
Fecha: 26 de junio de 2020

NOTA DE PRENSA

XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes: presentación del estudio de persistencia sobre el uso de fármacos arGLP1

Los pacientes con diabetes tipo 2 tratados con dulaglutida obtuvieron una mayor persistencia terapéutica de hasta un 13% más que otros fármacos de su clase

- **Averiguar la persistencia, el coste medio y la efectividad de dulaglutida en comparación con otros tratamientos antidiabéticos de la misma familia, objetivos del estudio presentado por Lilly en el congreso de la SED**
- **Con relación a la efectividad del fármaco por la capacidad de reducir la hemoglobina glicosilada (HbA1c), los datos mostraron una disminución numéricamente mayor en HbA1C en pacientes que iniciaron tratamiento con dulaglutida**
- **En cuanto al coste medio asociado a las personas con diabetes tipo 2, el estudio reflejó que fue más bajo en pacientes con dulaglutida, casi 300 euros menos al año que en pacientes con otros fármacos de su clase, incurriendo en menores costes sanitarios durante los primeros 12 meses**

Madrid, 26 de junio de 2020.- Las personas con diabetes tipo 2 (DMT2) que utilizan dulaglutida tienen una mayor persistencia en el tratamiento de hasta 13 puntos más en comparación con otros fármacos de su clase. Así se refleja en los resultados del estudio de vida real realizado en población con DMT2 sobre el uso de fármacos agonistas del receptor GLP1, y cuyos resultados fueron presentados en el XXXI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Diabetes.

El estudio retrospectivo incluyó 1.402 pacientes españoles, y tiene como objetivo averiguar los patrones de tratamiento, la dosis media diaria (DMD), la persistencia, el cambio en la hemoglobina glicosilada (HbA1C) y la utilización de recursos sanitarios, así como los costes asociados en pacientes con DMT2 que comenzaron a recibir tratamiento de dulaglutida, liraglutida o exenatida semanal.

Los resultados mostraron que los pacientes que iniciaron tratamiento con dulaglutida obtuvieron una mayor persistencia durante los 18 meses, de hasta un 13% superior a exenatida semanal o hasta un 12% superior a liraglutida. Además, los 492 pacientes que se trataron con este fármaco obtuvieron una persistencia del 59,1% frente al 45,7% que se trataron con los otros fármacos de su clase. *“Uno de los principales problemas al que nos enfrentamos en el manejo de las enfermedades crónicas como la diabetes, es a la baja adherencia terapéutica de los pacientes, responsable de una pérdida de efectividad de hasta el 25% de la capacidad de reducir los niveles de glucosa en el caso concreto de los fármacos antidiabéticos. En este estudio, dulaglutida se asoció a una persistencia terapéutica de hasta 13 puntos superior a otros fármacos de su clase, y esto se tradujo en mejores descensos de la HbA1c”*, ha señalado el **Dr. Santiago Tofé Povedano, médico adjunto del servicio de endocrinología del Hospital Son Espases de Palma de Mallorca y uno de los autores del estudio.**

Reducción de costes con dulaglutida en comparación con otras moléculas

En cuanto al coste medio asociado a la diabetes tipo 2, el estudio ha reflejado que este fue más bajo en pacientes con dulaglutida, más de 300 euros menos al año que en pacientes con otros tratamientos. Donde existe una mayor diferencia es en el caso de las visitas al especialista o al servicio de urgencias que, en el caso de dulaglutida, el coste asociado es cerca de 400 euros menos que con los otros fármacos. Además, los pacientes que iniciaron tratamiento con dulaglutida incurrieron en costes sanitarios totales menores durante los primeros 12 meses.

“En un contexto como el español, donde el acceso a los tratamientos es universal y financiado, estas diferencias reflejan sin duda un diseño del fármaco que se adapta mejor a las necesidades del paciente, tanto por su efectividad clínica, como por su frecuencia de uso y por la simplicidad de uso del dispositivo. Además, estos resultados no difieren de otros estudios realizados, algunos en España, donde dulaglutida persistentemente ha demostrado una mayor adherencia y persistencia terapéutica frente a sus competidores”, concluye el doctor **Tofé**.

Sobre Diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica que ocurre cuando el cuerpo no produce o no usa adecuadamente la hormona insulina¹. A nivel mundial unos 425 millones de adultos tienen diabetes¹. En España, alrededor de seis millones y medio de personas mayores de 18 años tienen diabetes tipo 2. La diabetes tipo 2 es el tipo más frecuente a nivel internacional representando un 90-95% de todos los casos de diabetes solo en Estados Unidos².

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.

Referencias:

1. International Diabetes Federation. IDF Diabetes Atlas, 8th edn. Brussels, Belgium: International Diabetes Federation, 2017. <http://www.diabetesatlas.org>.

2. Centers for Disease Control and Prevention. National Diabetes Statistics Report, 2017. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, U.S. Dept of Health and Human Services; 2017.