



## D-054 - CANA REDUCE SIMULTÁNEAMENTE HBA1C Y EL PESO CORPORAL VERSUS GLIM AÑADIDO A MET EN DM2 DURANTE 104 SEMANAS

L. Leiter<sup>1</sup>, G. Langslet<sup>2</sup>, U. Vijapurkar<sup>3</sup>, M. Davies<sup>4</sup>, W. Canovatchel<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Endocrinología y Metabolismo. Keenan Research Centre in the Li Ka Shing Knowledge Institute of St. Michael's Hospital. University of Toronto. Toronto. ON. Canadá. <sup>2</sup>Lípidos. Lipid Clinic. Oslo University Hospital. Oslo. Noruega. <sup>3</sup>Departamento de Bioestadística. <sup>4</sup>Departamento Médico. Janssen Research. LLC. Raritan. NJ. EEUU.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la proporción de pacientes con objetivo combinado de reducción de HbA1c y de peso con CANA frente GLIM.

**Métodos:** Los pacientes (N = 1.450; HbA1c media, 7,8%; peso 86,6 kg) recibieron CANA 100 o 300 mg o GLIM añadido a MET durante 52 semanas, seguido de otras 52 semanas (N = 1.050). Las proporciones de pacientes que lograron reducciones en HbA1c como en peso, se evaluaron en las semanas 52 y 104.

**Resultados:** En las semanas 52 y 104, CANA 100 y 300 mg proporcionaron mayores reducciones en HbA1c y en peso vs GLIM. En la semana 52, el 83,9%, 86,9% y 81,9% de los pacientes tuvieron reducciones de HbA1c, y 84,1%, 87,3% y 32,3% tuvieron reducciones del peso; 72,4%, 78,5% y 26,8% tenían reducciones tanto en HbA1c como en el peso con CANA 100, 300 mg y GLIM respectivamente. En la semana 104, 75,7%, 79,7% y 72,6% tenían reducciones de HbA1c, y 83,1%, 85,2% y 34,6% tenían reducciones del peso; 65,5%, 71,1% y 26,8% tenían reducciones tanto en HbA1c como en peso con CANA 100, 300 mg y GLIM respectivamente. En la semana 104, la incidencia global de efectos adversos fue del 73%, 78% y 78% con CANA 100, 300 mg y GLIM. Las tasas de hipoglucemias documentadas ( $\leq 3,9$  mmol/L) en la semana 104 fueron menores con CANA 100 y 300 mg que con GLIM (7%, 8%, 41%).

**Conclusiones:** CANA proporciona mayores reducciones en HbA1c y peso vs GLIM a las 52 y 104 semanas. Una mayor proporción de pacientes con CANA consiguió el objetivo combinado de reducción de HbA1c y de peso. Además, en general tuvo una buena tolerancia en DM2 tratados con MET.