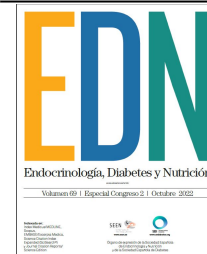




Endocrinología, Diabetes y Nutrición



211 - TIRZEPATIDA REDUCE EL APETITO, LA INGESTA Y LA MASA GRASA EN PERSONAS CON DM2

J. Miró¹, T. Heise², J.H. DeVries², S. Urva³, J. Li³, E.J. Pratt³, M.K. Thomas³, K.J. Mather³, J. Dunn³ y T. Coskun³

¹Eli Lilly and Company. Alcobendas. ²Profil. Neuss. ³Eli Lilly and Company. Indianapolis.

Resumen

Introducción: Los modelos en roedores indican que un agonista del receptor (AR) de GIP aumenta la supresión de la ingesta y la pérdida de peso corporal (PC) inducida por un AR GLP-1. En este estudio se compararon los efectos de tirzepatida (TZP; AR GIP y GLP-1), semaglutida (SEMA; AR GLP-1) y placebo (PBO) sobre la ingesta de alimentos (IA), el apetito y la composición corporal.

Métodos: Estudio aleatorizado, de doble ciego y de grupos paralelos que compara los efectos de TZP 15mg (N = 45), SEMA 1 mg (N = 44) y placebo (N = 28) en la IA (evaluada mediante una comida *ad libitum*), el apetito (evaluado con puntuaciones en una escala visual analógica para hambre, saciedad, ingesta prospectiva de alimentos [IPA] y sensación de llenura) y la composición corporal (evaluada con pletismografía de desplazamiento de aire) a nivel basal (BL) y a las 28 semanas de tratamiento.

Resultados: A las 28 semanas, hubo una reducción del PC desde BL en los grupos de TZP (-11,2 kg) y SEMA (-6,9 kg), con diferencias significativas entre grupos (-4,3 kg [intervalo de confianza [IC] 95%: -6,8, -1,9]; p 0,001). También se observaron reducciones desde BL en la masa grasa en los grupos de TZP (-9,7 kg) y SEMA (-5,9 kg), con diferencias significativas entre grupos de tratamiento (-3,8 kg [IC95%: -6,2, -1,4]; p = 0,002). Las reducciones en la IA con TZP (-348,4 kcal) y SEMA (-284,1 kcal) no difirieron entre grupos (-64,3 kcal [IC95%: -160,3, 31,7]; p = 0,187). TZP redujo el apetito a través de un aumento en la saciedad y una disminución en la IPA (todos p 0,05). Las puntuaciones del apetito no difirieron significativamente entre grupos.

Conclusiones: Se alcanzó una pérdida de PC y un control glucémico mayor con TZP que con SEMA, principalmente, gracias a la pérdida de grasa. Se observaron reducciones significativas y clínicamente importantes en el apetito y la IA con TZP y SEMA, aunque éstas no fueron significantemente diferentes entre los grupos.

Autores adicionales: Axel Haupt³, Zvonko Milicevic³. Presentado previamente en ADA2022. Financiado por Eli Lilly and Company.