

Artículo comentado: Continued Treatment With Tirzepatide for Maintenance of Weight Reduction in Adults With Obesity. The SURMOUNT-4 Randomized Clinical Trial.

Autores del trabajo: Louis J. Aronne; Naveed Sattar; Deborah B. Horn; Harold E. Bay; Sean Wharton; Wen-Yuan Lin; Nadia N. Ahmad; Shuyu Zhang; Ran Liao; Mathijs C. Bunck; Irina Jouravskaya; Madhumita A. Murphy; for the SURMOUNT-4 Investigators.

Citación: Aronne LJ, Sattar N, Horn DB, Bays HE, Wharton S, Lin WY, et al. Continued Treatment With Tirzepatide for Maintenance of Weight Reduction in Adults With Obesity: The SURMOUNT-4 Randomized Clinical Trial. JAMA. 2024;331(1):38–48.

DOI: doi:10.1001/jama.2023.24945

Autor del comentario: Rocío Campos del Portillo.

Objetivo del estudio:

Evaluar la eficacia y seguridad de tirzepatida en el mantenimiento de la pérdida de peso en adultos con obesidad tras una fase inicial de pérdida de peso con el fármaco a dosis máxima tolerada (10-15 mg).

Población de estudio:

Fueron aleatorizados a seguir con tirzepatida vs placebo pacientes adultos con IMC ≥ 30 kg/m² o ≥ 27 kg/m² junto con una comorbilidad, que habían recibido tirzepatida a dosis máxima tolerada durante 36 semanas.

Resultados:

670 pacientes (48 años; 71% mujeres; peso medio 107.3 kg) completaron el período de 36 semanas. La reducción de peso media fue del 20.9%. El cambio porcentual medio de peso desde la semana 36 hasta la semana 88 fue del -5.5% con tirzepatida vs 14.0% con placebo (diferencia, -19.4% [IC del 95%, -21.2% a -17.7%]; $p < .001$). El 89.5% de los pacientes con tirzepatida a las 88 semanas mantuvieron el 80% de la pérdida de peso vs el 16.6% para placebo ($p < .001$). La reducción media total de peso desde la semana 0 hasta la 88 fue del 25.3% para tirzepatida vs 9.9% para placebo. Los eventos adversos más comunes fueron gastrointestinales, que ocurrieron más frecuentemente con tirzepatida.

Limitaciones:

No hubo ajuste de dosis después de la randomización. Los pacientes randomizados fueron aquellos que toleraron el tratamiento con 10-15 mg de tirzepatida, lo que supone un subgrupo específico.

Conclusiones principales:

Los pacientes que continuaron el tratamiento con tirzepatida mantuvieron una reducción de peso significativa en comparación con aquellos que recibieron placebo.

Aplicabilidad clínica:

En pacientes obesidad, suspender tirzepatida resulta en un aumento del peso perdido, mientras que el tratamiento continuado mantiene e incluso aumenta la reducción inicial de peso.

Resumen para la población general:

El tirzepatida es eficaz para la pérdida de peso a largo plazo en pacientes con obesidad.

Fecha: Julio 2024