



## CRÍTICA A LA PUBLICIDAD DE

## ▼ MOUNJARO® TIRZEPATIDA

Solo se han destacado aquellos aspectos de la promoción que, a nuestro juicio, son más criticables.

**CONOCE A Montse**

**Descontenta con su HbA<sub>1c</sub> y su peso, preocupada por su futuro con DM2**

- Sabe que se está esforzando, pero no ve resultados
- Recientemente diagnosticada con DM2.
- No ha alcanzado el objetivo de HbA<sub>1c</sub> solo con metformina.
- Continúa luchando por bajar su peso a pesar de sus esfuerzos con la dieta y el ejercicio.

**El exceso de peso es un componente clave de la fisiopatología de su DM2<sup>4,5</sup>**

FOLLETO PROMOCIONAL ORIGINAL: PP-TR-ES-00594

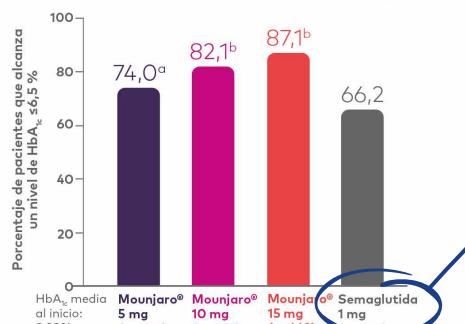
## Entonces, DEBERÍA SABER:

- El principal objetivo del tratamiento de la DM2 es prevenir las complicaciones macrovasculares y microvasculares.** Otros fármacos disponibles (liraglutida y dulaglutida) sí que han demostrado reducción de eventos cardiovasculares y beneficios en la reducción de la progresión de la ERC, pero MOUNJARO® no.
- Su seguridad a largo plazo es desconocida.** Se han descrito aumentos en los niveles de calcitonina y proliferación de células C en el tiroides en los datos preclínicos. Se requiere un seguimiento post comercialización. Existen otras alternativas con mayor experiencia.

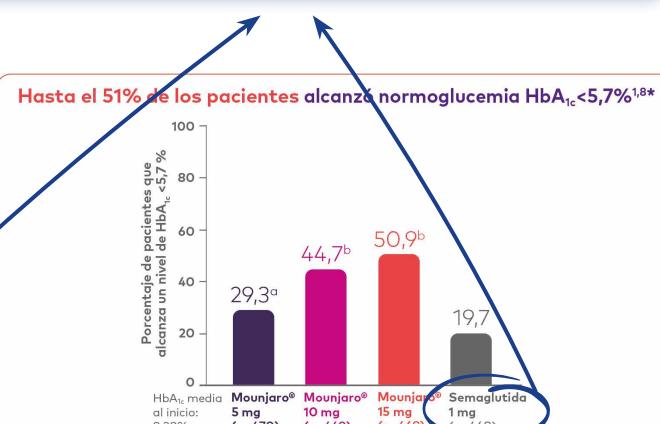
Las dosis de Tirzepatida llegaron al máximo (15 mg)  
 ¿Cómo hubiera sido la gráfica si se hubiera comparado con dosis máximas de semaglutida (2 mg)?

Resultados superiores en reducción de HbA<sub>1c</sub> y peso<sup>1\*</sup>

## Estudio SURPASS-2

Hasta el 87% de los pacientes alcanzó HbA<sub>1c</sub> ≤6,5%<sup>1,8</sup>

La dosis de Mounjaro® de 15 mg no está comercializada en España en este momento.  
<sup>a</sup>p < 0,05 frente al comparador. <sup>b</sup>p < 0,001 frente al comparador. Criterio de valoración principal: cambio en la HbA<sub>1c</sub> desde el inicio hasta la semana 40. En los ensayos clínicos, el peso fue una variable secundaria. Estimación de la eficacia. Medias estimadas, regresión logística, población ITTm (población de análisis de la eficacia).



AHORA APROBADO  
una vez a la semana  
**▼ mounjaro®**  
(tirzepatida) solución inyectable

Hasta el 51% de los pacientes alcanzó normoglucemia HbA<sub>1c</sub> < 5,7%<sup>1,8\*</sup>  
 La dosis de Mounjaro® de 15 mg no está comercializada en España en este momento.  
<sup>a</sup>p < 0,05 frente al comparador. <sup>b</sup>p < 0,001 frente al comparador para superioridad, ajustada por multiplicidad. \* Un nivel de HbA1c <5,7% se considera glucemia normal en EE.UU. y Europa.<sup>1,8</sup> Estimación de la eficacia. Medias estimadas, regresión logística, población ITTm (población de análisis de la eficacia).

## Bibliografía:

1. Marso SP, Daniels GH, Brown-Frandsen K et al. Liraglutide and cardiovascular outcomes in type 2 diabetes. 2016. N Eng J Med 375;4: (311-322).
2. Gerstein H. et al. Dulaglutide and cardiovascular outcomes in type 2 diabetes (REWIND): a double-bind, randomised placebocontrolled trial. Lancet 2019; 394:121-30.

La evaluación de este medicamento se puede consultar en la ficha NME nº 268/2025 y su informe.