



343 - EFECTIVIDAD DE TIRZEPATIDA EN EL MANEJO DE LA OBESIDAD: EXPERIENCIA EN VIDA REAL

J.J. Cárdenas Salas, P.G. de Oriol Ocejo, B. Timón Vázquez, V. Pérez de Arenaza Pozo, C. Luengo Álvarez de Buergo, B.B. Etxaburu Astigarraga, A. Fernández Sánchez y C. Vázquez Martínez

Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid.

Resumen

Introducción: Tirzepatida, agonista dual GIP/GLP1, es eficaz en la reducción de peso en ensayos clínicos. Estudios en vida real son necesarios para confirmar su efectividad a nivel local.

Métodos: Estudio retrospectivo. Se incluyeron 53 pacientes con obesidad tratados con tirzepatida. Se recogieron características clínicas basales, tratamiento previo con arGLP1 y evolución ponderal tras el inicio de tirzepatida. T-Student para datos pareados y regresión múltiple para identificar predictores de pérdida de peso.

Resultados: Incluidos 53 pacientes (30,2% varones), con edad media de $54,0 \pm 12,7$ años. Comorbilidades: DM2 18,9%, preDM2 15,1%, dislipemia 45,3%, HTA 45,3%, esteatosis hepática 35,3%, artrosis 22,6%, AOS 26,4%, cirugía bariátrica 9,4%, uso previo de arGLP1 35,9%. Sedentarismo 42,2%. DM1 en 1 paciente. Antes de iniciar tirzepatida: peso basal $103,2 \pm 21,0$ kg, IMC $37,6 \pm 6,3$ kg/m². Dosis media de tirzepatida $6,2 \pm 2,6$ mg/semana, seguimiento medio de $4,9 \pm 1,9$ meses. El 47,2%, 19,0% y 22,6% alcanzaron dosis de 5,0, 7,5 y 10,0 mg/semana, respectivamente. Antes de arGLP1 (n = 19): peso $104,6 \pm 25,9$, IMC $36,6 \pm 5,7$, tras $5,4 \pm 9,3$ meses. En el análisis de regresión (sexo, edad, IMC, comorbilidades, tabaquismo, sedentarismo, cirugía bariátrica, tiempo de tratamiento, dosis de tirzepatida, uso previo de arGLP1 y Fib-4), solo IMC basal (? -0,66) y uso previo de arGLP1 (? +7,0) fueron predictores de respuesta. Efectos adversos 15%.

	Total (N = 53)	Naïve (n = 34)	arGLP1 previo (n = 19)
Peso basal (kg)	$103,2 \pm 21,0$	$103,0 \pm 18,7$	$103,6 \pm 25,1$
IMC basal (kg/m ²)	$37,6 \pm 6,3$	$38,3 \pm 6,7$	$36,5 \pm 5,3$
Cambio de peso (Kg)	$-7,5 \pm 7,5$ (-9,6 a -5,4)*	$-9,4 \pm 7,8$ (-12,2 a -6,6)*	$-4,3 \pm 5,8$ (-7,1 a -1,5)*
Cambio de peso (%)	$-7,2 \pm 6,6$ (-9,0 a -5,4)*	$-9,0 \pm 6,5$ (-11,4 a -6,7)*	$-4,2 \pm 5,4$ (-6,8 a -1,6)*

Pérdida de peso			
> 5%	64,7%	71,9%	52,6%
> 10%	29,4%	37,5%	15,8%
> 15%	11,7%	18,8%	0
> 20%	2,0%	3,1%	0
*p < 0,01 (IC95%).			

Conclusiones: Tirzepatida mostró una reducción de peso clínicamente relevante en pacientes con obesidad, con mayor efectividad en pacientes sin uso previo de arGLP1 e IMC elevado.