



## P-113 - EFECTO DE TIRZEPATIDA EN LA REDUCCIÓN DEL PESO CORPORAL SEGÚN EL NÚMERO DE COMPLICACIONES RELACIONADAS CON LA OBESIDAD

J. MirÓ<sup>b</sup>, S. Machineni<sup>a</sup>, M. Yu<sup>a</sup>, J. Dunn<sup>a</sup>, A. Stefanski<sup>a</sup>, F. Wang<sup>a</sup>, M.C. Bunck<sup>a</sup> y L.M. Neff<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Eli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. <sup>b</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España.

### Resumen

**Introducción:** La obesidad aumenta el riesgo de múltiples comorbilidades. Hay poca información sobre el impacto de esta multimorbilidad en los resultados de reducción de peso. En este análisis *post hoc* de los datos del estudio SURMOUNT-1, se explora la asociación entre la multimorbilidad relacionada con la obesidad y la eficacia de tirzepatida, un novedoso agonista de los receptores de GIP y de GLP-1, en la reducción del peso.

**Material y métodos:** Adultos con un IMC  $\geq 30$  kg/m<sup>2</sup> o  $\geq 27$  kg/m<sup>2</sup> y diagnosticados con al menos una complicación relacionada con el peso (hipertensión, dislipidemia, apnea obstructiva del sueño o enfermedad cardiovascular), excepto la diabetes, recibieron tirzepatida (5, 10 o 15 mg) o placebo durante 72 semanas. El historial de complicaciones relacionadas con la obesidad (CRO) fue determinado a nivel basal en base a la información referida por el propio participante; 10 CRO fueron evaluadas en estos análisis, excluyendo la prediabetes. Los participantes en SURMOUNT-1 fueron categorizados según el número de CRO a nivel basal [0 (n = 944; 37%), 1 (n = 686; 27%) o  $\geq 2$  (n = 909; 36%)]. Para los análisis del cambio porcentual en el peso corporal desde el inicio, se utilizó un modelo mixto para medidas repetidas con interacción de tratamientos por grupo de CRO para el estimando de eficacia.

**Resultados:** En la semana 72, no hubo una interacción estadísticamente significativa (p = 0,373) entre el tratamiento con tirzepatida y el número de CRO al inicio. Los porcentajes de reducción de peso corporal en los grupos tratados con tirzepatida frente a placebo fueron: -13,5, -13,5 y -13,6 para la dosis de 5mg, -20,4 -18,4 y -17,8 para la dosis de 10 mg y -20,2, -18,9 y -20,7 para la dosis de 15 mg, en los participantes de los grupos con 0, 1 y  $\geq 2$  CRO, respectivamente. Por lo tanto, las diferencias en el porcentaje de reducción del peso corporal para cada una de las 3 dosis de tirzepatida *versus* placebo fueron consistentes en todos los grupos de CRO.

**Conclusiones:** En el estudio SURMOUNT-1, todas las dosis de tirzepatida produjeron una reducción del peso corporal mayor en comparación con placebo, independientemente del número de CRO a nivel basal. Estos resultados son consistentes con los resultados del estudio principal.