



Lilly S.A.
Avda. de la Industria, 30
28108 Alcobendas (Madrid)
Tel. 91 663 50 00
www.lilly.es

Fecha: 11 de junio, 2015

NOTA DE PRENSA

75 Congreso de la Asociación Americana de Diabetes

Lilly muestra los resultados de su investigación en diabetes: nuevos datos de dulaglutida y de una nueva insulina basal

- **La dosificación semanal de dulaglutida muestra superioridad frente a insulina glargina diaria¹ y liraglutida diaria², en diabetes tipo 2**
- **Se presenta, además, información novedosa de los estudios de Fase III de insulina Peglispro**

Indianápolis (Estados Unidos), 11 de junio de 2015.- Lilly ha presentado nuevos resultados del amplio programa de desarrollo clínico de dulaglutida (Trulicity[®]) y de una novedosa insulina basal en estudio, peglispro, en el 75 Congreso de la Asociación Americana de Diabetes (ADA, por sus siglas en inglés), que se celebra en Boston (Estados Unidos).

En esta ocasión, se han presentado las conclusiones de dos nuevos estudios de dulaglutida (Trulicity[®]), en desarrollo para el tratamiento de la diabetes tipo 2, y que muestran la superioridad de este agonista semanal del receptor de GLP-1 frente a la administración diaria de insulina glargina (Lantus[®]) y de liraglutida (Victoza[®]), respectivamente.

El primero de los estudios, un ensayo comparativo realizado en población asiática, puso de relevancia la superioridad de la dosificación semanal de 1,5 mg y 0,75 mg de dulaglutida frente a insulina glargina diaria en pacientes con diabetes tipo 2¹. Según los resultados de este ensayo, después de 26 semanas, ambas dosis de dulaglutida fueron más eficaces en la reducción de los niveles de hemoglobina A1c; de hecho, un número significativamente mayor de los pacientes tratados con dulaglutida logró reducir estos niveles hasta el objetivo recomendado de menos del 7%¹.

Por otra parte, Lilly ha presentado los datos de otro nuevo estudio realizado en población japonesa con diabetes tipo 2, en el que se describió cómo la dosificación semanal de 0,75 mg de dulaglutida proporcionaba una mayor reducción de los niveles de HbA1c en comparación con la

dosis más alta aprobada de liraglutida en Japón, 0,9 mg una vez al día, tras 52 semanas de tratamiento².

Nueva insulina basal en desarrollo

A lo largo del congreso, Lilly también ha presentado datos de insulina Peglispro, una novedosa insulina basal que ha demostrado ser superior a insulina glargina en la reducción de los niveles de hemoglobina A1c (HbA1c) en cinco ensayos de fase III desarrollados con pacientes con diabetes tipo 1^{3,4} y diabetes tipo 2.^{5,6,7}

Insulina Peglispro tiene un perfil de actividad hepato-preferente derivado de su reducido efecto en el tejido periférico, lo que la convierte en un fármaco más similar a la insulina endógena comparado con otras insulinas exógenas con un perfil de actividad convencional.

Esta nueva insulina se está estudiando en un amplio programa de ensayos clínicos. En el congreso de la ADA se han presentado los datos del uso de insulina Peglispro en población con diabetes tipo 1 (IMAGINE-1 e IMAGINE-3), con diabetes tipo 2 que no han recibido previamente insulina (IMAGINE-2 e IMAGINE-6), con diabetes tipo 2 que utilizan insulina basal con insulina en las comidas (IMAGINE-4) y con diabetes tipo 2 que ya reciben tratamiento con una insulina basal (IMAGINE-5). Lilly también ha presentado los resultados de IMAGINE-7, un estudio de dosificación flexible de insulina Peglispro en pacientes con diabetes tipo 1.

Para más información sobre estos estudios, puede acceder a las notas de prensa en inglés.

Sobre la Diabetes

Cerca de 382 millones de personas viven con diabetes tipo 1 o tipo 2 en todo el mundo. La diabetes tipo 2 es la más común, contabilizando entre el 90 y el 95% del total de casos de diabetes. Se trata de una enfermedad crónica que ocurre cuando el cuerpo no produce o no utiliza adecuadamente la insulina⁸.

Sobre Lilly Diabetes

Desde 1923, Lilly ha sido un líder global en el cuidado de la diabetes, desde la introducción en el mercado de la primera insulina comercial en el mundo. A día de hoy, la compañía continúa trabajando sobre este legado para dar nuevas soluciones a las múltiples necesidades de las personas con diabetes y de quienes se encargan de su cuidado. A través de la investigación y colaboración, un amplio y creciente portfolio de productos y un continuo compromiso para dar soluciones reales –desde fármacos hasta programas formativos y otros-, nos esforzamos para ayudar a mejorar la calidad de vida de aquellas personas que viven con diabetes en todo el mundo. Más información sobre Lilly Diabetes en www.lillydiabetes.com

Sobre Lilly

Lilly es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre

comprometido a fabricar medicinas de gran calidad que atienden necesidades reales. Hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de Lilly trabajan para descubrir y ofrecer medicinas vitales a aquellos que las necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la enfermedad y contribuir a las comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre Lilly, visite www.lilly.com, <http://newsroom.lilly.com/social-channels> y www.lilly.es.

Para más información:

Olalla Loureiro / Marcos Díaz

Atrevia

91 564 07 25

oloureiro@atrevia.com / mdiaz@atrevia.com

Sandra Rebollo

Lilly

91 663 53 75

rebollo_sandra@lilly.com

¹ Gu L, Wang W, Nevarez Ruiz L, et al. Efficacy and Safety of Once-Weekly Dulaglutide vs. Insulin Glargine in Combination with Metformin and/or a Sulfonylurea in Predominantly Asian Patients with Type 2 Diabetes. Abstract 280-OR. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

² Takamura T, Miyagawa J, Odawara M, et al. Efficacy and Safety of Once-weekly Dulaglutide versus Once-daily Liraglutide in Japanese Patients with Type 2 Diabetes. Abstract 1111-P. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

³ Garg S, Hideaki J, Dreyer M, et al. Greater HbA1c Reduction with Basal Insulin Peglispro (BIL) v Insulin Glargine (GL) in an Open-label, Randomized Study in T1D Patients 9 (pts): IMAGINE 1. Abstract 95-OR. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

⁴ Bergenstal R, Lunt H, Franek E, et al. Superior Reduction of HbA1c in a Double-blind, Randomized Study of Basal Insulin Peglispro (BIL) v Insulin Glargine (GL) in Patients (pts) with T1D: IMAGINE 3. Abstract 986-P. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

⁵ Davies M, Russell-Jones D, Selam J, et al. Basal Insulin Peglispro (BIL) is Superior to Insulin Glargine (GL) in Reducing HbA1c at 52 Wks in Insulin-Naïve T2D Patients (Pts) Treated with Oral Antihyperglycemic Medications (OAMs): IMAGINE 2. Abstract 93-OR. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

⁶ Blevins T, Pieber T, Vega G, et al. Superior HbA1c Reduction with Basal Insulin Peglispro (BIL) vs Insulin Glargine (GL) and Preprandial Insulin Lispro in a Double-blind Study in Patients (Pts) with Type 2 Diabetes (T2D): IMAGINE 4. Abstract 985-P. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

⁷ Buse J, Rodbard H, Serrano C, et al. Superior HbA1c Reduction with Basal Insulin Peglispro (BIL) vs Insulin Glargine (GL) Alone or with Oral Antihyperglycemic Medications (OAMs) in T2D Patients (Pts) Previously Treated with Basal Insulin: IMAGINE 5. Abstract 984-P. Presented at 75th American Diabetes Association (ADA) Scientific Sessions; June 5-9, 2015; Boston, MA.

⁸ International Diabetes Federation. Diabetes Atlas, 6th Edition: 2014. <http://www.idf.org/diabetesatlas>