



Diciembre 4, 2024

Para envío: Inmediatamente
Consultar a: Rubén Ortiz; ortiz_vazquez_ruben@lilly.com
Jesica Solis; solis_jesica_aidee@lilly.com

Tirzepatida de Lilly con resultados superiores a semaglutida en un ensayo cara a cara que mostró una pérdida de peso promedio de 20,2% frente a 13,7%

- *Los participantes que usaron tirzepatida perdieron 50,3 libras (22,8 kg) y los participantes que usaron semaglutida perdieron 33,1 libras (15,0 kg)*
- *SURMOUNT-5 comparó tirzepatida, un agonista dual de los receptores GIP y GLP-1, con semaglutida, un agonista mono del receptor GLP-1 en adultos que viven con obesidad sin diabetes*

Ciudad de México, México, 4 de diciembre de 2024.- Eli Lilly and Company (NYSE: LLY) anunció los resultados del ensayo clínico aleatorizado abierto de fase 3b SURMOUNT-5. Tirzepatida proporcionó una pérdida de peso relativa correspondiente a 47% mayor en comparación con semaglutida. En promedio, tirzepatida condujo a una pérdida de peso superior de 20.2% comparado con un 13.7% de semaglutida¹. A las 72 semanas, tirzepatida superó a semaglutida tanto en el criterio de valoración primario como en los cinco criterios de valoración secundarios clave en este ensayo en adultos que viven con obesidad o sobrepeso con al menos un problema médico relacionado con el peso y sin diabetes.

"Dado el creciente interés en torno a los medicamentos para el cuidado de la obesidad, llevamos a cabo este estudio para ayudar a los proveedores de atención médica y a los pacientes a tomar decisiones informadas sobre la elección de tratamiento", dijo el Dr. Leonard Glass, vicepresidente senior de asuntos médicos globales de Lilly Cardiometabolic Health. "Estamos orgullosos de que los hallazgos mostraran la pérdida de peso superior de tirzepatida, y que ayudó a los pacientes a lograr un 47% más de pérdida de peso relativa en comparación con semaglutida. Tirzepatida es el primero en su clase como el único medicamento para tratar la obesidad con agonistas de los receptores GIP y GLP-1 aprobado por la FDA, y está cambiando la forma en que millones de personas atiendan esta enfermedad crónica".

Además, en un criterio de valoración secundario clave, el 31,6% de las personas que tomaron tirzepatida lograron al menos un 25% de pérdida de peso corporal comparado con 16,1% de las que tomaron semaglutida.

El perfil de seguridad general de tirzepatida en SURMOUNT-5 fue similar al de los ensayos de SURMOUNT informados anteriormente. Los eventos adversos más comúnmente reportados en SURMOUNT-5 tanto para tirzepatida como para semaglutida estuvieron relacionados con el tracto gastrointestinal y generalmente fueron de gravedad leve a moderada.

Lilly continuará evaluando los resultados de SURMOUNT-5, que se publicarán en una revista revisada por pares y se presentarán en un congreso médico el próximo año. Tirzepatida se comercializa en los EE. UU. y en algunos mercados fuera de los EE. UU para adultos con obesidad o sobrepeso y que también tienen problemas médicos relacionados con el peso. Tirzepatida también se comercializa para el tratamiento de diabetes tipo 2 en este país. Por otra parte, semaglutida se comercializa para personas que viven con obesidad o para adultos con sobrepeso que también tienen problemas médicos relacionados con el peso, asimismo, esta molécula se usa para el manejo de la diabetes tipo 2 en adultos.



Acerca de SURMOUNT-5

SURMOUNT-5 (NCT05822830) fue un ensayo multicéntrico, aleatorizado, abierto, de fase 3b que comparó la eficacia y seguridad de Tirzepatida con Semaglutida en adultos con obesidad o sobrepeso con al menos una de las siguientes comorbilidades: hipertensión, dislipidemia, apnea obstructiva del sueño (AOS) o enfermedad cardiovascular, que no tenían diabetes. El ensayo aleatorizó a 751 participantes en los EE. UU. y Puerto Rico en una proporción de 1:1 para recibir la dosis máxima tolerada de tirzepatida (10 mg o 15 mg) o semaglutida (1.7 mg o 2.4 mg). El objetivo principal del estudio fue demostrar la superioridad de tirzepatida en el cambio porcentual desde el inicio en el peso corporal a las 72 semanas en comparación con semaglutida.

Acerca de tirzepatida

Tirzepatida es un agonista del receptor GIP (polipéptido insulinotrópico dependiente de glucosa) y del receptor GLP-1 (péptido similar al glucagón-1) que se administra una vez a la semana. Tirzepatida es una molécula única que activa los receptores del cuerpo para GIP y GLP-1, que son hormonas incretinas naturales. Tanto los receptores GIP como los GLP-1 se encuentran en áreas del cerebro humano importantes para la regulación del apetito. Tirzepatida disminuye la ingesta de calorías, y es probable que los efectos estén mediados por la afectación del apetito. Se están realizando estudios sobre tirzepatida en la enfermedad renal crónica (ERC) y en la morbilidad/mortalidad en la obesidad (MMO). Lilly presentó a la FDA en EE. UU. y a otras agencias reguladoras mundiales a principios de este año datos sobre tirzepatida en la apnea obstructiva del sueño (AOS) de moderada a grave, la obesidad y la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (HFpEF) y la obesidad.

El 13 de mayo de 2022, la FDA aprobó tirzepatida para adultos con diabetes tipo 2 para mejorar el control glucémico, y para adultos con obesidad o con exceso de peso y problemas médicos relacionados con el peso el 8 de noviembre de 2023. Tirzepatida también se comercializa en algunos mercados globales fuera de EE. UU. para adultos con obesidad o personas con sobrepeso que también tienen una afección comórbida relacionada con el peso.

Tirzepatida es el único tratamiento aprobado con agonistas duales de los receptores GIP y GLP-1 para reducir el exceso de peso corporal y mantener la reducción de peso a largo plazo. Tirzepatida debe usarse en combinación con dieta y ejercicio.

Acerca de Lilly

Lilly es una compañía que desarrolla medicinas y que transforma la ciencia en salud para mejorar la vida de las personas en el mundo. Hemos sido pioneros en descubrimientos que han cambiado vidas durante casi 150 años y actualmente nuestros medicamentos ayudan a más de 51 millones de personas en el planeta. Aprovechando el poder de la biotecnología, la química y la medicina genética, nuestros científicos están impulsando rápidamente nuevos descubrimientos para resolver algunos de los desafíos de salud más importantes del mundo: redefinir la atención de la diabetes y reducir sus efectos más devastadores a largo plazo; avanzar en la lucha contra la enfermedad de Alzheimer; proporcionar soluciones a algunos de los trastornos del sistema inmunológico más debilitantes; y tratar los cánceres más difíciles de un modo más manejable. Con cada paso hacia un planeta más saludable, lo que principalmente nos motiva es mejorar la vida de millones de personas. Eso incluye realizar ensayos clínicos innovadores que reflejen la diversidad de nuestro mundo y trabajar para garantizar que nuestros medicamentos sean accesibles y asequibles. Para obtener más información, visita Lilly.com/Latam o Lilly.com. Síguenos en Facebook (@LillyLatam), LinkedIn (@LillyLatam) e Instagram (@lilly_latam).



ⁱ Los datos se basan en la estimación del régimen de tratamiento. Esta estimación representa la eficacia independientemente de la adherencia al tratamiento aleatorizado e independientemente del inicio de otros medicamentos contra la obesidad (excepto el cambio a tirzepatida o semaglutida no estudiados). Esta estimación supone que los participantes que se sometieron a procedimientos de pérdida de peso durante el estudio no obtuvieron ningún beneficio de su tratamiento de estudio aleatorizado.

Declaración de advertencia con respecto a las declaraciones prospectivas

Este comunicado de prensa contiene declaraciones prospectivas (tal como se define ese término en la Ley de Reforma de Litigios de Valores Privados de 1995) sobre tirzepatida como tratamiento para adultos con obesidad o sobrepeso con al menos una comorbilidad, que no tienen diabetes y refleja las creencias y expectativas actuales de Lilly. Sin embargo, al igual que con cualquier producto farmacéutico, existen riesgos e incertidumbres sustanciales en el proceso de investigación, desarrollo y comercialización de medicamentos. Entre otras cosas, no hay garantía de que los resultados de los estudios futuros sean consistentes con los resultados de los estudios hasta la fecha, que tirzepatida reciba aprobaciones regulatorias adicionales o que Lilly ejecute su estrategia como se espera. Para obtener más información sobre estos y otros riesgos e incertidumbres que podrían hacer que los resultados reales difieran de las expectativas de Lilly, consulte las presentaciones de los Formularios 10-K y 10-Q de Lilly ante la Comisión de Bolsa y Valores de los Estados Unidos. Salvo que lo exija la ley, Lilly no asume ninguna obligación de actualizar las declaraciones prospectivas para reflejar eventos posteriores a la fecha de este comunicado.

#