



168 - EFICACIA EN VIDA REAL EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 QUE EMPIEZAN A TOMAR TIRZEPATIDA

I. Romera¹, R. Mody², K. Desai³, C.-C. Teng³, G. Reznor³, G. Stockbower³, M. Grabner³ y B.D. Benneyworth²

¹Eli Lilly and Company, Alcobendas. ²Eli Lilly and Company, Indianápolis, Indiana, EE. UU. ³Carelon Research, Wilmington, DE, EE. UU.

Resumen

Introducción: La tirzepatida (TZP) es un agonista del receptor (AR) de GIP/GLP-1 que se administra una vez a la semana y que está aprobado en EE. UU. y Europa para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DT2) y la obesidad. El objetivo de este estudio retrospectivo de una única cohorte fue evaluar la eficacia de TZP en pacientes con DT2 en una población estadounidense con póliza privada.

Métodos: A través de la base de datos estadounidense de investigación sanitaria integrada (HIRD[®]) se identificaron pacientes adultos diagnosticados con DT2 que comenzaron el tratamiento de TZP entre 05/2022 y 08/2023, con ≥ 1 de un resultado de HbA1c al inicio y otro 6 meses después. Se describieron los datos demográficos de la situación basal, los resultados en HbA1c y del peso a los 6 meses de seguimiento para la cohorte general y estratificados por el uso previo de AR GLP-1 y la HbA1c basal (7%).

Resultados: Entre los 2.247 pacientes identificados: la edad media fue de 54 años, el 58% fueron mujeres, el 46% no había utilizado previamente AR GLP-1, el 59% tenía una HbA1c $\geq 7\%$ y el 61% tenía sobrepeso/obesidad. A los 6 meses de seguimiento, el cambio medio de HbA1c desde basal fue de $-1,0\%$ en la cohorte general, $-0,7\%$ en los pacientes con uso anterior de AR GLP-1, $-0,3\%$ en pacientes con HbA1c inicial 7% y $-1,3\%$ en pacientes sin uso previo de AR GLP-1. El cambio medio en el peso fue de $-6,3$ kg para la cohorte general, $-4,8$ kg en los pacientes con uso anterior de AR GLP-1, $-7,1$ kg entre los pacientes con HbA1c 7% y $-8,1$ kg en los pacientes con uso anterior de AR GLP-1.

Conclusiones: A los 6 meses de seguimiento, los pacientes que iniciaron TZP en vida real mostraron reducciones de la HbA1c y del peso y se observó una mayor disminución de HbA1c entre los pacientes sin uso previo de AR GLP-1 o con una HbA1c inicial $\geq 7\%$.

Presentado previamente en American Diabetes Association 2024.