



# Endocrinología, Diabetes y Nutrición



## P-121 - CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES TRATADOS CON TIRZEPATIDA QUE ALCANZARON DIFERENTES CATEGORÍAS DE PÉRDIDA DE PESO EN LOS ESTUDIOS SURPASS 1-4

Á. Rodríguez<sup>f</sup>, R.L. Batterham<sup>a</sup>, M. Maecki<sup>b</sup>, N. Sattar<sup>c</sup>, C.J. Lee<sup>d</sup>, B.K. Bergman<sup>d</sup>, H. Wang<sup>e</sup>, G. Ghimpeanu<sup>d</sup> y J.A. Levine<sup>d</sup>

<sup>a</sup>University College London, London, Reino Unido. <sup>b</sup>Department of Metabolic Diseases, Jagiellonian University Medical College, Kraków, Polonia. <sup>c</sup>Institute of Cardiovascular and Medical Sciences, BHF Glasgow Cardiovascular Research Centre, University of Glasgow, Glasgow, Reino Unido. <sup>d</sup>Eli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. <sup>e</sup>TechData Service Company, King of Prussia, EE. UU. <sup>f</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La tirzepatida es un agonista de los receptores de GIP/GLP-1 de administración semanal que ha sido aprobado en varias regiones del mundo para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2). En los estudios clínicos SURPASS, tirzepatida produjo reducciones significativas de la HbA1c y el peso corporal. Describir las características de los pacientes tratados con tirzepatida que alcanzaron diferentes categorías de pérdida de peso en los estudios SURPASS 1-4.

**Material y métodos:** Se analizaron las características iniciales y el cambio desde el inicio hasta la semana 40/42 en diversos parámetros en pacientes adherentes al tratamiento (administración de  $\geq$  75% de las dosis) con tirzepatida (5, 10, 15 mg) (N = 3.188). El tratamiento antihiper glucémico oral (AHO) al inicio fue clasificado como sin AHO, solo metformina, iSGLT2  $\pm$  metformina y uso de cualquier sulfonilurea.

**Resultados:** Los pacientes que alcanzaron categorías de pérdida de peso mayores tendían a ser mujeres (37-63% de los pacientes en las categorías de pérdida de peso), caucásicos (76-83%) y estar recibiendo solo metformina como AHO (59-67%) al inicio. No hubo diferencias claras entre los grupos en cuanto a la media de edad o duración de la diabetes. Una categoría de pérdida de peso más alta estuvo asociada a mayores reducciones en la HbA1c, la glucosa sérica en ayunas (GSA), la presión arterial sistólica (PAS) y los triglicéridos (tabla). Una pérdida de peso mayor estuvo asociada a una mayor probabilidad de alcanzar una HbA1c  $\leq$  5,7%.

Características iniciales y D o %D en los parámetros de eficacia según la categoría de pérdida de peso

Peso, % (al inicio y D o %D en la semana 40/42)	Pérdida de peso 5%	Pérdida de peso $\geq$ 5- 10%	Pérdida de peso $\geq$ 10- 15%	Pérdida de peso $\geq$ 15%
	N = 756	N = 878	N = 762	N = 792

Inicio	D <sup>a</sup>	Inicio	D <sup>a</sup>	Inicio	D <sup>a</sup>	Inicio	D <sup>a</sup>
HbA1c, %	8,5 ± 1,0	-1,9 ± 1,2	8,4 ± 1,0	-2,3 ± 1,1	8,3 ± 1,0	-2,5 ± 1,0	8,1 ± 0,9 -2,6 ± 0,9
Pacientes que alcanzaron HbA1c 5,7%, %	-	12	-	28	-	46	- 65
GSA, mg/dl	177 ± 52	-46 ± 55	173 ± 50	-58 ± 49	173 ± 51	-66 ± 50	164 ± 46 -67 ± 45
Peso, kg	96 ± 22	-2 ± 3	93 ± 20	-7 ± 2	92 ± 19	-11 ± 3	92 ± 21 -18 ± 6
PAS, mmHg	132 ± 14	-2 ± 13	131 ± 13	-5 ± 14	132 ± 14	-7 ± 14	131 ± 15 -10 ± 16
Triglicéridos, mg/dl	190 ± 118	2 ± 45	202 ± 161	-12 ± 41	185 ± 104	-18 ± 37	179 ± 123 -24 ± 33

Los datos son media ± DE al inicio (columna izquierda) y D o%D (columna derecha) en la semana 40/42, salvo que se indique lo contrario. <sup>a</sup>La proporción de pacientes que alcanzaron el objetivo de HbA1c se presenta como% y los triglicéridos, como %D. D = cambio desde el inicio; N = número total de pacientes que recibieron tirzepatida en SURPASS 1-4.

**Conclusiones:** Los pacientes con una pérdida de peso mayor alcanzaron reducciones mayores en HbA1c, GSA, PAS y triglicéridos, que están asociadas a un riesgo menor de complicaciones cardiometabólicas a largo plazo.