

Para sus pacientes con DM2¹

EL PODER PARA LOGRAR MÁS

JARDIANCE[®]

Múltiples beneficios*
Protección demostrada[†]



Jardiance[®]
(empagliflozina)

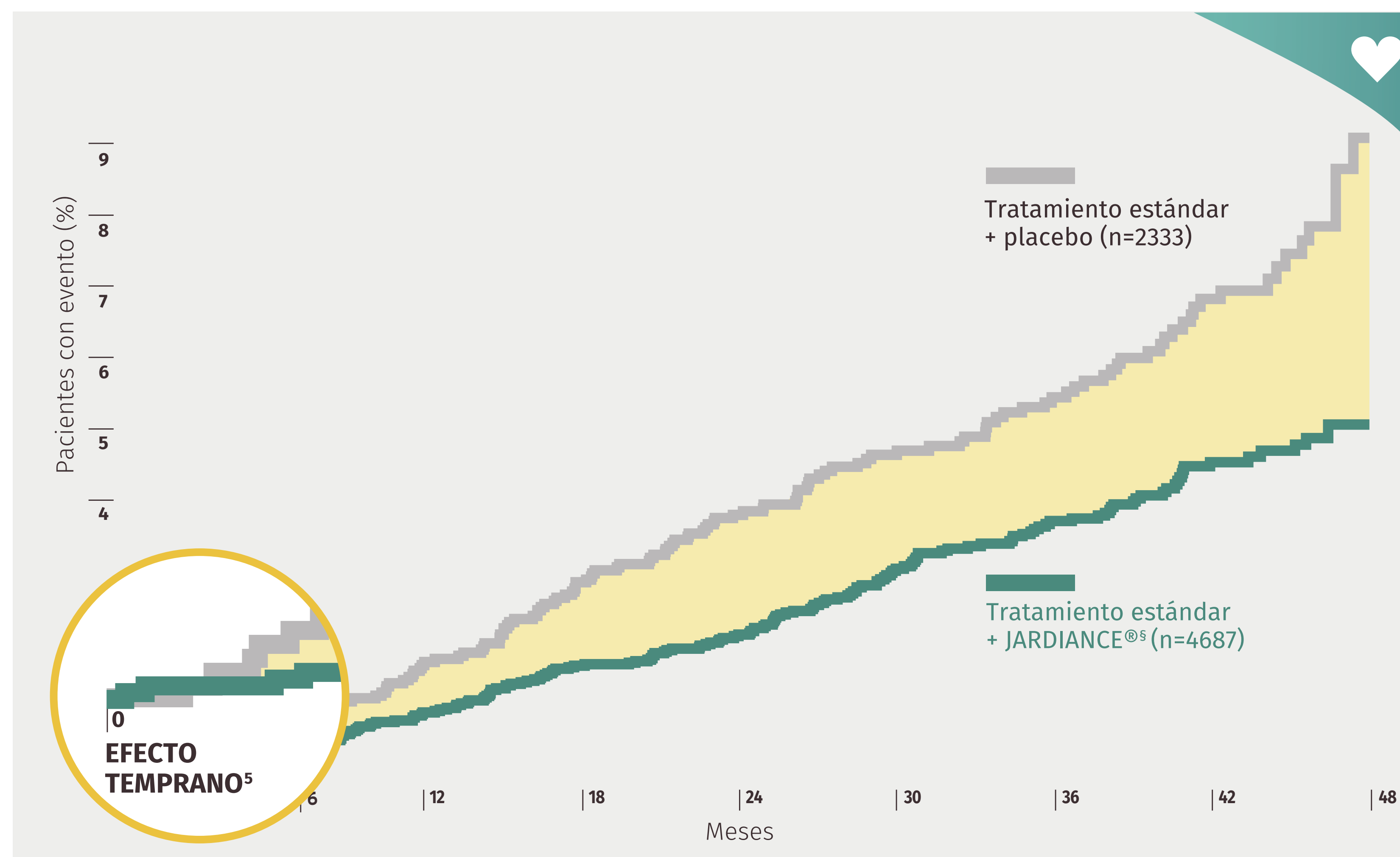
Para sus pacientes con alto riesgo CV y DM2*

JARDIANCE® demostró una reducción temprana y sostenida del riesgo de muerte CV¹⁻³

38%
RRR DE MUERTE CV^{#§1,2}

HR=0,62; CI 95%: 0,49-0,77; p<0,001^{1,2}

Los datos sugieren que JARDIANCE® redujo el riesgo de muerte CV **INDEPENDIENTEMENTE** del peso corporal, presión arterial o HbA1c basal^{||#2,4}



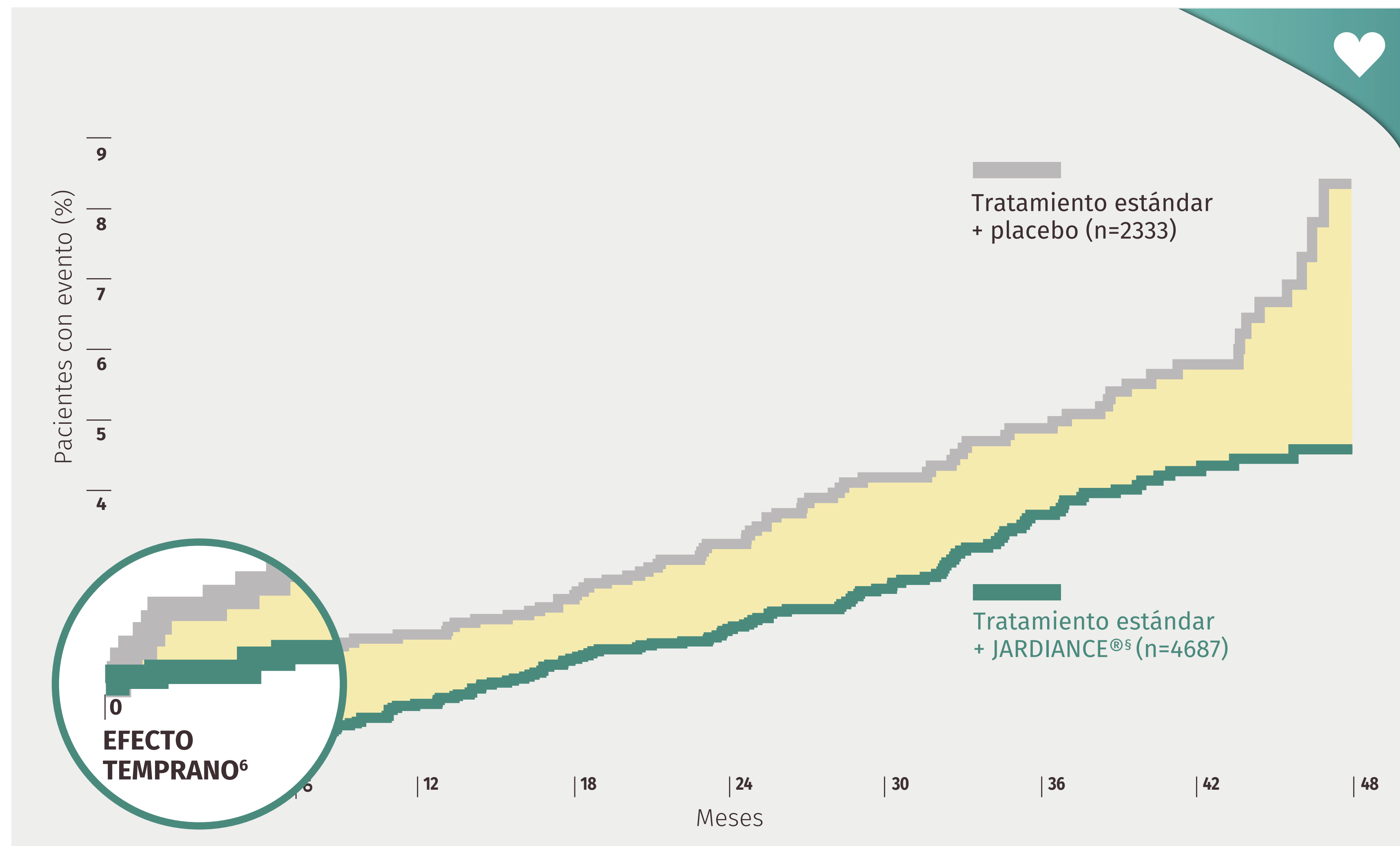
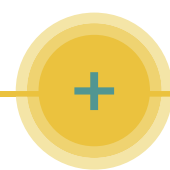
Resultados del estudio EMPA-REG OUTCOME®.

Para sus pacientes con alto riesgo CV y DM2*
Reduzca el riesgo de hospitalización por insuficiencia cardíaca; sumando JARDIANCE® al tratamiento estándar^{+1,2}

35%
RRR DE HOSPITALIZACIÓN POR IC^{+1,2}

HR=0,65; CI 95%: 0,50-0,85; p=0,002²

Los resultados se lograron sumando JARDIANCE® al tratamiento estándar²

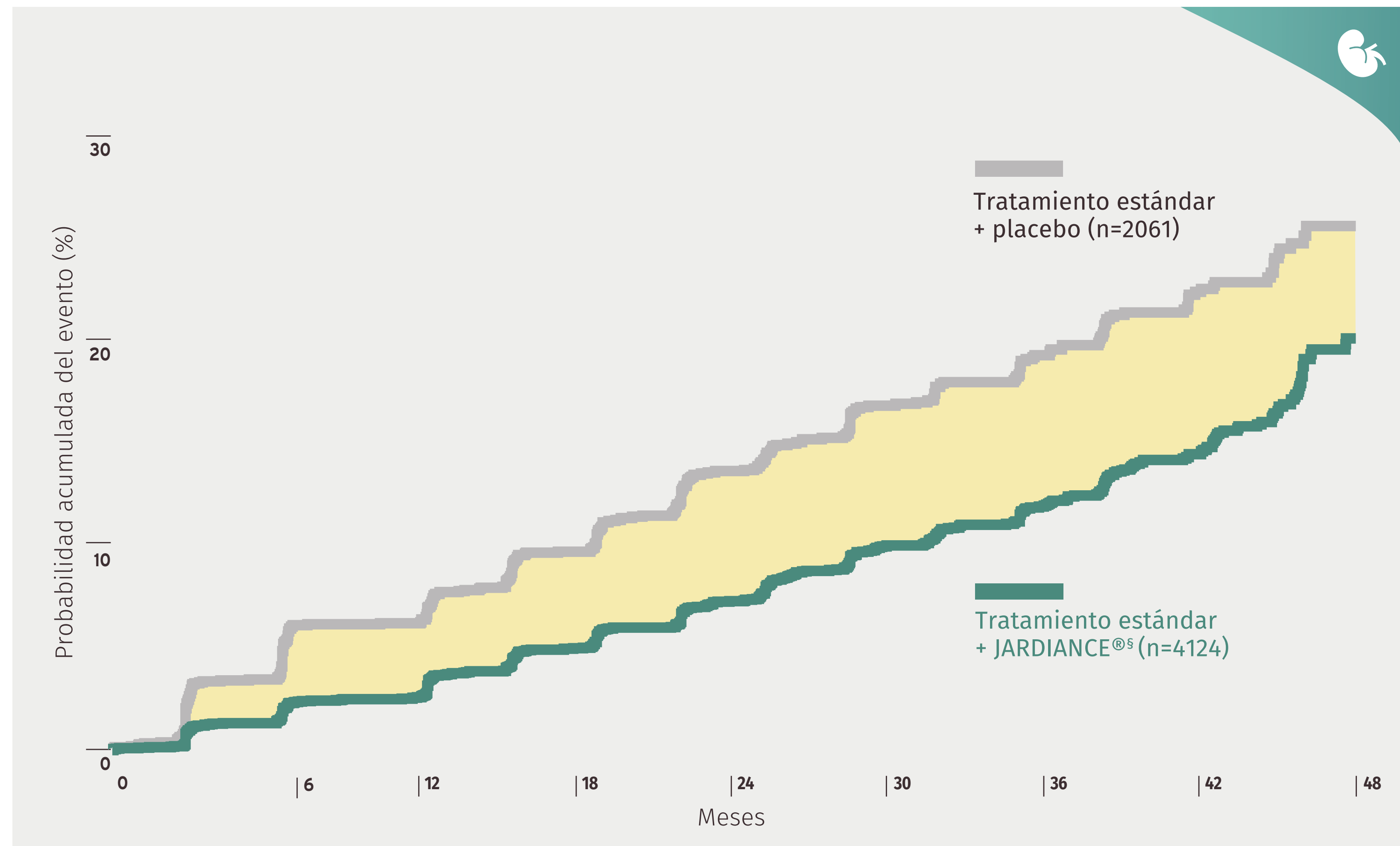


Resultados del estudio EMPA-REG OUTCOME®.

Para sus pacientes con alto riesgo CV y DM2*
JARDIANCE® ayudó a reducir el riesgo de nefropatía^{†7}

39%
RRR DE APARICIÓN O EMPEORAMIENTO DE NEFROPATÍA^{†7}

HR=0,61; CI 95%: 0,53-0,70; p<0,001⁷



Resultados del estudio EMPA-REG OUTCOME[®].

Evidencia seleccionada de EDCV sobre DM2 en pacientes con DM2 y riesgo CV*

JARDIANCE® ofrece múltiples beneficios¹

	JARDIANCE® ^{§1-2;7-9}	Inyecciones semanales de aGLP-1 ¹¹⁰⁻¹⁶	Inyecciones diarias de aGLP-1 ¹⁷⁻¹⁹	Dosis orales diarias de aGLP-1 ^{20,21}
Beneficios metabólicos [†]	●	●	●	●
Reducción de MACE	●	●	●	X
Reducción del riesgo de muerte CV	●	X	●	X
Compuesto de muerte CV o reducción del riesgo de HIC	●	—	X	—
Reducción del riesgo de HIC	●	X	X	X
Reducción de macroalbuminuria	●	●	●	●
Estabilización sostenida de la TGF α	●	●	X	—

La comparación de los estudios debería ser interpretada con cautela debido a las diferencias entre los diseños de los estudios, las poblaciones y las metodologías utilizadas. Solo existen comparaciones paralelas disponibles de PIONEER con JARDIANCE® y semaglutida oral.² Se muestran los criterios de valoración primarios y algunos criterios de valoración secundarios y exploratorios seleccionados.

● = beneficio observado
 X = beneficio no observado
 — = sin evidencia disponible

Para un amplio rango de sus pacientes con DM2

Cuente con los beneficios de JARDIANCE®



Logre
MÁS

Brinde **beneficios metabólicos tangibles** en los pacientes con DM2: reducción de los valores de HbA1c, peso corporal y presión arterial sistólica^{*1,23,24}

- JARDIANCE® actúa en forma independiente de la función de las células beta¹

Ofrezca una **demostrada protección CV**, como la observada en los pacientes con DM2 y alto riesgo CV:

- 38% RRR de muerte CV^{+1,2}
- 35% RRR de HIC^{+1,2}

Confíe en el **demostrado perfil de seguridad y tolerabilidad** de JARDIANCE® y sume la simplicidad de un régimen de **una toma diaria por vía oral**^{1,2,25}

Referencias

1. Prospecto Jardiance® aprobado localmente al 2020.
2. Zinman B, Wanner C, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin, cardiovascular outcomes, and mortality in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2015;373(22):2117-2128. (EMPA-REG OUTCOME® results and the publication's Supplementary Appendix for certain baseline characteristics)
3. Claggett B, Lachin JM, Hantel S, et al. Long-term benefit of empagliflozin on life expectancy in patients with type 2 diabetes mellitus and established cardiovascular disease: survival estimates from the EMPA-REG OUTCOME® Trial. *Circulation*. 2018;138(15):1599-1601.
4. Verma S, Leiter LA, Sharma A, et al. 28-OR: How early after treatment initiation are the CV benefits of empagliflozin apparent? A post hoc analysis of EMPA-REG OUTCOME. *Diabetes*. 2020;69(suppl 1):1-7.
5. Fitchett D, Inzucchi SE, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Cardiovascular mortality reduction with empagliflozin in patients with type 2 diabetes and cardiovascular disease. *J Am Coll Cardiol*. 2018;71(3):363-369.
6. Fitchett D, Butler J, van de Borne P, et al; EMPA-REG OUTCOME trial investigators. Effects of empagliflozin on risk for cardiovascular death and heart failure hospitalization across the spectrum of heart failure risk in the EMPA-REG OUTCOME® trial. *Eur Heart J*. 2018;39:363-370.
7. Wanner C, Inzucchi SE, Lachin JM, et al; EMPA-REG OUTCOME Investigators. Empagliflozin and progression of kidney disease in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2016;375(4):323-334.
8. Fitchett D, Inzucchi SE, Cannon CP, et al. Empagliflozin reduced mortality and hospitalization for heart failure across the spectrum of cardiovascular risk in the EMPA-REG OUTCOME trial. *Circulation*. 2019;139(11):1384-1395.
9. Savarese G, Sattar N, Januzzi J, et al. Empagliflozin is associated with a lower risk of post-acute heart failure, rehospitalization and mortality. *Circulation*. 2019;139(11):1458-1460.
10. TRULICITY [summary of product characteristics]. Basingstoke, Hampshire, UK: Eli Lilly and Company Limited; October 2019.
11. OZEMPIC [summary of product characteristics]. Bagsværd, Denmark: Novo Nordisk A/S Novo Allé; October 2018.
12. Holman RR, Bethel MA, Mentz RJ, et al; EXSCEL Study Group. Effects of once-weekly exenatide on cardiovascular outcomes in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2017;377(13):1228-1239.
13. Gerstein HC, Colhoun HM, Dagenais GR, et al; REWIND Investigators. Dulaglutide and cardiovascular outcomes in type 2 diabetes (REWIND): a double-blind, randomised placebo-controlled trial. *Lancet*. 2019;394(10193):121-130.
14. Gerstein HC, Colhoun HM, Dagenais GR, et al; REWIND Investigators. Dulaglutide and renal outcomes in type 2 diabetes: an exploratory analysis of the REWIND randomised, placebo controlled trial. *Lancet*. 2019;394(10193):131-138.
15. Marso SP, Bain SC, Consoli A, et al; SUSTAIN-6 Investigators. Semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2016;375(19):1834-1844. (SUSTAIN-6 results and the publication's Supplementary Appendix.)
16. Mann JFE, Hansen T, Idorn T, et al. Effects of once-weekly subcutaneous semaglutide on kidney function and safety in patients with type 2 diabetes: a post-hoc analysis of the SUSTAIN 1-7 randomised controlled trials. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2020; doi: [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(20\)30313-2](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(20)30313-2).
17. VICTOZA [summary of product characteristics]. Bagsværd, Denmark: Novo Nordisk A/S Novo Allé; October 2018.
18. Marso SP, Daniels GH, Brown-Frandsen K, et al; LEADER Steering Committee on behalf of the LEADER Trial Investigators. Liraglutide and cardiovascular outcomes in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2016;375(4):311-322.
19. Mann JFE, Orsted DD, Brown-Frandsen K, et al; LEADER Steering Committee and Investigators. Liraglutide and renal outcomes in type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2017;377(9):839-848.
20. RYBELSUS (semaglutide) tablets [package insert]. Bagsværd, Denmark: Novo Nordisk A/S Novo Allé; 2020.
21. Husein M, Birkenfeld AL, Donsmark M, et al. Oral semaglutide and cardiovascular outcomes in patients with type 2 diabetes. *N Engl J Med*. 2019;381(9):841-851.
22. Rodbard HW, Rosenstock J, Canani LH, et al; PIONEER 2 Investigators. Oral semaglutide versus empagliflozin in patients with type 2 diabetes uncontrolled on metformin: the PIONEER 2 trial. *Diabetes Care*. 2019;42(12):2272-2281.
23. Häring HU, Merker L, Seewaldt-Becker E, et al; EMPA-REG MET Trial Investigators. Empagliflozin as add-on to metformin in patients with type 2 diabetes: a 24-week, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Diabetes Care*. 2014;37(6): 1650-1659.
24. Data on file. Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.
25. Schorling OK, Clark D, Zwiener I, Kaspers S, Lee J, Iliev H. Pooled safety and tolerability analysis of empagliflozin in patients with type 2 diabetes mellitus. *Adv Ther*. 2020;37(8):3463-3484.

INFORMACIÓN PARA PRESCRIBIR

Jardiance[®] 
(empagliflozina)



Jardiance Duo[®] 
(empagliflozina/metformina)

