



## P-093 - FACTORES PREDICTIVOS DE ALCANZAR UNA PÉRDIDA DE PESO &GE; 15% EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 TRATADAS CON TIRZEPATIDA EN LOS ESTUDIOS SURPASS 1-4

X. Taboada<sup>f</sup>, M. Maecki<sup>a</sup>, R.L. Batterham<sup>b</sup>, N. Sattar<sup>c</sup>, J.A. Levine<sup>d</sup>, Á. Rodríguez<sup>f</sup>, B.K. Bergman<sup>d</sup>, H. Wang<sup>e</sup>, G. Ghimpeteanu<sup>d</sup> y C.J. Lee<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Department of Metabolic Diseases, Jagiellonian University Medical College, Kraków, Polonia. <sup>b</sup>University College London, London, Reino Unido. <sup>c</sup>Institute of Cardiovascular and Medical Sciences, BHF Glasgow Cardiovascular Research Centre, University of Glasgow, Glasgow, Reino Unido. <sup>d</sup>Eli Lilly and Company, Indianapolis, EE. UU. <sup>e</sup>TechData Service Company, King of Prussia, EE. UU. <sup>f</sup>Eli Lilly and Company, Alcobendas, España.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La tirzepatida (TZP) es un agonista de los receptores de GIP/GLP-1 de administración semanal que ha sido aprobado en Europa para el tratamiento de la diabetes tipo 2 (DT2). En los ensayos clínicos SURPASS, TZP produjo importantes reducciones del peso corporal (PC) dependientes de la dosis. Hasta un 43% de los participantes alcanzaron una pérdida de PC &ge; 15%. Identificar los factores predictivos de una pérdida de PC &ge; 15% con TZP.

**Material y métodos:** En este análisis se incluyeron participantes de los estudios SURPASS 1-4 adherentes al tratamiento (recibieron &ge; 75% de las dosis y en tratamiento a la semana 40/42) con TZP (5, 10, 15 mg) que no recibieron terapia de rescate (N = 3.188). Se realizó un análisis univariable de las variables demográficas, el tratamiento antidiabético oral (ADO) basal y los análisis de sangre. Las variables asociadas significativamente al logro de una pérdida de PC &ge; 15% (p < 0,01) fueron evaluadas en un modelo multivariable ajustado por dosis de TZP, uso de ADO, sexo, raza, edad, HbA1c basal y PC basal (modelo base).

**Resultados:** En el análisis univariable, los factores basales asociados con una mayor probabilidad de alcanzar una pérdida de PC &ge; 15% fueron, además de la dosis de TZP, el sexo femenino, ser de raza caucásica o asiática, estar recibiendo un ADO como la metformina y niveles bajos de HbA1c, glucosa sérica en ayunas (GSA), triglicéridos séricos en ayunas y colesterol no-HDL basales. Los análisis multivariables confirmaron estos resultados excepto para los triglicéridos séricos.

**Conclusiones:** En los participantes tratados con TZP en los ensayos clínicos SURPASS 1-4 los factores asociados a una mayor probabilidad de alcanzar una pérdida de PC &ge; 15% fueron el sexo femenino, ser de raza caucásica o asiática, estar recibiendo un ADO, tener un mejor control glucémico y niveles de colesterol no-HDL basales más bajos.