



## 167 - PATRONES DE DOSIFICACIÓN DE TIRZEPATIDA EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2 EN UNA POBLACIÓN DE ESTADOS UNIDOS CON SEGURO PRIVADO

N. Duque<sup>1</sup>, R. Mody<sup>2</sup>, K. Desai<sup>3</sup>, C.-C. Teng<sup>3</sup>, G. Reznor<sup>3</sup>, G. Stockbower<sup>3</sup>, M. Grabner<sup>3</sup> y B.D. Benneyworth<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, Madrid. <sup>2</sup>Eli Lilly and Company, Indianápolis, Indiana, EE. UU. <sup>3</sup>Carelon Research, Wilmington, DE, EE. UU.

### Resumen

**Introducción:** La tirzepatida (TZP) es un agonista del receptor de GIP y GLP-1 que se administra una vez a la semana y que está aprobado en EE. UU. y Europa para el tratamiento de la DT2 y la obesidad. El objetivo de este estudio observacional retrospectivo fue comprender los patrones de dosificación de TZP en personas con DT2 en una población estadounidense con seguro privado.

**Métodos:** Se identificaron pacientes adultos a partir de la Base de Datos de Investigación Sanitaria Integrada (Healthcare Integrated Research Database, HIRD<sup>®</sup>) con DT2, con  $\geq 1$  solicitud de receta de TZP entre 05/2022 y 08/2023 y  $\geq 6$  meses de participación en un plan de salud antes y después de la iniciación. Se describieron los datos demográficos de la situación inicial y los patrones de dosificación del seguimiento a 6 meses.

**Resultados:** En la cohorte se incluyeron 15.665 pacientes (edad media de 53 años, 59% de mujeres, 51% de uso de GLP-1 en la situación inicial). Del 96% de los pacientes con una única receta médica en cada fecha de dispensación, el 43% comenzó con TZP 2,5 mg y el 41% con TZP 5 mg. La dosis más común de la tercera dispensación era de 5 mg; el 70% de los pacientes tuvo  $\geq 1$  aumento de la dosis, el 56% en la segunda dispensación y el 23% en la tercera. El tiempo medio hasta el primer aumento fue de 45 días; el 33% aumentó de 2,5 mg a 5 mg y el 37% aumentó de 5 mg a 7,5 mg. De los pacientes sin cambios en la dosis y  $\geq 3$  dispensaciones ( $n = 2.505$ ), el 57% siguió con la dosis de 5 mg y el 26% siguió con la de 2,5 mg.

**Conclusiones:** La evidencia en vida real sugiere que la mayor parte de pacientes con DT2 tuvieron al menos un aumento de la dosis de TZP y que la dosis de 5 mg fue la más recetada y en la que más permanecieron en los primeros 6 meses de tratamiento con TZP.

Presentado previamente en American Diabetes Association 2024.