



P-093 - FACTORES PREDICTIVOS DE ALCANZAR UNA PÉRDIDA DE PESO > 15% EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 TRATADAS CON TIRZEPATIDA EN LOS ESTUDIOS SURPASS 1-4

X. Taboada^f, M. Maecki^a, R.L. Batterham^b, N. Sattar^c, J.A. Levine^d, Á. Rodríguez^f, B.K. Bergman^d, H. Wang^e, G. Ghimpeleanu^d y C.J. Lee^d

^aDepartment of Metabolic Diseases, Jagiellonian University Medical College, KrakÓw, Polonia. ^bUniversity College London, London, Reino Unido. ^cInstitute of Cardiovascular and Medical Sciences, BHF Glasgow Cardiovascular Research Centre, University of Glasgow, Glasgow, Reino Unido. ^dEli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. ^eTechData Service Company, King of Prussia, EE. UU. ^fEli Lilly and Company, Alcobendas, EspaÑa.

Resumen

Introducción y objetivos: La tirzepatida (TZP) es un agonista de los receptores de GIP/GLP-1 de administración semanal que ha sido aprobado en Europa para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DT2). En los ensayos clínicos SURPASS, TZP produjo importantes reducciones del peso corporal (PC) dependientes de la dosis. Hasta un 43% de los participantes alcanzaron una pérdida de PC > 15%. Identificar los factores predictivos de una pérdida de PC > 15% con TZP.

Material y métodos: En este análisis se incluyeron participantes de los estudios SURPASS 1-4 adherentes al tratamiento (recibieron > 75% de las dosis y en tratamiento a la semana 40/42) con TZP (5, 10, 15 mg) que no recibieron terapia de rescate (N = 3.188). Se realizó un análisis univariable de las variables demográficas, el tratamiento antidiabético oral (ADO) basal y los análisis de sangre. Las variables asociadas significativamente al logro de una pérdida de PC > 15% (p < 0,01) fueron evaluadas en un modelo multivariable ajustado por dosis de TZP, uso de ADO, sexo, raza, edad, HbA1c basal y PC basal (modelo base).

Resultados: En el análisis univariable, los factores basales asociados con una mayor probabilidad de alcanzar una pérdida de PC > 15% fueron, además de la dosis de TZP, el sexo femenino, ser de raza caucásica o asiática, estar recibiendo un ADO como la metformina y niveles bajos de HbA1c, glucosa sérica en ayunas (GSA), triglicéridos séricos en ayunas y colesterol no-HDL basales. Los análisis multivariados confirmaron estos resultados excepto para los triglicéridos séricos.

Conclusiones: En los participantes tratados con TZP en los ensayos clínicos SURPASS 1-4 los factores asociados a una mayor probabilidad de alcanzar una pérdida de PC > 15% fueron el sexo femenino, ser de raza caucásica o asiática, estar recibiendo un ADO, tener un mejor control glucémico y niveles de colesterol no-HDL basales más bajos.