



## P-098 - TIRZEPATIDA VS. SEMAGLUTIDA 2,4 MG PARA PERSONAS CON OBESIDAD O SOBREPESO Y DIABETES TIPO 2

C. Fernández<sup>a</sup>, E. Hankosky<sup>b</sup>, J. Fraseur Brumm<sup>b</sup>, R. Malik<sup>b</sup>, A. Niemeyer<sup>b</sup>, F. Wang<sup>b</sup>, X. Michelle Zhang<sup>b</sup> y X. He<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España. <sup>b</sup>Eli Lilly and Company, Indianápolis, EE.UU.

### Resumen

**Introducción:** La tirzepatida es un agonista del receptor del polipéptido insulinotrópico dependiente de la glucosa y del receptor del péptido 1 similar al glucagón en investigación para el manejo crónico del peso que mostró, en el ensayo en fase III SURMOUNT-2 (NCT04657003), una reducción de peso de hasta el 15,7% en personas con obesidad o sobrepeso y diabetes tipo 2 (DT2). Semaglutida 2,4 mg está aprobada actualmente en EE. UU. para el manejo crónico del peso y demostró, en el ensayo clínico en fase III STEP 2 (NCT03552757), una reducción del peso corporal del 10,6% en personas con obesidad o sobrepeso y DT2. En ausencia de un ensayo comparativo, el objetivo de este estudio era comparar la eficacia de tirzepatida frente a semaglutida 2,4 mg en personas con obesidad o sobrepeso y DT2 mediante una comparación indirecta de tratamientos (CIT) con placebo como comparador común.

**Material y métodos:** Este estudio utilizará las estimaciones de eficacia de SURMOUNT-2 y STEP 2 (es decir, las estimaciones del producto del ensayo) para comparar el cambio porcentual medio en el peso corporal, la proporción de participantes que logran una reducción del peso  $\geq 5\%$  y el cambio medio en la HbA<sub>1c</sub> (%) desde la aleatorización hasta el final del periodo de tratamiento del estudio entre tirzepatida (10 y 15 mg) y semaglutida 2,4 mg utilizando el método de Bucher. Se realizarán análisis de sensibilidad para 1) evaluar el uso de la estimación del régimen de tratamiento (estimación de la política de tratamiento en STEP 2), 2) comparar la tirzepatida con la semaglutida 2,4 mg en la semana 68 y 3) utilizar la comparación indirecta ajustada por emparejamiento, reponderando por factores como la HbA<sub>1c</sub> basal, el sexo, la etnia y el uso de inhibidores de SGLT-2.

**Resultados:** Los resultados de los análisis están pendientes.

**Conclusiones:** A falta de un ensayo comparativo, estos resultados pueden contribuir a la evaluación farmacoeconómica de los tratamientos más apropiados para el control crónico del peso en personas con obesidad y sobrepeso y DT2, una vez que se aprueben ambos tratamientos. El próximo ensayo clínico SURMOUNT-5 comparará tirzepatida y semaglutida en un ensayo comparativo.