



178 - PÉRDIDA DE PESO TEMPRANA Y RESULTADOS METABÓLICOS POSTERIORES EN PARTICIPANTES CON DIABETES TIPO 2 TRATADOS CON TIRZEPATIDA

Á. Rodríguez¹, I. Lingvaý², F. Giorgino³, L.F. Van Gaal⁴, M. Liu⁵, A. Torcello-Gómez¹ y J. Kilja-ski¹

¹Eli Lilly and Company, Indianápolis, IN, EE. UU. ²Departamento de Medicina Interna/Endocrinología, Peter O'Donnell Jr. School of Public Health, Universidad de Texas Southwestern Medical Center, Dallas, TX, EE. UU. ³Departamento de Medicina Regenerativa y de Precisión y Área Jónica, Universidad Aldo Moro, Bari, Italia. ⁴Departamento de Endocrinología, Diabetología y Metabolismo, Hospital Universitario de Amberes, Universidad de Amberes, Bélgica. ⁵Tigermid-BDM Inc., Somerset, NJ, EE. UU.

Resumen

Antecedentes: Tirzepatida (TZP), un novedoso agonista semanal del receptor GIP/GLP-1, mejoró significativamente el control glucémico junto con una importante disminución de peso frente a los comparadores en los ensayos SURPASS 1-5. El objetivo de este análisis era evaluar si la magnitud de la disminución de peso temprana con TZP (5% en la semana 8) se asociaría con una respuesta clínica diferente en términos de HbA_{1c} y peso en la semana 40/42 en los ensayos SURPASS 1-5.

Métodos: Estos ensayos en fase 3 incluyeron a participantes con diabetes tipo 2 a los que se administraba TZP en monoterapia o como añadido a medicamentos antihiper glucémicos previos. Este análisis retrospectivo utilizó datos agrupados de todos los grupos de TZP (5, 10 y 15 mg) en todos los ensayos.

Resultados: Los participantes que lograron una pérdida de peso temprana \geq 5% en la semana 8 (n = 1265) tenían menor HbA_{1c} y peso al inicio, y mayores reducciones de HbA_{1c} y peso en la semana 40/42 frente a aquellos que lograron una pérdida de peso temprana $<$ 5%, una mayor proporción logró HbA_{1c} $<$ 7% (98,23% frente a 95,04%) y # 10% (77,13% frente a 33,73%) y el criterio de valoración compuesto de HbA_{1c} 10% (74,18% frente a 32,03%).

Conclusiones: La pérdida de peso temprana con TZP predice mayores reducciones de HbA_{1c} y peso en la semana 40/42. Sin embargo, incluso el tercio de participantes que lograron una pérdida de peso temprana $<$ 5% durante el tratamiento tienen más probabilidades de cumplir el doble objetivo de tratamiento de ADA/EASD de HbA_{1c} 10%.

Esta comunicación ha sido aceptada previamente por ADA y será presentada durante el congreso: ADA 2023. American Diabetes Association, 83rd Scientific Sessions 23-26 June 2023.