Endocrinología, Diabetes y Nutrición

181 - MANTENIMIENTO DE LA PÉRDIDA PONDERAL EN ENSAYOS CLÍNICOS QUE EVALÚAN TIRZEPATIDA FRENTE A DIFERENTES COMPARADORES: UN ANÁLISIS EXPLORATORIO DE SURPASS 1-5

J. Miró[1], W.T. Garvey[2], R.L. Batterham[3,4,5], J. Rosenstock[6], M. Liu[7], V. Thuyanh Thieu[8], J. Daly[8] y B.K. Bergman[8]

[1]Lilly España, Alcobendas. [2]Diabetes Research Center, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, EE. UU. [3]Division of Medicine, University College London Center for Obesity Research, Londres, Reino Unido. [4]UCLH Biomedical Research Center, National Institute of Health Research, Londres, Reino Unido. [5]Center for Weight Management and Metabolic Surgery, University College London Hospital, Londres, Reino Unido. [6]Velocity Clinical Research at Medical City, Dallas, EE. UU. [7]Tigermed-BDM Inc., Somerset, EE. UU. [8]Eli Lilly and Company, Indianápolis, IN, EE. UU.

Resumen

Introducción: Una pérdida ponderal sostenida ≥ 5% se ha demostrado beneficiosa en DT2. En este caso, evaluamos el tiempo durante el que se mantiene una pérdida de peso ≥ 5% en personas con DT2 asignadas aleatoriamente al grupo de tirzepatida (TZP), coagonista de los receptores de GIP y GLP-1, frente a diferentes comparadores en SURPASS 1-5.

Métodos: Los participantes fueron asignaron aleatoriamente a TZP (5, 10 o 15 mg) o a comparador (placebo en SURPASS 1 y 5, semaglutida [SEMA] 1 mg en SURPASS 2, insulina degludec en SURPASS 3 e insulina glargina en SURPASS 4) con duraciones de tratamiento de 40 o 52 semanas. En este análisis *post hoc*, se evaluó de forma descriptiva el tiempo ininterrumpido en el que se mantuvo una pérdida ponderal ≥ 5% en aquellos participantes en tratamiento que no recibieron medicación de rescate, con imputación de datos perdidos.

Resultados: En SURPASS 1-5, el 54-88% de los participantes con DT2 asignados aleatoriamente a cualquiera de las dosis de TZP alcanzaron una pérdida de peso ≥ 5%. Los participantes tratados con TZP mantuvieron durante más tiempo una pérdida ponderal ≥ 5% que aquellos asignados aleatoriamente a cualquiera de los comparadores. El tiempo de mantenimiento de una pérdida de peso ≥ 5% aumentó con la dosis. Las mayores duraciones se observaron en el grupo de 15 mg (media: 24 y 40 semanas en estudios de 40 y 52 semanas de duración, respectivamente). Aquellos asignados aleatoriamente a SEMA 1 mg mantenían una media de 10 semanas una pérdida ponderal ≥ 5% en un estudio de 40 semanas de duración. En pacientes asignados aleatoriamente a insulina basal o placebo, la media fue de 0 semanas.

Conclusiones: En personas con DT2, TZP mantiene durante más tiempo una pérdida ponderal ≥ 5% en comparación con placebo, SEMA 1 mg e insulina basal.

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.

© 2023 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.