



Endocrinología, Diabetes y Nutrición



CO-010 - EFECTO DE TIRZEPATIDA FRENTE A INSULINA DEGLUDEC EN EL CONTENIDO DE GRASA HEPÁTICA Y EL TEJIDO ADIPOSO ABDOMINAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 (SURPASS-3 MRI)

Á. Rodríguez^a, K. Cusi^b, L. Fernández Landó^c, R. Bray^c, B. Brouwers^c y A. Gastaldelli^d

^aEli Lilly and Company, Alcobendas. ^bDivision of Endocrinology, Diabetes and Metabolism, The University of Florida, FL, Estados Unidos. ^cEli Lilly and Company, Indianapolis, Indiana, Estados Unidos. ^dInstitute of Clinical Physiology, CNR, Pisa, Italia.

Resumen

Objetivos: Tirzepatida (TZP) es un nuevo agonista dual de los receptores de GIP/GLP-1 en desarrollo para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2). El objetivo del estudio fue evaluar el efecto de TZP frente a insulina degludec (IDeg) sobre el contenido de grasa hepática (CGH) y el volumen de tejido adiposo abdominal visceral (TAV) y subcutáneo (TAS) en una subpoblación de pacientes del estudio SURPASS-3 con alto riesgo de presentar un CGH elevado.

Materiales y métodos: Este subestudio incluyó pacientes con DM2 no controlada adecuadamente con dosis estables de metformina con/sin SGLT-2i, no tratados previamente con insulina y con un Fatty Liver Index > 60. Los pacientes se sometieron a RM para evaluar el CGH (%) y los volúmenes de TAV abdominal y TAS, y se aleatorizaron (1:1:1:1) a TZP (5, 10, 15 mg) una vez a la semana o IDeg una vez al día. El objetivo principal fue comparar el cambio en el CGH desde el inicio hasta la semana 52 en los grupos de TZP 10/15 mg combinados frente a IDeg. Los objetivos secundarios incluyeron la comparación de las dosis individuales de TZP con IDeg a la semana 52 respecto a: CGH; volúmenes de TAV abdominal y TAS; proporción de pacientes que alcanzaron un CGH # 30%.

Resultados: Durante el estudio se obtuvieron datos evaluables de RM de 296 pacientes de los grupos TZP (5 mg, N = 71; 10 mg, N = 79; 15 mg, N = 72) e IDeg (N = 74) (edad media basal, 56,2 años; duración de la DM2, 8,3 años; HbA_{1c} 8,2%; peso, 94,4 kg; IMC, 33,5 kg/m²; 30% tratados con SGLT-2i). Todas las dosis de TZP redujeron más el CGH desde el inicio hasta la semana 52 que IDeg (p 0,05). La reducción absoluta del CGH desde el inicio hasta la semana 52 fue significativamente mayor en los grupos de TZP 10/15 combinados que con IDeg (diferencia media entre tratamientos por mínimos cuadrados [IC95%]: -4,71% [-6,72;-2,70], p 0,001). Las proporciones de pacientes que alcanzaron un CGH # 30% desde el inicio hasta la semana 52 fueron significativamente mayores en cada grupo de TZP que con IDeg (p 0,05). Todas las dosis de TZP redujeron los volúmenes de TAV y TAS a la semana 52 (p 0,001), mientras que ambos se incrementaron con IDeg. Hubo correlaciones significativas entre el cambio en CGH y el CGH al inicio, así como con los cambios desde el inicio en HbA_{1c}, peso, TAS, TAV, ALT y AST.

Conclusiones: TZP redujo de forma significativa el CGH y los volúmenes de TAV y TAS frente a IDeg en esta subpoblación de pacientes con DM2 y un CGH elevado del estudio SURPASS-3.

Presentado previamente en EASD2021. Financiado: Eli Lilly and Company.