



P-057 - IMPACTO DEL PESO EN EL TIEMPO EN RANGO, TIEMPO EN RANGO AJUSTADO Y VARIABILIDAD GLUCÉMICA REGISTRADO MEDIANTE MONITORIZACIÓN CONTINUA DE LA GLUCOSA (MCG) (SURPASS-3 CGM)

E. Jodar^a, A. Dib^b, R. Bray^b, M. Zeytinoglu^b, Á. Rodríguez^c y K. Brown^b

^aHospital Universitario QuirÓn Madrid, Universidad Europea, Madrid, EspaÑa. ^bEli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. ^cEli Lilly and Company, Alcobendas, EspaÑa.

Resumen

Introducción y objetivos: La tirzepatida, un agonista de los receptores de GIP/GLP-1 de administración semanal, ha sido aprobado recientemente en EE. UU. para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DM2). En el subestudio SURPASS-3-CGM, tirzepatida mostró un control glucémico superior, evaluado mediante el tiempo en rango ajustado (TITR) y un menor tiempo en rango hipoglucémico, en comparación con insulina degludec en participantes con DM2 tratados con metformina con/sin un inhibidor SGLT2. Mostrar la asociación entre el cambio en el peso y el tiempo en rango (TIR), el TITR y la variabilidad glucémica (VG) en pacientes en tratamiento con tirzepatida.

Material y métodos: En este subestudio del ensayo de fase 3 abierto con grupos paralelos de 52 semanas SURPASS-3 se incluyó un subconjunto de pacientes aleatorizados (N = 243; media de edad, 57 años; duración de la DM2, 8,8 años; HbA1c basal, 8,15%) que recibieron ≥ 1 dosis del fármaco del estudio y para los que se disponía de datos de MCG (intención de tratar modificada [ITTm]). Los valores de glucosa intersticial se registraron mediante MCG durante 7 días a intervalos de 5 minutos en basal, a las 24 semanas y a las 52 semanas. Se compararon las medias de TIR, TITR y VG según categorías de porcentaje de reducción del peso (# 5% a # 10% a # 15%) en la población ITTm en tratamiento con tirzepatida a la semana 52.

Resultados: Los pacientes tratados con tirzepatida con porcentajes de pérdida de peso más altos permanecieron más tiempo en TITR y TIR: En los pacientes con una reducción del peso ≥ 15%; las medias del TITR en pacientes con una reducción del peso ≥ 15%. Hubo una correlación estadísticamente significativa entre el cambio en el peso con cualquiera de las dosis de tirzepatida y el porcentaje de TIR ($p < 0,005$) y TITR ($p < 0,003$). Hubo una correlación estadísticamente significativa entre el CV intradía y el cambio en el peso con tirzepatida 15 mg ($p = 0,005$) y entre el CV interdía y el cambio en el peso con tirzepatida 5 mg ($p = 0,019$) y 15 mg ($p = 0,027$).

Conclusiones: En pacientes con DM2 tratados con tirzepatida y metformina con/sin un inhibidor SGLT2, una pérdida de peso mayor estuvo asociada a un mejor control glucémico medido mediante MCG.