



400 - CAMBIOS EN LA GRASA HEPÁTICA Y ABDOMINAL EN PACIENTES TRATADOS CON TIRZEPATIDA QUE ALCANZARON LA NORMOGLUCEMIA EN EL SUBESTUDIO DE IRM SURPASS-3

C.F. García-Prieto¹, Á. Rodríguez², K. Cusi³, A. Gastaldelli⁴, C. Nicolay², A. Torcello-Gómez² y L. Fernández Landó²

¹Lilly España, Alcobendas. ²Eli Lilly and Company, Indianápolis, IN, EE. UU. ³Departamento de Endocrinología, Diabetología y Metabolismo, Universidad de Florida, FL, EE. UU. ⁴Institute of Clinical Physiology, CNR, Pisa, Italia.

Resumen

Introducción: La tirzepatida (TZP), un novedoso agonista del receptor GIP/GLP-1, redujo significativamente el contenido de grasa hepática (LFC) y el volumen de tejido adiposo subcutáneo visceral y abdominal (VAT y ASAT) en comparación con insulina degludec en una subpoblación de pacientes en el ensayo en fase 3 SURPASS-3.

Métodos: Este análisis *post hoc* evaluó los cambios desde la situación inicial hasta la semana 52 en estos resultados y otros parámetros clínicos y de laboratorio en pacientes tratados con TZP que alcanzaron normoglucemia o no (HbA_{1c} 5,7%) en la semana 52. Los volúmenes de LFC, VAT y ASAT se evaluaron por IRM antes de la aleatorización y en la semana 52 en pacientes *naïve* para insulina con diabetes tipo 2 no controlada de forma adecuada que tomaban metformina con/sin SGLT-2i y con un índice de hígado graso basal ≥ 60 . Los análisis usaron datos agrupados de todos los grupos de TZP (5, 10 y 15 mg).

Resultados: Los pacientes que alcanzaron HbA_{1c} 5,7% eran algo más jóvenes y tenían un HbA_{1c} y VAT basales menores que los que no lograron HbA_{1c} 5,7%. Se observaron reducciones sustanciales en ambos pacientes con HbA_{1c} 5,7% y con $HbA_{1c} \geq 5,7\%$ en los volúmenes de LFC (-10,36% y -5,51%), VAT (-2,26 l y -1,00 l) y ASAT (-2,81 l y -1,40 l), en el peso (-14,07 kg y -7,28 kg), HbA_{1c} (-2,88% y -1,83%), y se observó una mejora general en el perfil lipídico en ambos subconjuntos de pacientes. Entre los pacientes que lograron HbA_{1c} 5,7%, respectivamente, el 56% y el 27% alcanzaron LFC 30% en LFC.

Conclusiones: En los pacientes tratados con TZP, los cambios en LFC, VAT y ASAT y en los lípidos fueron más pronunciados en aquellos que alcanzaron la normoglucemia.

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.