



158 - RESULTADOS COMUNICADOS POR EL PACIENTE DE PERSONAS CON DIABETES DE TIPO 2 EN EL ENSAYO CLÍNICO SURPASS-SWITCH (GPIH)

N. Duque¹, K. Boye², P. Sharma², K.K. Chivukula² y A. Kwan²

¹Eli Lilly and Company, Madrid. ²Eli Lilly and Company, Indianápolis, Indiana, EE. UU.

Resumen

Introducción: Cambiar de dulaglutida (DU) 0,75 mg/1,5 mg a tirzepatida (TZP) mostró mejoras clínicamente significativas en HbA_{1c} y peso (PC) en adultos con DT2 en el estudio SURPASS-SWITCH. Se exploraron los beneficios en los resultados comunicados por el paciente (RCP), midiendo la autopercepción relacionada con el peso (AP-RP) y calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), capacidad de ejecutar actividades cotidianas (CEAC) y las repercusiones emocionales de los dos tratamientos para DT2.

Métodos: Se aleatorizó a los participantes, proporción 1:1, a aumento de dosis de DU a 4,5 mg/dosis máxima tolerada (DMT) ($n = 105$) o al cambio a TZP ($n = 123$) escalando la dosis a 15 mg/DMT. Las medidas de RCP evaluadas al inicio y en la semana 40 fueron el cuestionario breve sobre impacto del peso en la calidad de vida (IWQOL-Lite-CT), AP-RP, CEAC y la impresión global de salud emocional (GIEH). La puntuación alta indica mejor resultado percibido.

Resultados: Tras cambiar de DU 0,75 mg/1,5 mg a TZP 15 mg/DMT se observó una mejora estadísticamente significativa en la puntuación AP-RP frente a DU. Aunque las mejoras comparadas con DU no fueron estadísticamente significativas en IWQOL-Lite-CT, CEAC y GIEH, fueron numéricamente superiores en el tratamiento con TZP.

Conclusiones: Además de mejorar los marcadores clínicos clave, el cambio de DU 0,75 mg/1,5 mg a TZP 15 mg/DMT se relacionó con una mejora estadísticamente significativa frente a DU en la autopercepción relacionada con el PC y con mejoras que no son estadísticamente significativas frente a DU en CVRS relacionada con el PC, CEAC y GIEH.

Presentada en American Diabetes Association 85th Scientific Sessions June 20-23, 2025.