueron predominantemente caucásicos (78%) y mujeres (83%). La media de IMC y peso fue 40,7 Kg/m<sup>2</sup> y 114,8 kg, respectivamente. Al inicio del estudio, el 74,9%, 19,9% y 5,1% de sujetos tenía normoglucemia, prediabetes y diabetes, respectivamente. La media de valores iniciales de HbA1c y presión sanguínea fue 5,8% y 127/77 mmHg. Se produjo un cambio estadísticamente significativo en el peso 6 meses después del inicio del tratamiento ( $\geq 6$  meses: 8,1 kg,  $p < 0,001$ ). La pérdida de peso fue estadísticamente significativa para los sujetos que permanecían en el tratamiento  $\geq 4$  meses (-6,9 kg,  $p < 0,001$ ) en todos los sujetos, independientemente de la persistencia (-7,5 kg,  $p < 0,001$ ). El cambio de peso corporal desde el inicio para los del grupo de  $\geq 6$  meses fue -7,1%, con 63,4% y 35,2% de sujetos perdiendo  $\geq 5\%$  y  $\geq 10\%$  del peso corporal, respectivamente. El cambio del peso corporal, fue observado también en el grupo de  $\geq 4$  meses (-6,2%) y en todos los sujetos (-6,6%). Para el grupo de tratamiento de  $\geq 6$  meses, se produjo un cambio estadísticamente significativo en HbA1c (-0,35%,  $p < 0,001$ ) y PAS (-3,0 mmHg,  $p < 0,01$ ).

**Conclusiones:** En un análisis en vida real, liraglutida 3,0 mg, cuando se combina con dieta y ejercicio, se asoció con una pérdida de peso clínicamente significativa y una mejora en marcadores cardiometabólicos.

**Palabras clave:** Datos de vida real. Obesidad. Liraglutida.