

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

1175 - ESTUDIO EN VIDA REAL CON TIRZEPATIDA. EFICACIA Y SEGURIDAD

Francisco José Ortí Cuerva¹, Rafael Sánchez Zafra¹, Ana Massé Palomo¹, Luis Luque Caraballo¹, María Márquez Soto¹, Fernando Moreno Obregón², Miguel Rufo Muñoz³ y David León Jiménez¹

¹Medicina Interna, Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España. ²Centro de Salud de Cartaya, Cartaya, España. ³SUAP móvil Sevilla, Sevilla, España.

Resumen

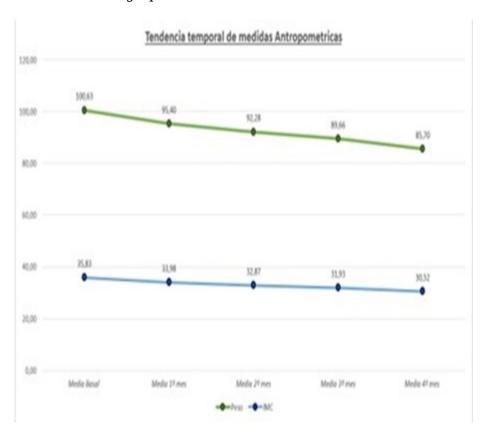
Objetivos: La obesidad constituye una de las principales causas de morbimortalidad prevenible en países occidentales, asociándose a múltiples factores de riesgo cardiovascular. En julio de 2024 se introdujo tirzepatida, un agonista dual de los receptores del polipéptido insulinotrópico dependiente de glucosa (GIP) y del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1) con efectos beneficiosos sobre el control glucémico y la pérdida de peso. El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia y seguridad de tirzepatida en vida real en pacientes de nuestro entorno.

 $\it Métodos:$ Se diseñó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo que fue aprobado por el comité de ética. Se inició con una dosis de 2,5 mg/semana durante un mes, seguida de 5 mg/semana de mantenimiento. Se tomaron medidas antropométricas mensuales peso e índice de masa corporal (IMC) y variables analíticas cómo ácido úrico, alanina aminotransferasa (ALT), colesterol total (CT), lipoproteína de alta densidad (HDL), lipoproteína de baja densidad (LDL), triglicéridos (TG) y hemoglobina glicada (HbA $_{1c}$), si eran diabéticos, al inicio y a los 3 meses. Todos los pacientes recibieron también recomendaciones de dieta hipocalórica, hiperproteica y ejercicio físico. El análisis estadístico se realizó con SPSS 29 y Jamovi 2.3.28, empleando modelos lineales generalizados mixtos y considerando significancia estadística con p < 0,05.

Resultados: Se incluyeron 36 pacientes, 22 mujeres (61,1%) y 14 hombres (38,88%), la edad media fue de 47 años. Tras el inicio del fármaco se obtuvo (figs.) una reducción de peso, del IMC, de los niveles de ácido úrico, ALT y de la HbA_{1c} estadísticamente significativa con p < 0,001. Aunque los cambios en TG, CT, LDL y HDL no fue-ron estadísticamente significativos, mostraron una tendencia descendente. Solo un paciente suspendió el tratamiento por íleo paralítico; los demás eventos adversos fueron leves y transitorios (náuseas, vómitos y estreñimiento).

Discusión: La dosis de 5 mg semanales demostró ser eficaz en la reducción significativa del peso corporal y del índice de masa corporal (IMC), así como en la mejoría parámetros metabólicos y hepáticos. Los efectos observados, especialmente en cuanto a pérdida de peso y disminución de ALT, sugieren una probable mejoría del hígado graso en algunos pacientes. Además, se registró una reducción significativa del ácido úrico, lo que plantea una posible utilidad en pacientes con gota. Sin embargo, los cambios en TG y perfil lipídico no alcanzaron significación estadística, posiblemente debido al tamaño muestral reducido y al corto tiempo de seguimiento. En los pacientes con diabetes tipo 2, aunque ya presentabas un buen control metabólico previo, se observó una mejoría

significativa de la HbA_{1c} , lo cual respalda el potencial de tirzepatida como herramienta terapéutica también en este grupo.



| | Media Basal | Intervalo de confianza (Basal) | Media 3 M | Intervalo de confianza (3M) | Reducción acumulada porcentual | Valor P |
|---------------------------------|-------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| Peso | 100.63 | (92.56,109.40) | 89,66 | (82.43,97.52) | 16,05% | p < 0.001 |
| IMC | 35.83 | (3.12,38.78) | 31.93 | (29.49,34.57) | 11,55% | p < 0.001 |
| Ácido úrico | 5.55 | (4.83,6.38) | 4.82 | (4.09,5.66) | 14,25% | p = 0.028 |
| Colesterol total | 182.52 | (168.16,198.12) | 174.81 | (157.71,193.76) | 4,32% | p = 0.376 |
| Lipropoteina de baja densidad | 112.16 | (98.75,127.4) | 111.69 | (95.62,130.46) | 0,42% | p = 0.952 |
| Lipoproteina de alta intensidad | 44.29 | (38.95,50.37) | 41.42 | (35.85,47.87) | 6,70% | p = 0.190 |
| Trigliricéridos | 120.34 | (98.08,147.64) | 102.06 | (79.78,130.56) | 16,47% | p=0.129 |
| Hemoglobina glicosilada | 5.63 | (5.42,5.85) | 5.20 | (4.95,5.47) | 7,80% | p < 0.001 |
| Alanina aminotransferasa | 26.49 | (18.87,38.67) | 14.48 | (10.64,20.54) | 54,66% | p<0.001 |

Conclusiones: Tirzepatida ha mostrado un perfil favorable de eficacia y seguridad en este entorno clínico real. Los resultados apoyan su uso como opción terapéutica efectiva para el tratamiento de la obesidad y sus comorbilidades, aunque se requieren estudios más amplios y con mayor seguimiento para confirmar estos hallazgos y valorar la sostenibilidad de los efectos a largo plazo.