



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



294 - SEMAGLUTIDA 2,4 MG INDUCE PÉRDIDA DE PESO Y MEJORA LA COMPOSICIÓN CORPORAL EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD EN ADULTOS CON SOBREPESO U OBESIDAD: ANÁLISIS *POST HOC* DEL ESTUDIO STEP 1

A. de Hollanda¹, D. Dicker^{2,3}, R.L. Batterham^{4,5}, J.P. Frias⁶, L.F. Van Gaal⁷, C. Jensen⁸, D.C. Lau⁹, P.N. Laursen⁸, B.M. McGowan¹⁰ y K. Kandler⁸

¹Endocrinología. Hospital Clínic de Barcelona. ²Internal Medicine Department & Obesity Clinic. Hasharon Hospital-Rabin Medical Center. Petach-Tikva. ³Sackler Faculty of Medicine. Tel Aviv University. Tel Aviv. ⁴Division of Medicine. University College London Centre for Obesity Research. London. ⁵UCLH Biomedical Research Centre and Centre for Weight Management and Metabolic Surgery. Institute of Health Research. ⁶National Research Institute. Los Angeles. ⁷Endocrinology, Diabetology and Metabolic Diseases. Antwerp University Hospital. University of Antwerp. ⁸Novo Nordisk A/S. Søborg. ⁹Libin Cardiovascular Institute of Alberta. University of Calgary Cumming School of Medicine. Calgary. ¹⁰Diabetes and Endocrinology. Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust. London.

Resumen

La pérdida de peso (PP) frecuentemente supone pérdida de masa magra (MM), esto puede tener un impacto negativo en la función física y/o en el gasto metabólico basal. El cambio de la composición corporal (CC) en la PP puede diferir según la edad. En este análisis *post hoc* del estudio STEP 1 se evaluó la tolerabilidad y el efecto de semaglutida 2,4 mg semanal subcutánea en la PP y la CC en función de la edad. 1.961 adultos sin diabetes tipo 2 con índice de masa corporal (IMC) de $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ con ≥ 1 comorbilidad o con IMC de $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ fueron aleatorizados a semaglutida 2,4 mg o placebo, junto a una intervención en el estilo de vida, durante 68 semanas (68S). Se analizó el cambio en el peso corporal (%) según la edad (# 40- 60 años) y la CC mediante DXA (% masa grasa (MG), % MM, proporción MM:MG)) según la edad (≥ 50 años). La seguridad y la tolerabilidad se evaluaron según grupos de edad de # 40- 60 años. Los análisis según la edad no se ajustaron por multiplicidad. El 74,1% fueron mujeres, edad media 46 años, peso medio 105,3 kg e IMC medio $37,9 \text{ kg/m}^2$. La PP fue mayor con semaglutida vs. placebo y similar entre los grupos de edad # 40- 60 años, sin evidencia de interacción entre el tratamiento y la edad para la PP ($p = 0,718$). Semaglutida se asoció con reducción (vs. pbo) del %MG y aumento del %MM en 50 años. La diferencia de tratamiento estimada (semaglutida vs. pbo) para el cambio en la proporción MM:MG en S68 fue de 0,29 (IC95%: 0,10; 0,47) para 50 años, con cambios más pronunciados en 50. Sin embargo, no hubo evidencia de interacción entre el tratamiento y la edad para el cambio en la CC. Semaglutida fue generalmente bien tolerada independientemente de la edad. Este subanálisis del STEP 1 revela que no parecen haber diferencias en el efecto del tratamiento ni sobre el PP ni la CC en los diferentes grupos de edad.

Comunicación presentada previamente en el Congreso: European Congress on Obesity 2021.