



## P-093 - COMPARACIÓN INDIRECTA DE TIRZEPATIDA CON SEMAGLUTIDA ORAL EN OBESIDAD

J. Miró<sup>a</sup>, A. Ciudin<sup>b</sup>, E. Johansson<sup>c</sup>, S. Zimmer-Rapuch<sup>c</sup>, G.K. Dimitriadis<sup>c</sup>, E.R. Hankosky<sup>c</sup>, M. Hempfling<sup>d</sup>, L.J. Clark<sup>d</sup>, L. Fan<sup>c</sup> y H. Sapin<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España. <sup>b</sup>Endocrinology and Nutrition, Vall d'Hebron University Hospital, España. <sup>c</sup>Eli Lilly and Company, Indianápolis, EE. UU. <sup>d</sup>Costello Medical, Reino Unido.

### Resumen

**Introducción:** Tirzepatida (TZP), un agonista de los receptores (AR) de GIP y GLP-1 de administración semanal, y semaglutida oral, un AR de GLP-1 diario, se han evaluado para el control del peso. Ante la ausencia de comparaciones directas o indirectas de tratamiento (CIT) publicadas, esta CIT comparó la eficacia relativa a la reducción del peso (RP) y factores de riesgo cardiometabólicos como la circunferencia de cintura (CC), los lípidos y la tensión arterial, a partir de los ensayos pivotaes SURMOUNT-1 y OASIS 1.

**Material y métodos:** La CIT de Bucher comparó cada una de las dosis de TZP (5/10/15 mg/semana) con semaglutida oral (50 mg/día), utilizando placebo como comparador común, en combinación con una intervención en los hábitos (dieta hipocalórica y aumento de la actividad física), para la estimación de eficacia de la variable principal de OASIS 1 (semana 68) y SURMOUNT-1 (semana 72) en adultos con obesidad (IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>) o sobrepeso (IMC > 27 kg/m<sup>2</sup>) con > 1 complicación relacionada con el peso, y sin diabetes tipo 2.

**Resultados:** En comparación con semaglutida 50 mg, TZP 10/15 mg presentó una mayor RP (diferencia media de -3,3/-4,5%), una mayor probabilidad de RP > 20% (*odds ratio* 4,2/5,7) y una mayor reducción de la CC (-3,4/-3,9 cm), alcanzando la significación estadística; mientras que TZP 5 mg presentó una menor RP (2,1%, estadísticamente significativa), mayor probabilidad de RP > 20% (1,6, no significativa) y una menor reducción de la CC (1,4 cm, no significativa); TZP 5/10 mg alcanzó una menor reducción de los triglicéridos y TZP 15 mg, una mayor reducción (5,6/2,9/-1,5%, cambios no estadísticamente significativos); TZP mostró un mayor aumento de HDL (2,9/4,5/4,1%) que resultó estadísticamente significativo para TZP 10/15 mg, una mayor reducción no significativa de LDL (-1,8/-3,1/-5,1%), una menor reducción no significativa de TAS (1,5/0,1/0,9 mmHg) y una mayor reducción de TAD (-2,3/-2,8/-1,7 mmHg) estadísticamente significativa para TZP 5/10 mg.

**Conclusiones:** El análisis mediante la CIT de Bucher mostró una mayor RP con TZP 10/15 mg y una RP similar o menor con TZP 5 mg en comparación con semaglutida oral 50 mg, junto con algunas mejoras en los factores de riesgo cardiometabólicos evaluados, como la CC, los lípidos y la TAD.