



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



145 - EFICACIA Y SEGURIDAD DE TIRZEPATIDA vs. SEMAGLUTIDA UNA VEZ A LA SEMANA COMO TRATAMIENTO EN COMBINACIÓN CON METFORMINA EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 (SURPASS-2)

I. Romera¹, J.P. Frias², M. Davies³, J. Rosenstock⁴, F. Pérez Manghi⁵, L. Fernández Landó⁶, B.K. Bergman⁶, B. Liu⁶, X. Cui⁶ y K. Brown⁶

¹Eli Lilly and Company España. Alcobendas. ²National Research Institute. Los Angeles. EEUU. ³University of Leicester. Diabetes Research Centre. Leicester. Reino Unido. ⁴Dallas Diabetes Research Center at Medical City. Dallas. EEUU. ⁵CINME S.A. Buenos Aires. Argentina. ⁶Eli Lilly and Company. Indianapolis. EEUU.

Resumen

Introducción: Tirzepatida (TZP) es un novedoso agonista dual del receptor del péptido insulínico dependiente de la glucosa y del péptido similar al glucagón tipo 1 en estudio para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2). Se evaluó la eficacia y seguridad de TZP una vez a la semana vs. semaglutida (SEMA) en personas con DM2 en tratamiento con metformina.

Métodos: En este estudio fase 3 abierto de 40 semanas de duración, se aleatorizaron (1:1:1:1) personas con DM2 (N = 1879; con media basal [BL] de HbA_{1c} de 8,28%, de edad de 56,6 años, de duración de la DM2 de 8,6 años y de IMC de 34,2 kg/m²) a recibir TZP (5, 10, 15 mg) o SEMA (1 mg). La variable principal de eficacia fue la no inferioridad de TZP 10 y/o 15 mg vs. SEMA en el cambio medio en HbA_{1c} desde BL hasta la semana 40. Las variables secundarias incluyeron la no inferioridad (TZP 5 mg) en el cambio en HbA_{1c} y la superioridad (todas las dosis de TZP) en el cambio en HbA_{1c}, peso corporal (PC) y glucosa sérica en ayunas (GSA), y el porcentaje de pacientes que alcanzaron una HbA_{1c} 15% a las 40 semanas.

Resultados: Todas las dosis de TZP fueron superiores a SEMA en el cambio medio en HbA_{1c}, GSA y PC basal, y en alcanzar todos los objetivos de HbA_{1c} y reducción en el PC a la semana 40. Los AA más comunes fueron de naturaleza gastrointestinal y la mayoría fueron de gravedad leve a moderada. Los acontecimientos de hipoglucemia clínicamente importante (glucosa en sangre 54 mg/dl) o grave fueron pocos.

Conclusiones: En conclusión, todas las dosis de TZP demostraron una mejora superior y clínicamente importante en el control glucémico y una pérdida de peso sustancial vs. SEMA 1 mg en personas con DM2 tratadas con metformina.

Presentado previamente en ADA 2021.