



179 - EFICACIA DE TIRZEPATIDA EN PERSONAS CON DT2 DE INICIO TEMPRANO EN EL PROGRAMA SURPASS

M. Rubio-de Santos¹, P. Zeitler², R.J. Galindo^{3,4}, M.J. Davies^{5,6}, B. Bergman⁷, V.T. Thieu⁷, C. Nicolay⁷, S. Allen⁷ y C.J. Lee⁷

¹Lilly España, Alcobendas. ²Universidad de Colorado Anschutz Medical Campus, Children's Hospital Colorado, Aurora, CO, EE. UU. ³Comprehensive Diabetes Center, Miami, FL, EE. UU. ⁴Departamento de Endocrinología, Universidad de Miami Miller, School of Medicine, Miami, FL, EE. UU. ⁵Diabetes Research Centre, Universidad de Leicester, Leicester, Reino Unido. ⁶Leicester NIHR Biomedical Research Centre, Leicester General Hospital, Reino Unido. ⁷Eli Lilly and Company, Indianápolis, IN, EE. UU.

Resumen

Antecedentes: La diabetes tipo 2 (DT2) de inicio temprano, definida como diagnosticada antes de los 40 años, presenta una evolución más agresiva, un deterioro más rápido de las células beta y una menor respuesta al tratamiento para la diabetes en comparación con la DT2 de inicio tardío. Tirzepatida (TZP), un novedoso agonista del receptor de polipéptido insulínico dependiente de la glucosa y péptido-1 similar al glucagón, ha sido aprobada recientemente para el tratamiento de la DT2.

Métodos: Este análisis retrospectivo evaluó el efecto de TZP sobre el control glucémico, el peso corporal (PC) y los marcadores cardiometabólicos en participantes con DT2 de inicio temprano del programa SURPASS. Se compararon los cambios respecto a la situación inicial en la media de HbA_{1c}, PC, perímetro abdominal (PA) y marcadores cardiometabólicos, incluyendo lípidos, y tensión arterial (TA) en participantes con DT2 de inicio temprano (N = 873, 20,5%) frente a inicio tardío (N = 3.394, 79,5%) en la semana 40 (SURPASS-1, -2, -5) o la semana 52 (SURPASS-3).

Resultados: No se observó ningún efecto diferencial del tratamiento para participantes con DT2 de inicio temprano frente a tardío. El tratamiento con TZP dio lugar a mejoras similares en HbA_{1c} y PC en ambos subgrupos en la semana 40/52 para todas las dosis de TZP. Además, la TZP (en todas las dosis) mejoró el PA, los lípidos (triglicéridos y HDL) y la TA sistólica de forma similar entre los dos grupos.

Conclusiones: El tratamiento con TZP dio lugar a mejoras similares en HbA_{1c}, PC y marcadores cardiometabólicos (PA, lípidos, TAS) en los participantes, independientemente de si padecían DT2 de inicio temprano o tardío.

Esta comunicación ha sido aceptada previamente por ADA y será presentada durante el congreso: ADA 2023. American Diabetes Association, 83rd Scientific Sessions 23–26 June 2023.