



317 - RESULTADOS CARDIOMETABÓLICOS SEGÚN LA REDUCCIÓN DE PESO EN PARTICIPANTES TRATADOS CON TIRZEPATIDA: ANÁLISIS RETROSPECTIVO DE LOS ENSAYOS SURMOUNT-OSA

P. Casado¹, I. Fietze², B. Falcon³, H. Wang³, E. Lau³, J. Bednarik³, G.L. Cluzel³ y G.K. Dimitriadis³

¹Eli Lilly and Company, Madrid. ²Center of Sleep Medicine, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Berlín, Alemania. ³Eli Lilly and Company, Indianápolis, Indiana, EE. UU.

Resumen

Introducción: En el programa SURMOUNT-OSA (estudio 1: sin terapia de presión positiva en la vía aérea [PAP]; estudio 2: con PAP), tirzepatida (TZP 10 o 15 mg) redujo el índice de apnea-hipopnea (IAH), carga hipóxica, peso (PC) y presión arterial en participantes (ps) con apnea obstructiva del sueño (AOS) de moderada a grave (IAH #1 15) y obesidad (IMC #1 30 kg/m²). Evaluamos la mejora en los parámetros cardiometabólicos (CM) según la reducción general de PC.

Métodos: En estos análisis *post hoc* se dividió a los ps tratados con TZP en 2 grupos: reducción PC < 20% o #1 20% en la semana 52. Se evaluó el cambio en los parámetros CM (PA sistólica y diastólica [PAD, PAS], glucosa sérica en ayunas [GSA], insulina sérica y lípidos [triglicéridos - TG, C-HDL, C-no-HDL, C-LDL]) en la semana (S) 52.

Resultados: En la S52, todos los ps tratados con TZP presentaron cambios significativos de parámetros CM desde el inicio, salvo C-LDL, sin disminución significativa en los ps del estudio 1 con reducción < 20% del PC. En ambos estudios los ps con una reducción de PC #1 20% presentaron, en general, mayores reducciones en PAS, GSA, insulina, triglicéridos, C-no-HDL y C-LDL que los ps con reducción < 20%. Los ps del estudio 2 con una reducción de PC #1 20% presentaron una mayor reducción de C-HDL que los ps con reducción < 20%.

Conclusiones: En los ps con AOS de moderada a grave y obesidad, TZP se relacionó con mejoras en los parámetros CM en ambas categorías de reducción de PC analizadas. Aparentemente, las mejoras en los parámetros CM son más acusadas en ps con reducción del PC #1 20%. Esto sugiere que una mayor reducción del PC puede modular mejor el riesgo de enfermedad CM en ps con AOS de moderada a grave y obesidad.

Presentada en 32nd European Congress on Obesity (ECO 2025) May 11-14, 2025.