



210 - PACIENTES QUE ALCANZARON UNA HBA1C 5% Y SIN HIPOGLUCEMIA: ANÁLISIS *POST HOC* DE LOS ESTUDIOS SURPASS 1 A 5

M. Rubio-de Santos¹, A.Y.Y. Cheng², I. Lingvay³, E. Gómez Valderas⁴, S. Elaine Allen⁴, K. Ranta⁴, J.A. Levine⁴ y V. Thuyanh Thieu⁴

¹Eli Lilly and Company. Alcobendas. ²Department of Medicine. Unity Health Toronto; Department of Medicine. Trillium Health Partners. University of Toronto. ³Department of Internal Medicine/Endocrinology and Department of Population and Data Sciences. University of Texas Southwestern Medical Center. Dallas. ⁴Eli Lilly and Company. Indianapolis.

Resumen

Introducción: En los estudios fase 3 del programa SURPASS de tirzepatida (TZP), un novedoso agonista de los receptores de GIP/GLP-1 desarrollado para el tratamiento de la diabetes tipo 2, entre el 23%-62% de los participantes tratados con TZP alcanzaron una HbA1c 5%. Este análisis post hoc evaluó la proporción de participantes que alcanzaron la variable triple compuesta por HbA1c 5% y ausencia de hipoglucemia grave o clínicamente significativa.

Métodos: Comparamos la proporción de participantes que alcanzaron la variable triple entre los grupos de TZP (5, 10, o 15 mg) y sus respectivos comparadores, usando el conjunto de análisis de eficacia sin medicación de rescate. Se evaluaron la HbA1c y el peso al final del periodo de tratamiento a la semana 40 (SURPASS 1, 2, 5) o a la semana 52 (SURPASS 3, 4). La hipoglucemia fue definida como niveles de glucosa en sangre < 54 mg/dl sintomática o hipoglucemia grave en cualquier momento.

Resultados: En los estudios SURPASS 1-5, el número de participantes que alcanzó la variable triple fue significativamente mayor entre los tratados con cualquiera de las dosis de TZP que con placebo o comparadores activos. Entre los participantes tratados con TZP 15 mg, el 45%, 48%, 48%, 41%, 55% alcanzaron la variable triple, en comparación con 1% con placebo, 15% con semaglutida 1 mg, 2% con degludec, 1% con glargina U100 y 1% con placebo, en los estudios SURPASS 1-5, respectivamente.

Conclusiones: El número de participantes que alcanzó una HbA1c 5% y sin hipoglucemia fue significativamente mayor entre los tratados con TZP que con placebo, semaglutida 1 mg o insulina basal.

Reutilizado con autorización de ADA 2022. Financiado por: Eli Lilly and Company.