

ARTÍCULO COMENTADO DEL MES

ÁREA DE OBESIDAD DE SEEN

Artículo comentado: A treat-to-target approach for obesity management: A post hoc analysis of the SURMOUNT-5 trial

Autores del trabajo: Carel W le Roux, Luca Busetto, Louis Aronne, Deborah Bade Horn, Georgios K Dimitriadis, Beverly Falcon, Luis-Emilio Garcia-Perez, Elisa Gomez Valderas, Theresa Hunter Gibble, Cagri Senyucel, Julia P Dunn.

Citación (Revista): le Roux CW, Busetto L, Aronne L, Horn DB, Dimitriadis GK, Falcon B, Garcia-Perez LE, Valderas EG, Gibble TH, Senyucel C, Dunn JP. A treat-to-target approach for obesity management: A post hoc analysis of the SURMOUNT-5 trial. *Diabetes Obes Metab.* 2026 Feb 3.

DOI: <https://doi.org/10.1111/dom.70531> Epub ahead of print. PMID: 41635114.

Autor del comentario: Marco Antonio Puma Duque

Objetivos del estudio: Evaluar un enfoque “treat-to-target” en obesidad mediante el índice cintura/altura <0,53 y/o IMC<27 kg/m² y su asociación con baja actividad cardiometabólica en SURMOUNT-5.

Población de estudio: Adultos con obesidad (IMC≥30 kg/m² o ≥27 kg/m² con complicación relacionada), seguidos 72 semanas en un ensayo aleatorizado comparando tirzepatida vs semaglutida, junto a intervención de estilo de vida.

Resultados: A semana 72, alcanzaron un índice cintura/altura <0,53 el 29,9% con tirzepatida y el 20,7% con semaglutida; IMC<27 kg/m² el 33,9% vs 20,0%. La baja actividad/remisión cardiometabólica (cumplir los objetivos en al menos cuatro de los cinco parámetros de riesgo cardiometabólico definidos: normoglucometabolismo, niveles de triglicéridos, HDL colesterol, tensión arterial y Proteína C-Reactiva de Alta Sensibilidad) se observó en 63,7% vs 53,7%. Un índice cintura/altura <0,53 se asoció significativamente con alcanzar objetivos en al menos cuatro de los cinco parámetros de riesgo cardiometabólico (OR 2,31; p<0,001). La mayoría de los pacientes requirieron dosis máximas (tirzepatida 15 mg; semaglutida 2,4 mg) para aproximarse a estos objetivos.

Limitaciones: Análisis post hoc de carácter exploratorio, utilizando una definición combinada de 'baja actividad/remisión' que no cuenta con validación prospectiva previa. Ensayo abierto y financiado por industria, lo que requiere interpretación prudente y centrada en el marco conceptual más que en comparaciones comerciales.

Conclusiones principales y opinión personal: Este estudio aporta un marco interesante para definir objetivos terapéuticos más allá del peso, destacando el índice cintura/altura como posible marcador clínico de actividad metabólica. El concepto de “baja actividad” parece más realista y útil que el de remisión completa, favoreciendo una conversación honesta sobre cronicidad y sostenibilidad del tratamiento.

Aplicabilidad clínica y perspectivas de investigación derivadas del estudio: La implementación de targets deberá individualizarse según fenotipo, recursos y nivel asistencial. Se requieren ensayos prospectivos específicos treat-to-target y herramientas más sensibles para evaluar calidad de vida en obesidad.

Resumen para la población general/pacientes: Los tratamientos farmacológicos para la obesidad pueden ayudar no solo a perder peso, sino también a mejorar parámetros metabólicos como glucosa, tensión o inflamación. Los objetivos deben ser realistas y sostenidos en el tiempo, entendiendo la obesidad como una enfermedad crónica que requiere seguimiento prolongado.

Fecha: 10/Febrero/2026