

MESA 3. OBESIDAD, UN DESAFÍO SOBRE LA MESA

Experiencia con tirzepatida

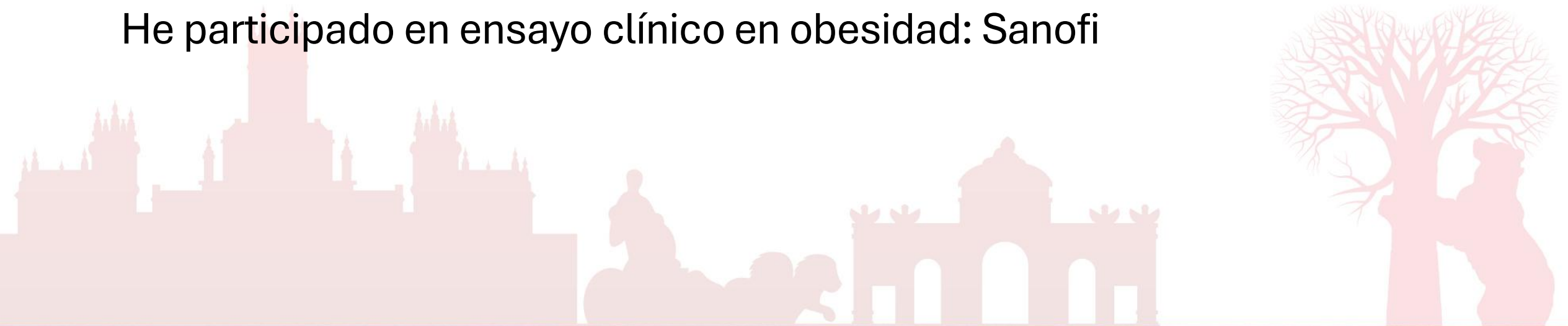
Dr. Miguel Ángel Brito. Endocrinología. Hospital Puerta De Hierro Majadahonda.



Conflicto de intereses

Colaboración en formación médica con empresas que comercializan o comercializaban fármacos para el manejo de la obesidad: Abbott, Bayer, Novo Nordisk, Sanofi

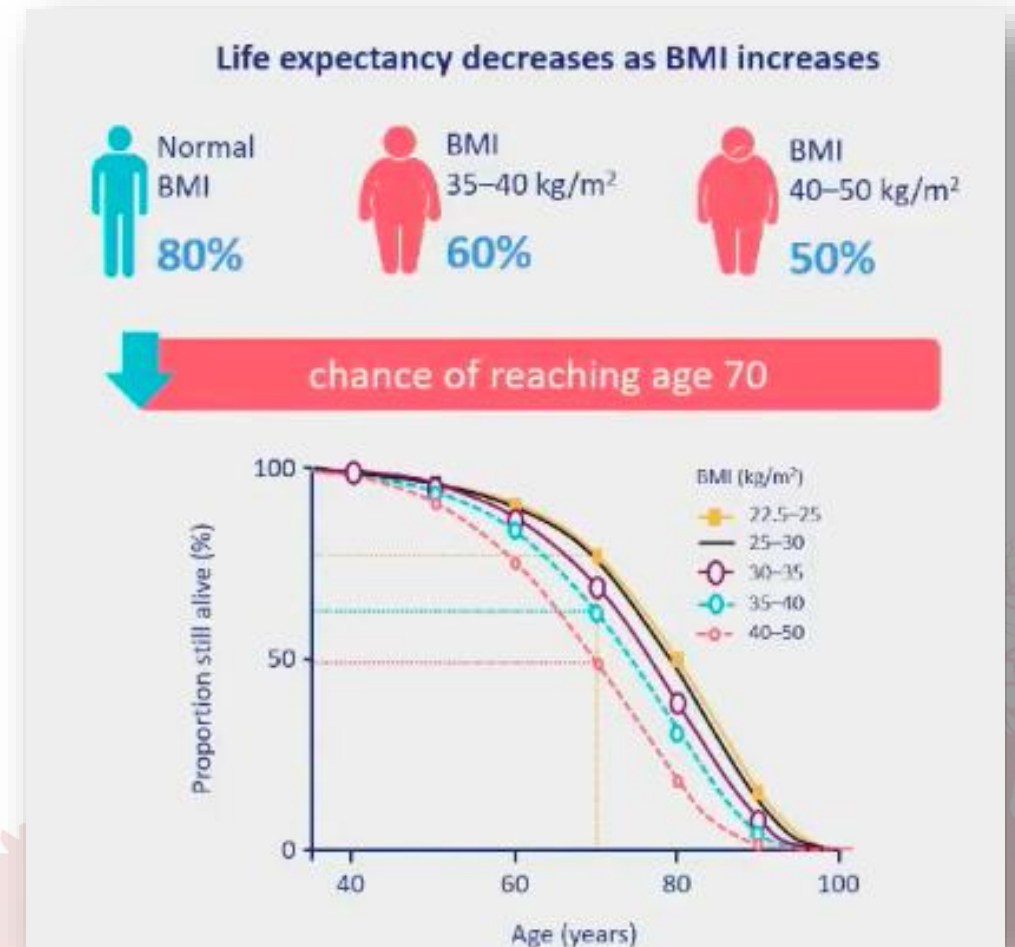
He participado en ensayo clínico en obesidad: Sanofi



Obesidad es una enfermedad

- Crónica, multifactorial, compleja, recidivante
- Raíz de muchos problemas médicos
- Reduce la expectativa de vida

- Lo que se ve es la punta del iceberg – estigma social, laboral, sanitario...

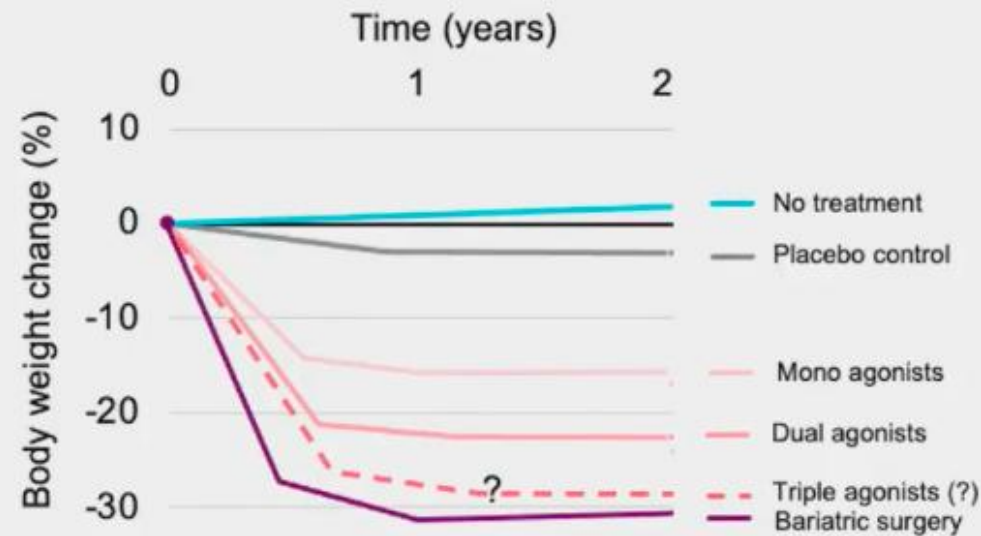


Desarrollo de moléculas

Controlling Obesity with Multi Receptor Drugs

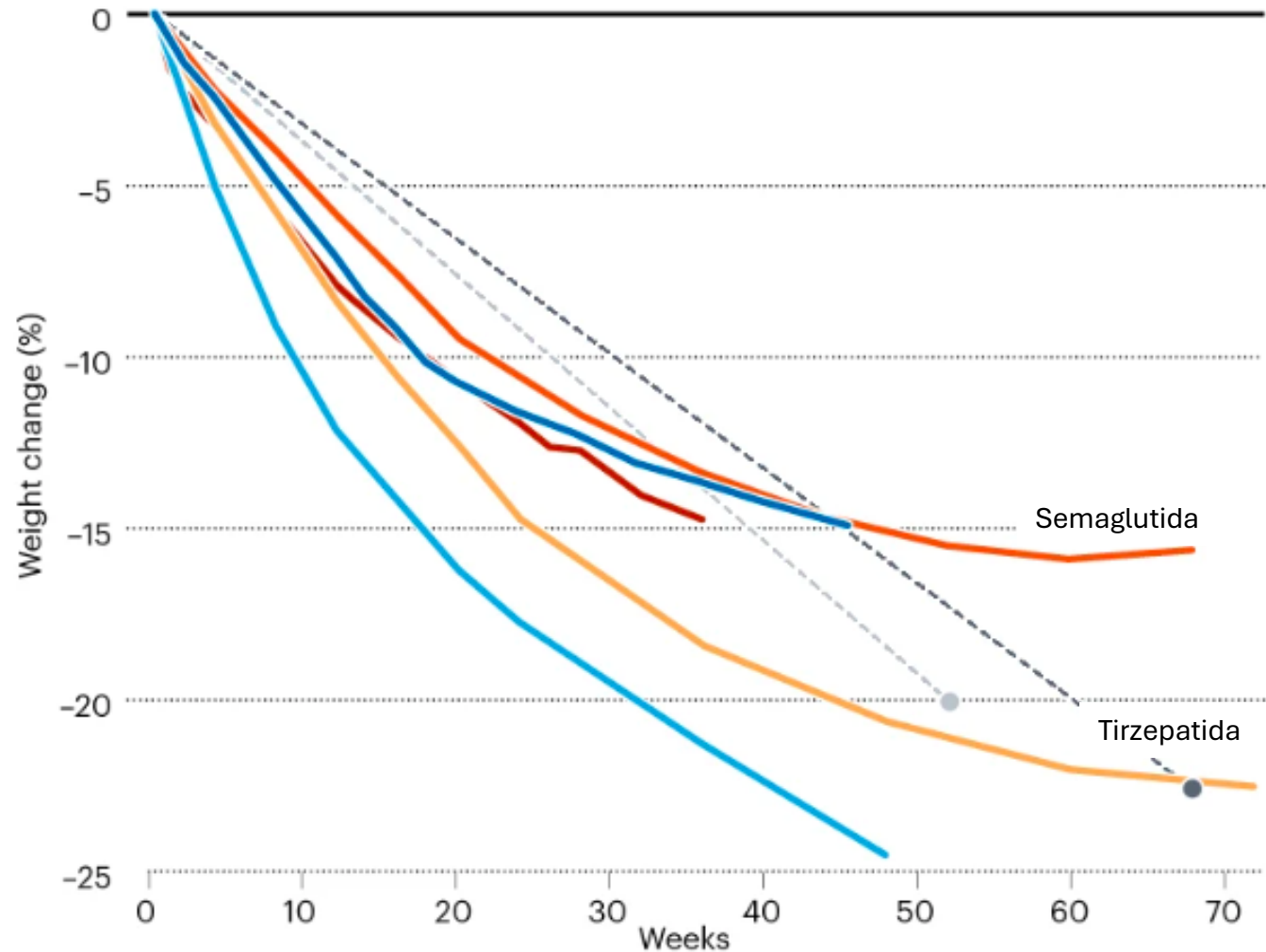


Closing the Gap



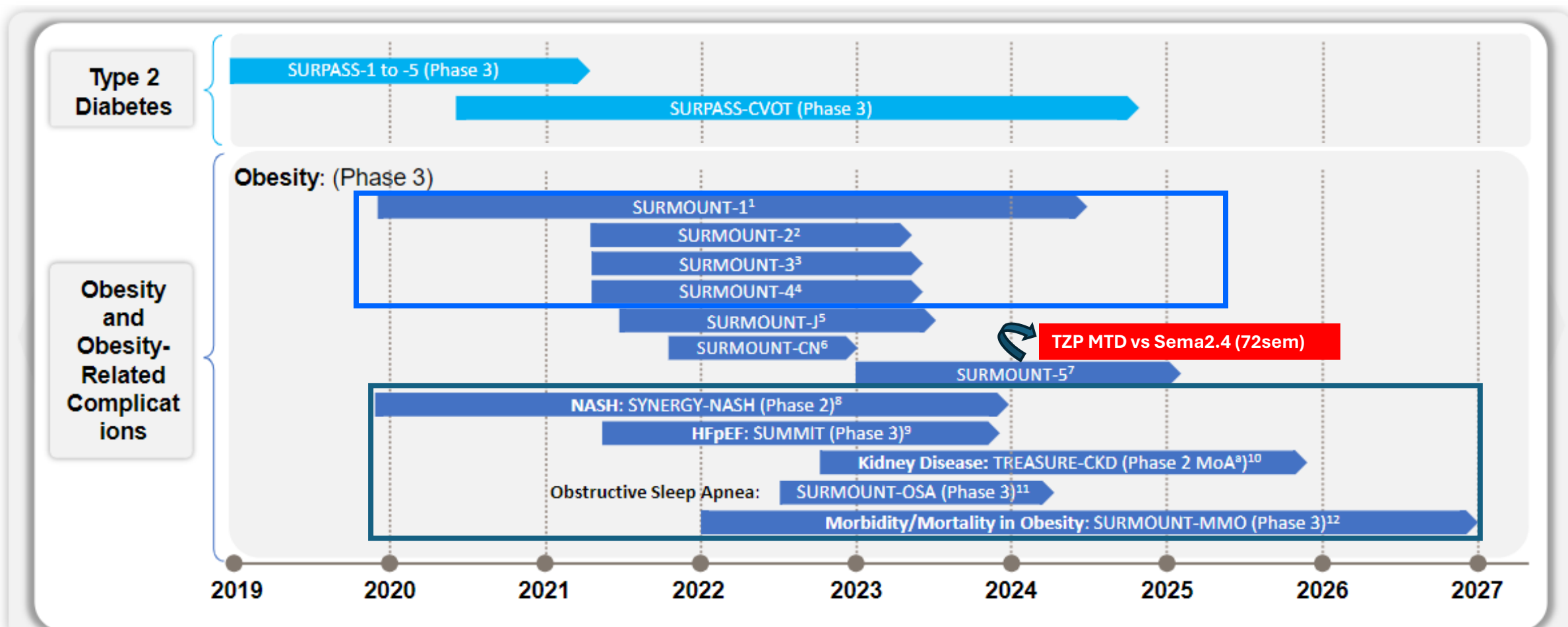
Desarrollo de moléculas

- Wegovy Semaglutida (injectable GLP-1 agonist)
- Zepbound Tirzepatida (GLP-1 + GIP agonist)
- Orforglipron (oral GLP-1 agonist)
- Survodutide (GLP-1 + glucagon agonist)
- Retatrutide (GLP-1 + GIP + glucagon agonist)
- CagriSema (GLP-1 + amylin agonist)*
- MariTide (GLP-1 agonist + GIP antagonist)*



*Data are from company reports of the most recent trials, with no intermediate data available for CagriSema (cagrilintide and semaglutide) or MariTide (maridebart cagraglutide). Data are not placebo-adjusted. GLP-1; glucagon-like peptide 1, GIP; gastric inhibitory polypeptide.

Tirzepatida Programa de desarrollo Clínico



¹²Not an outcomes study.

CKD=Chronic Kidney Disease; CVOT = Cardiovascular Outcomes; HFpEF=Heart Failure With Preserved Ejection Fraction; MMO=Morbidity/Mortality in Obesity; MoA=Mechanism of Action; NASH=Non-alcoholic Steatohepatitis; OSA=Obstructive Sleep Apnea.

1. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04184622> (Accessed October 10, 2022); Jastreboff et al. N Engl J Med. 2022;387(3):205-216. 2. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04657003> (Accessed October 10, 2022). 3.

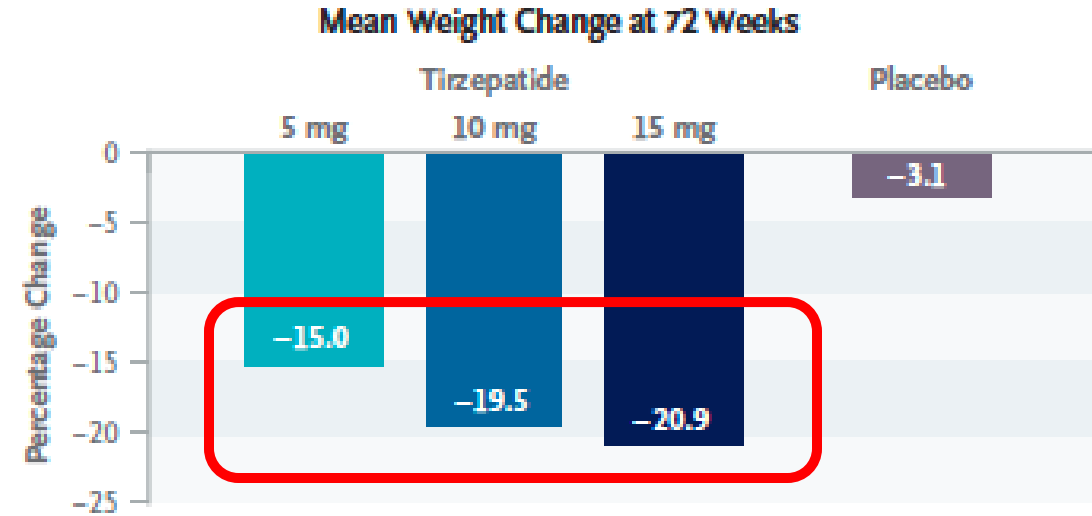
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04657016> (Accessed October 10, 2022). 4. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04660643> (Accessed October 10, 2022). 5. <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04844918>

(Accessed October 10, 2022). 6. <https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05024032> (Accessed October 10, 2022). 7. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05822830> (Accessed April 24, 2023). 8.

<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04166773> (Accessed October 10, 2022). 9. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04847557> (Accessed October 10, 2022). 10. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05536804> (Accessed

October 10, 2022). 11. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05412004> (Accessed October 10, 2022). 12. <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT05556512> (Accessed October 10, 2022).

SURMONT 1



N: 2539 IMC >30 o **>27 con comorbilidad**

4 ramas: **5 mg**, 10 mg, 15 mg o placebo

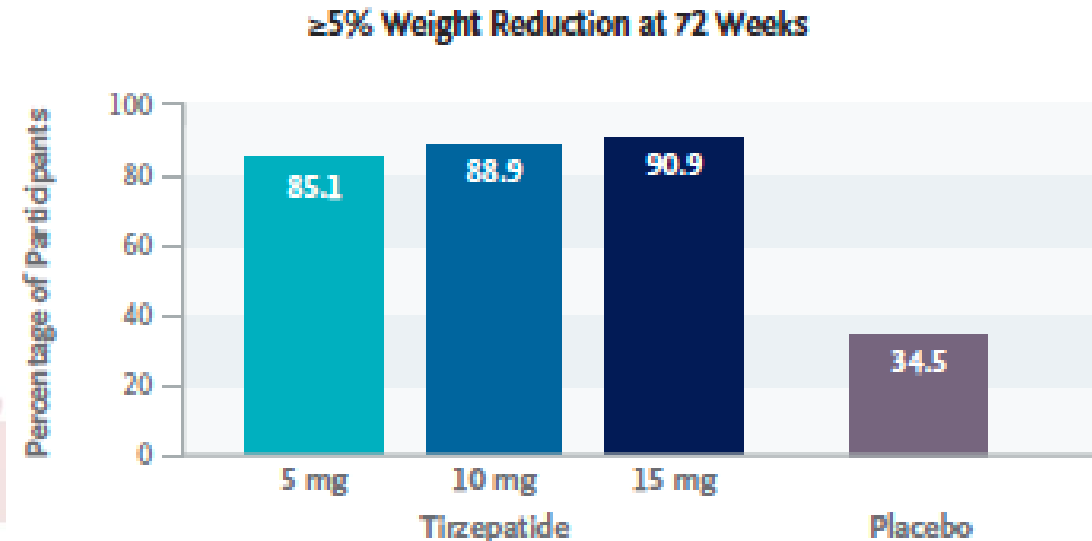
Intervención en estilo de vida

Escalado de dosis

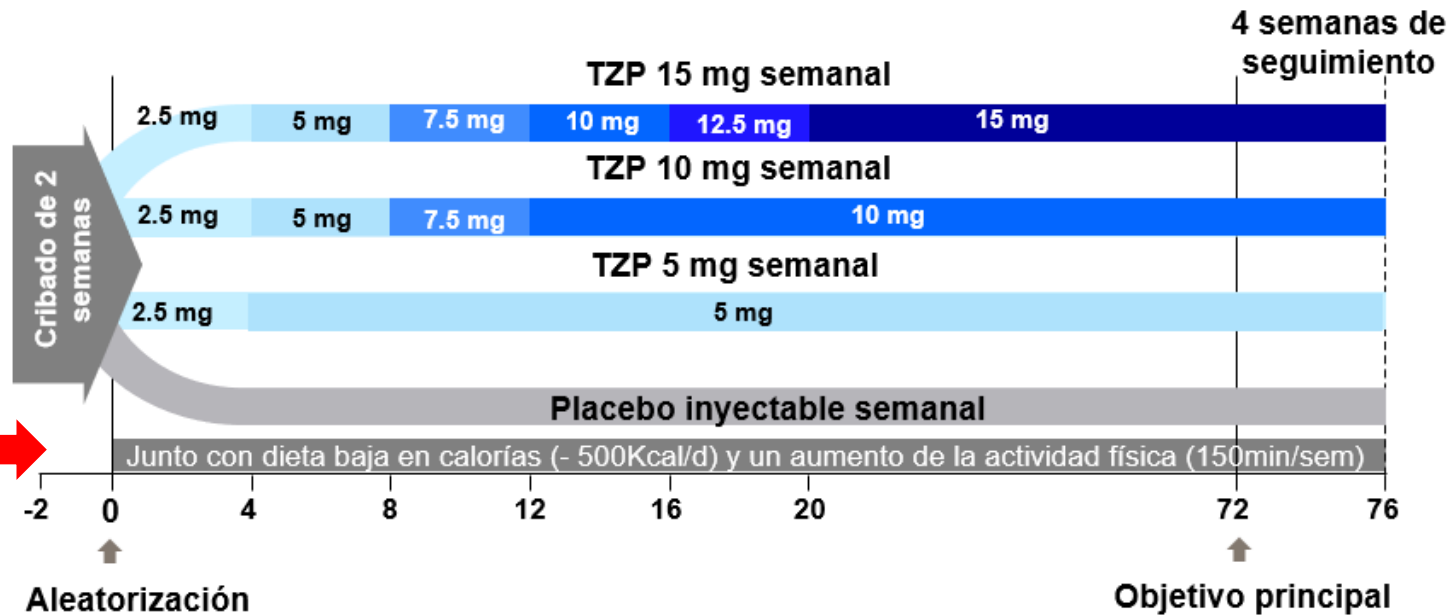
72 semanas

Objetivo coprimarios:

- % peso sem 72 vs basal y
- % de pacientes que logra perder >5% en sem 72



Intervenciones



Mujeres = 67%

Edad media = 44,9 años

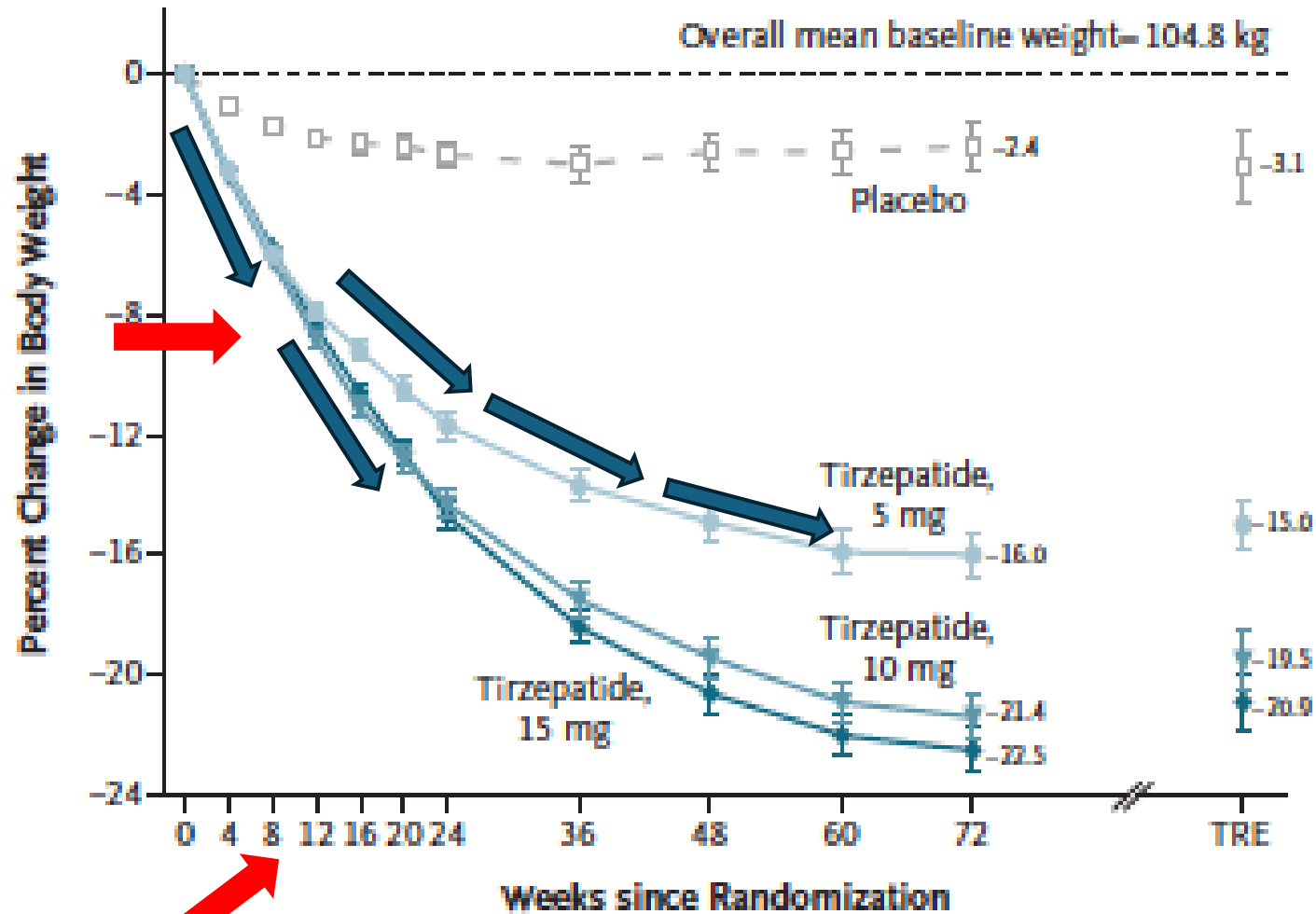
Peso medio = 104,8 kg

IMC medio = 38,0 kg/m²

Circunferencia de la cintura = 114,1 cm

SURMONT 1

B Percent Change in Body Weight by Week (efficacy estimand)



SURMONT 1

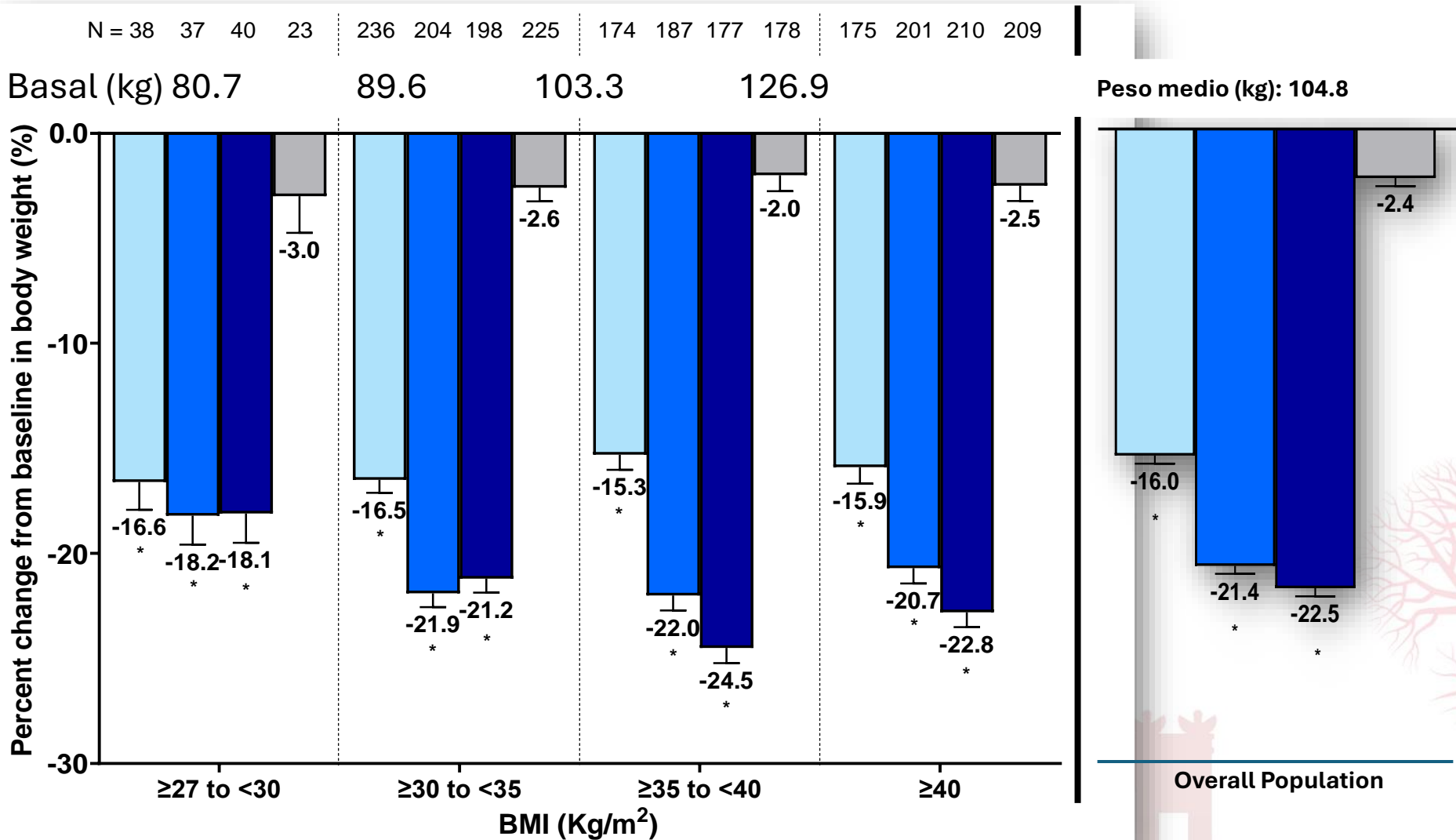
cambio % de peso en sem 72 según IMC

N: **138**

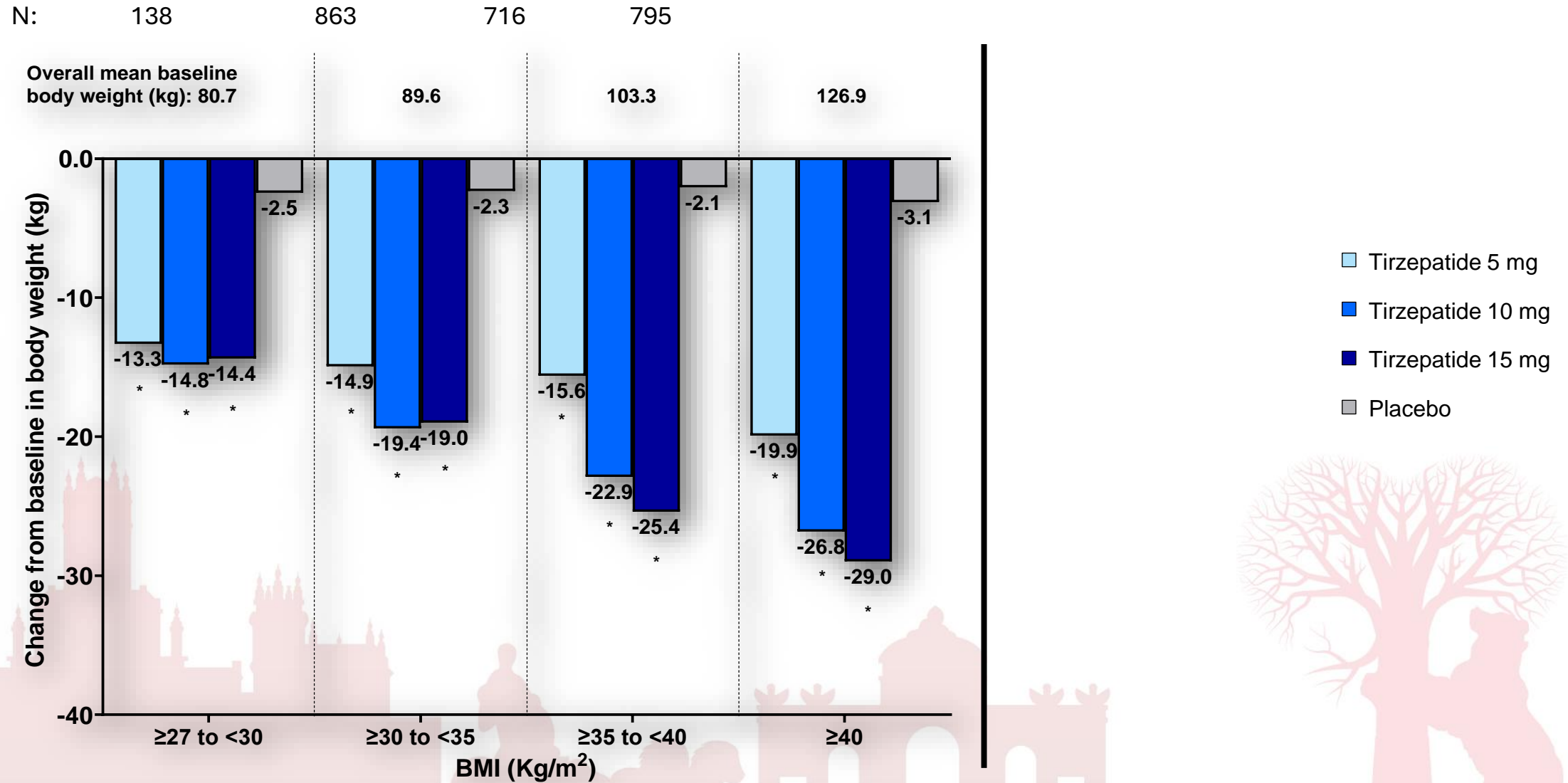
863

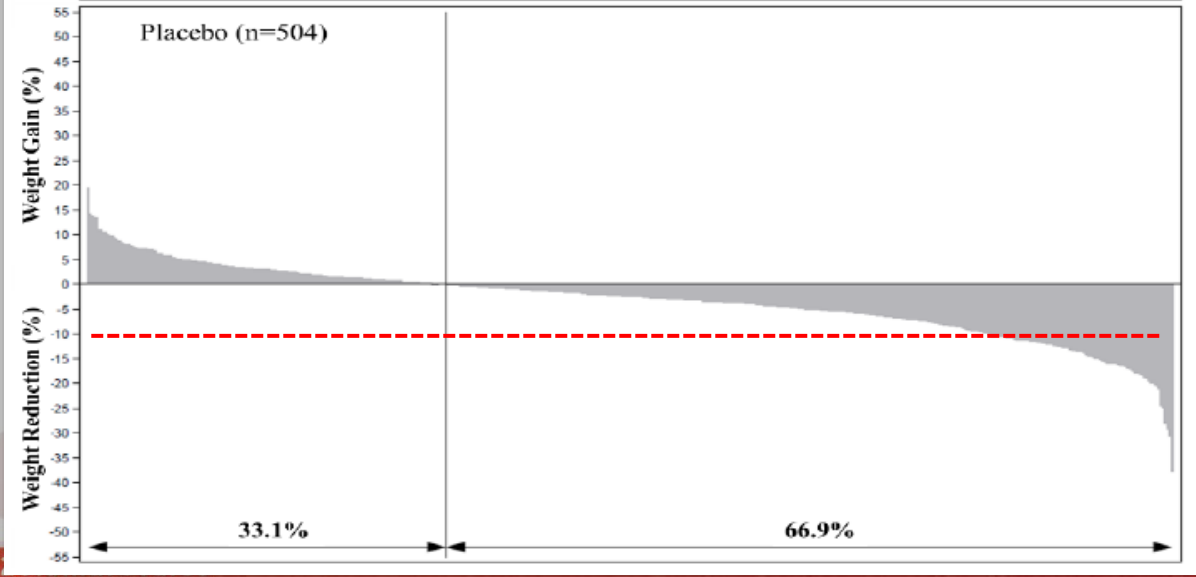
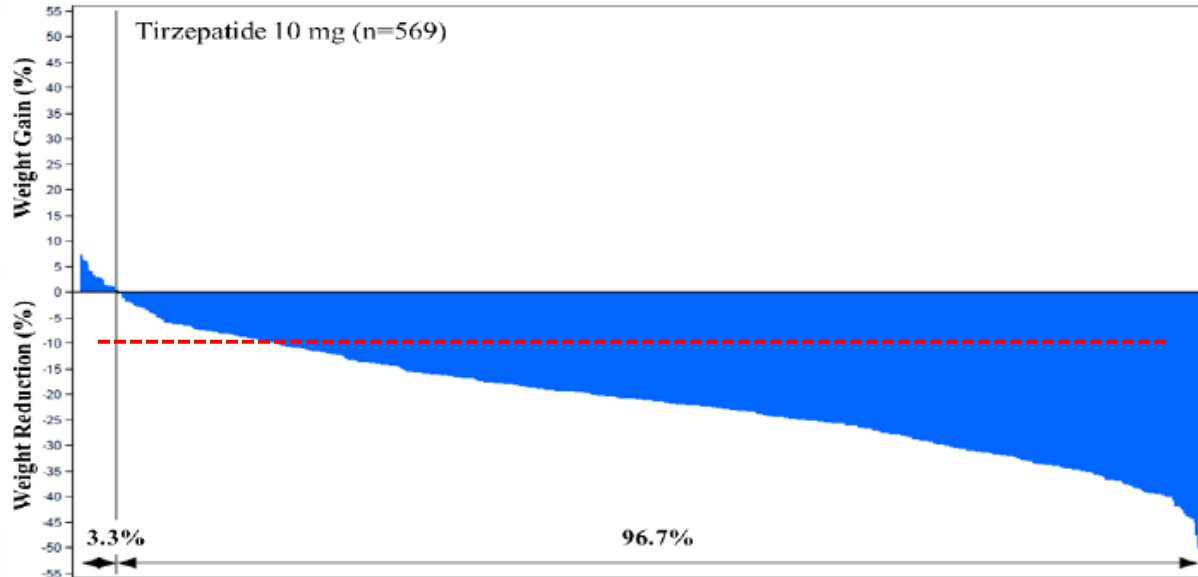
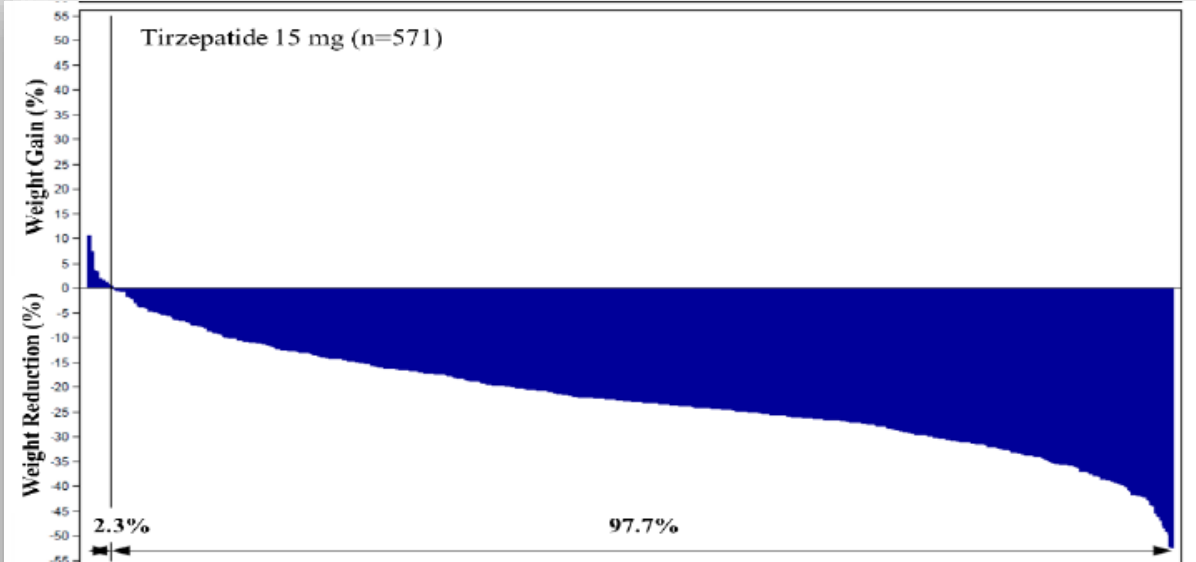
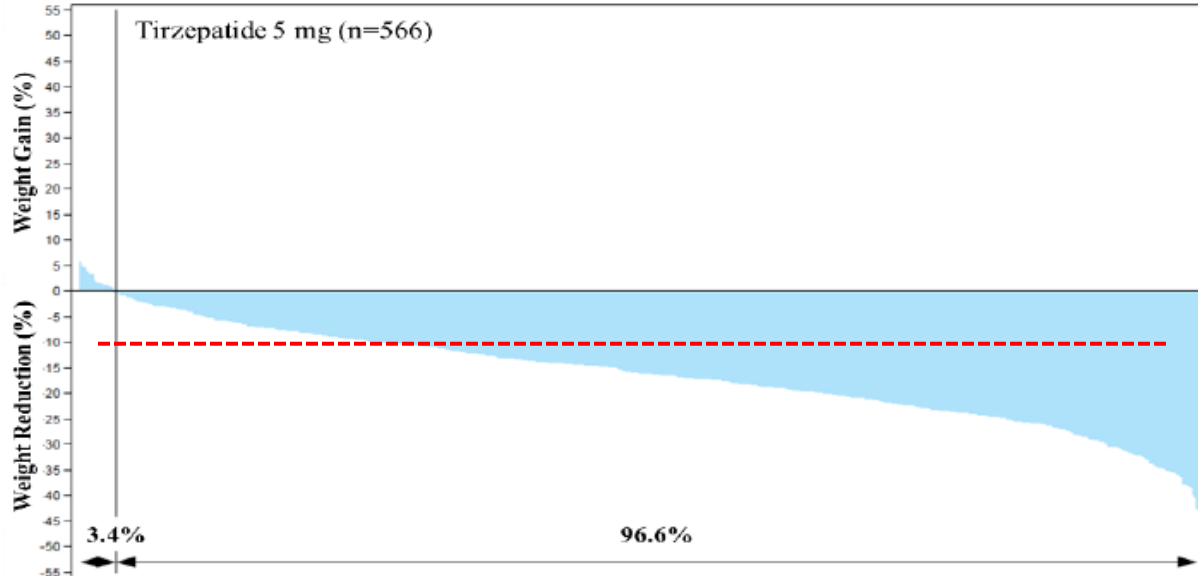
716

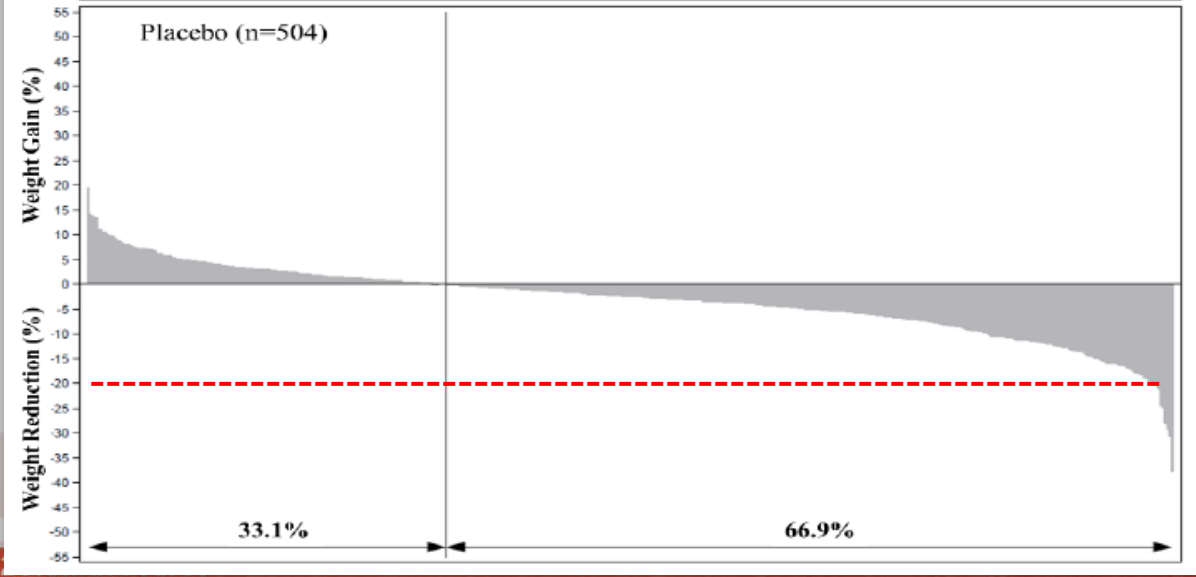
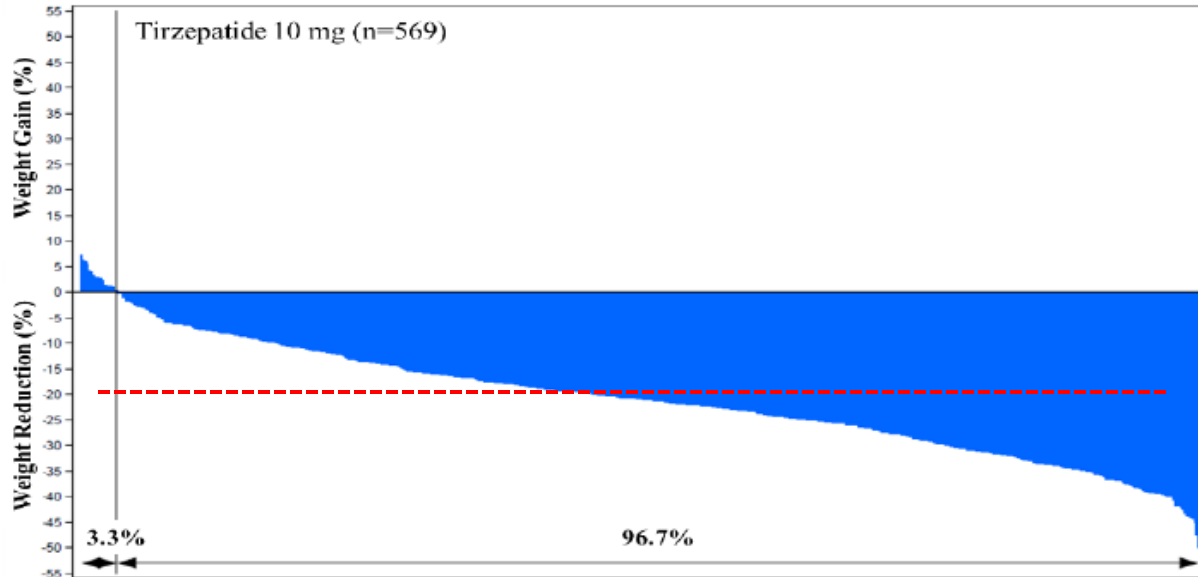
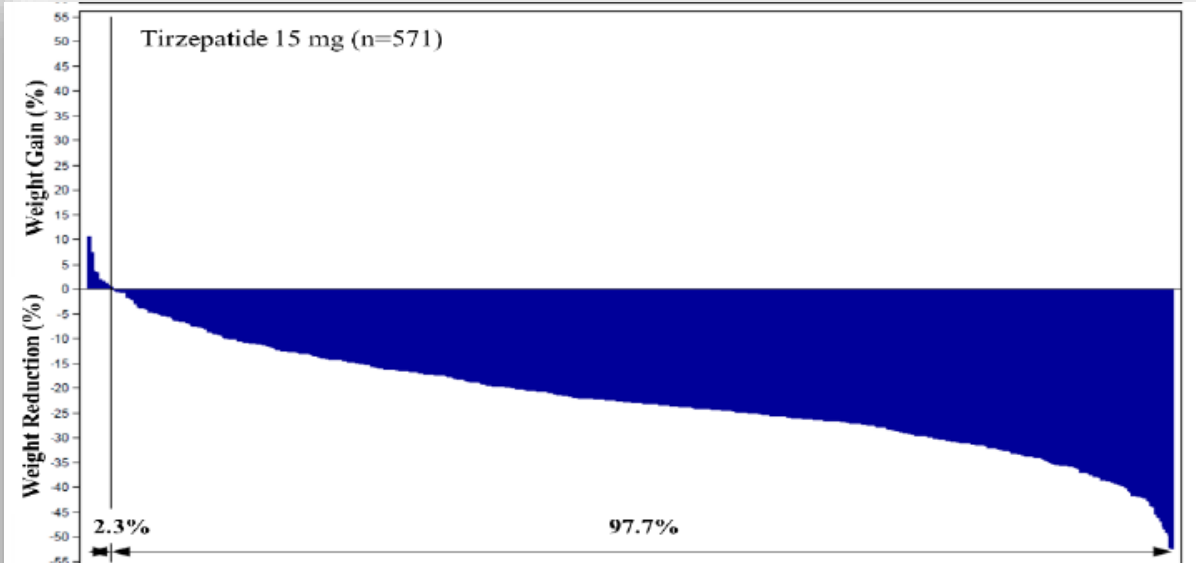
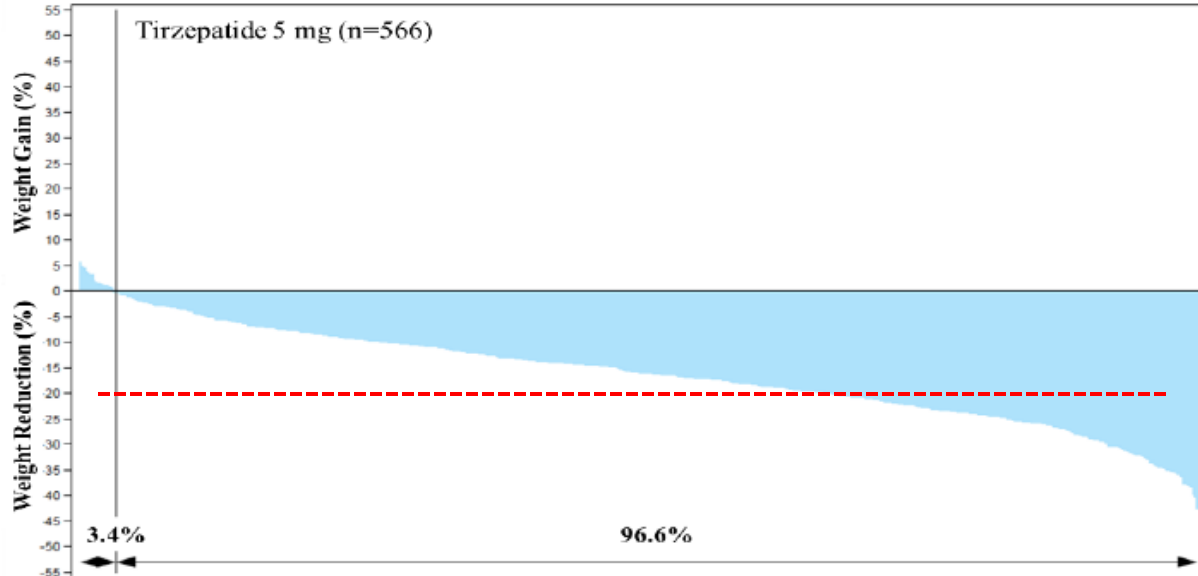
795



cambio en kg en sem 72 según IMC

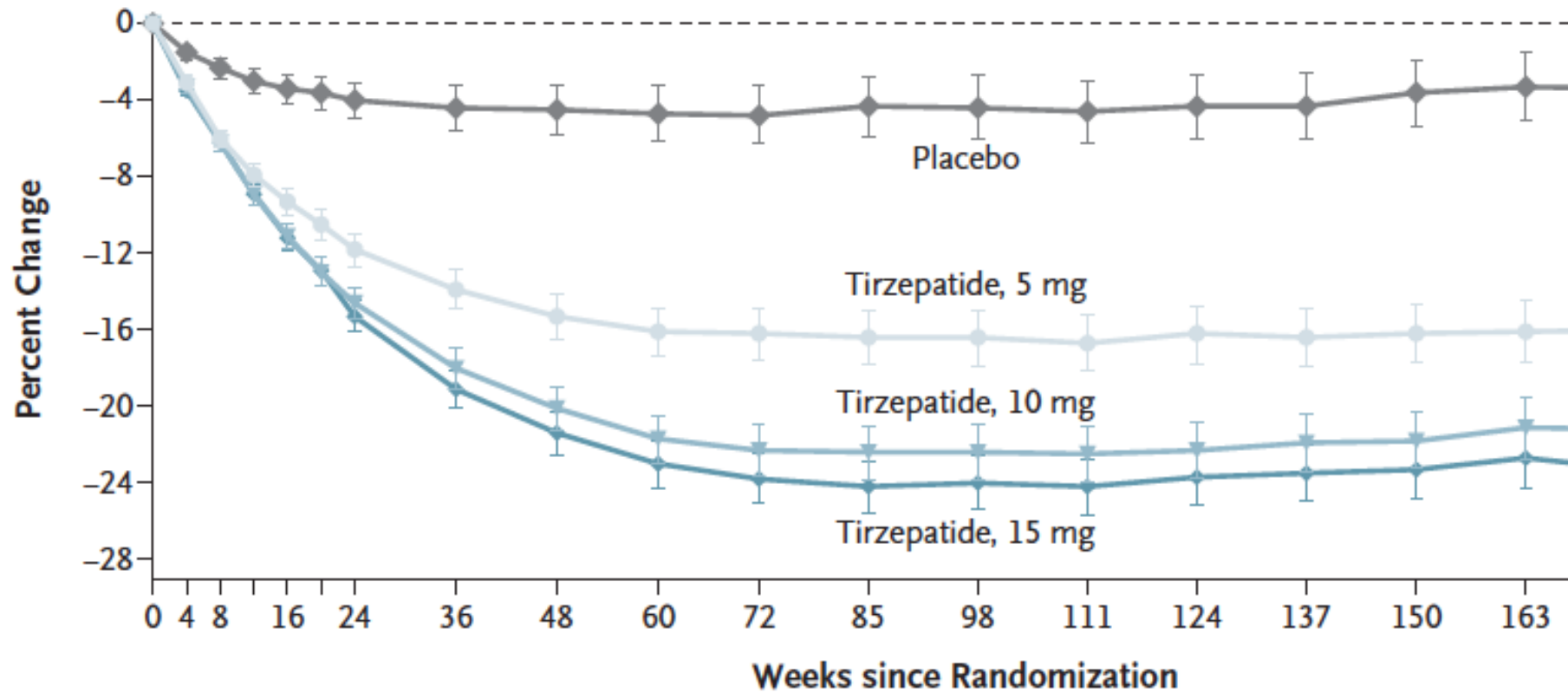






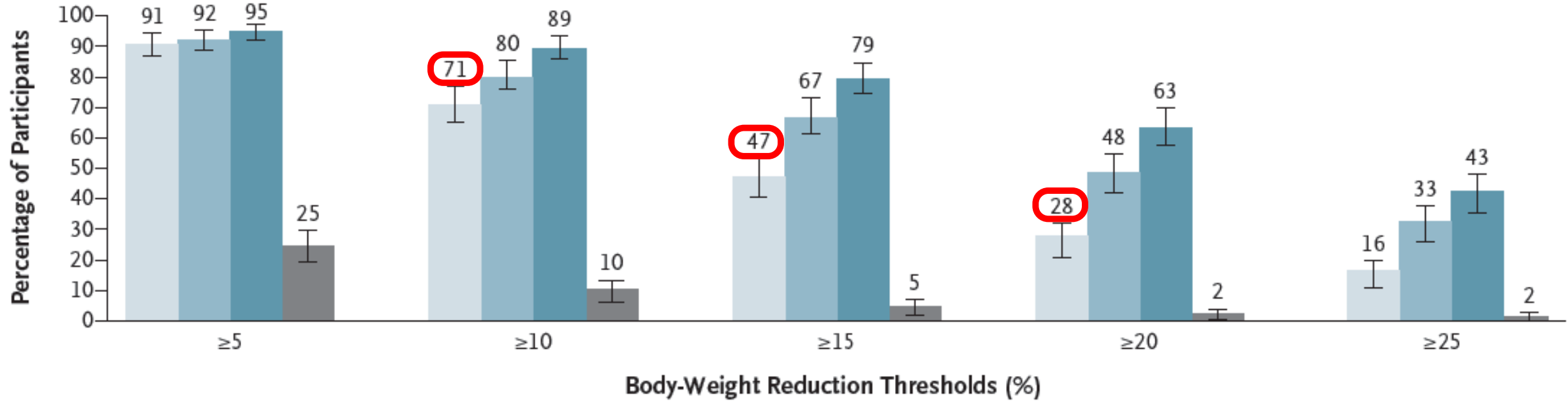
SURMONT 1 - extensión

B Change in Body Weight



SURMONT 1 - extensión

B Participants Who Met Weight-Reduction Thresholds (efficacy estimand)



Los pacientes tienen un pasado

- Dietas: baja en grasa, HdC, hiperproteica, cetósica, cebolla, piña, bocadillo, ayuno intermitente, Dukan, Pronokal...
- Fármacos: orlistat, reductil, OTC... liraglutida, semaglutida...
- Métodos endoscópicos: Balón intragástrico, método POSE, Apollo
- Cirugía: Banda gástrica, Bypass... *Turquía*
- *Han perdido y han recuperado, por eso acuden*



nature medicine

Explore content ▾ About the journal ▾ Publish with us ▾

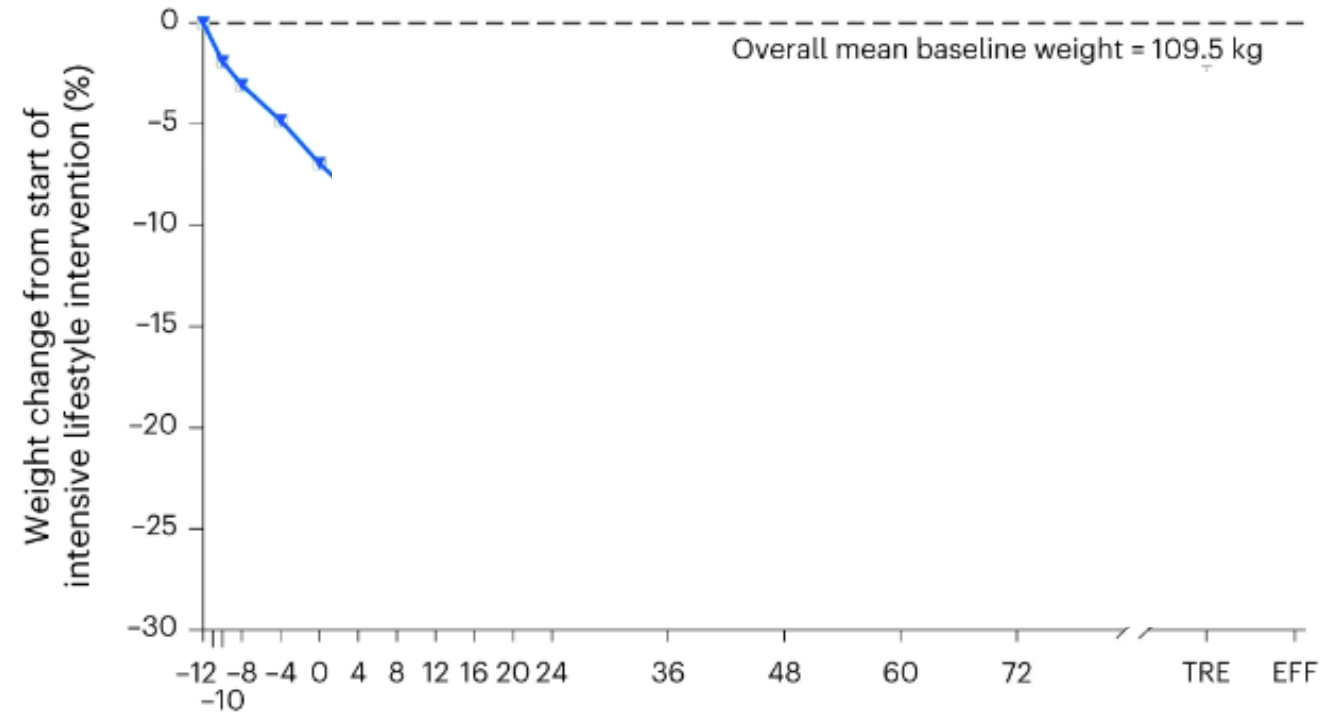
[nature](#) > [nature medicine](#) > [articles](#) > [article](#)

Article | [Open access](#) | Published: 15 October 2023

Tirzepatide after intensive lifestyle intervention in adults with overweight or obesity: the SURMOUNT-3 phase 3 trial

f

Body weight change by week from start of intensive lifestyle intervention



No. of participants

Tirzepatide MTD	287	287	283	279	279	273	266	261	262		287	284
Placebo	292	292	288	268	260	242	228	218	223		292	291

Original Investigation

FREE

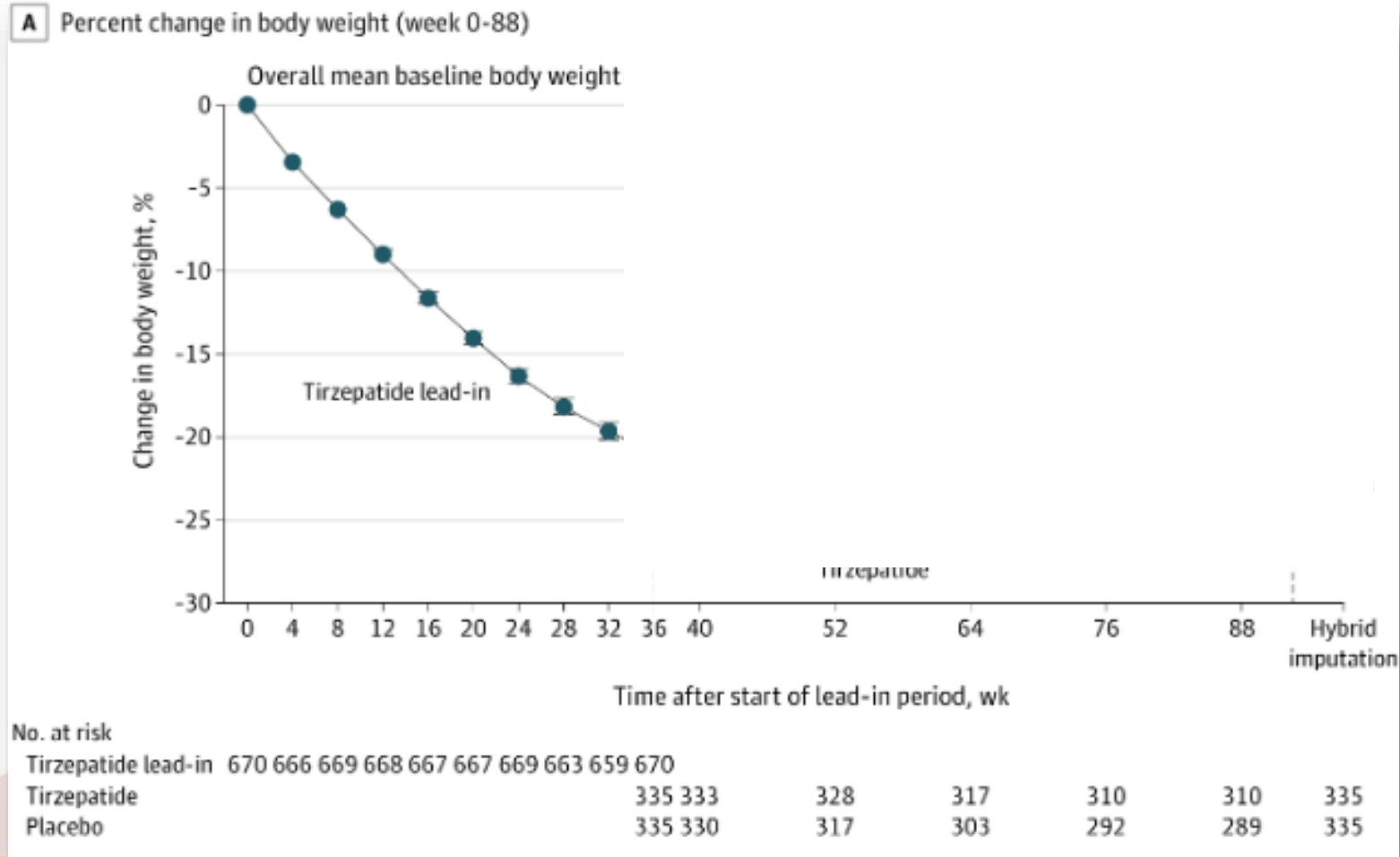
December 11, 2023

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

Louis J. Aronne, MD¹; Naveed Sattar, MD²; Deborah B. Horn, DO, MPH³; et al

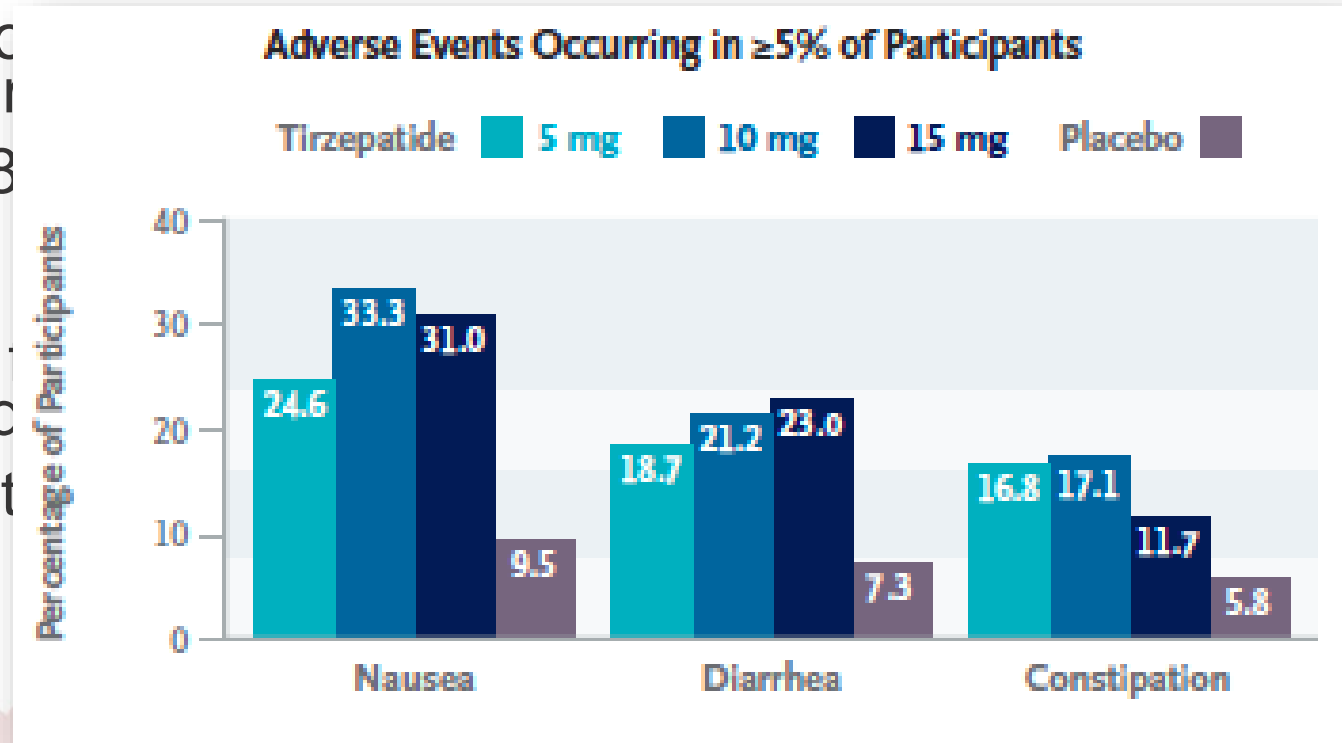
[Author Affiliations](#) | [Article Information](#)

JAMA. 2024;331(1):38-48. doi:10.1001/jama.2023.24945



1675-P: Patient Experiences with Tirzepatide in SURMOUNT-4

- N: 86
- Pérdida media de 25 kg
- La mayoría (n=84) refiere al menos una mejora fisiológica, como **aumento de energía** (n=53)
- n=73 referían impacto positivo en capacidad de **andar** (n=36) o aumento de **energía** (n=37)
- Mejora del estado **emocional** (n=78) y realización de actividades de la vida diaria (n=40), realización de hobbies (n=7).
- Consideraban positivo el efecto del medicamento en el **apetito** (n=35) y episodios de ansiedad (n=10)
- Principal aspecto de queja, los efectos secundarios



Characteristics and Dosing Patterns of Tirzepatide Users with Type 2 Diabetes in the United States

USA – FDA: DM2 5.22 / Obe 11.23

N: 15.665 (53a, 59% M, 51% con arGLP-1)

IMC 38.7 (12.2% <30) A1c 7.6%

43% inicio con 2.5 mg / 41% con 5 mg

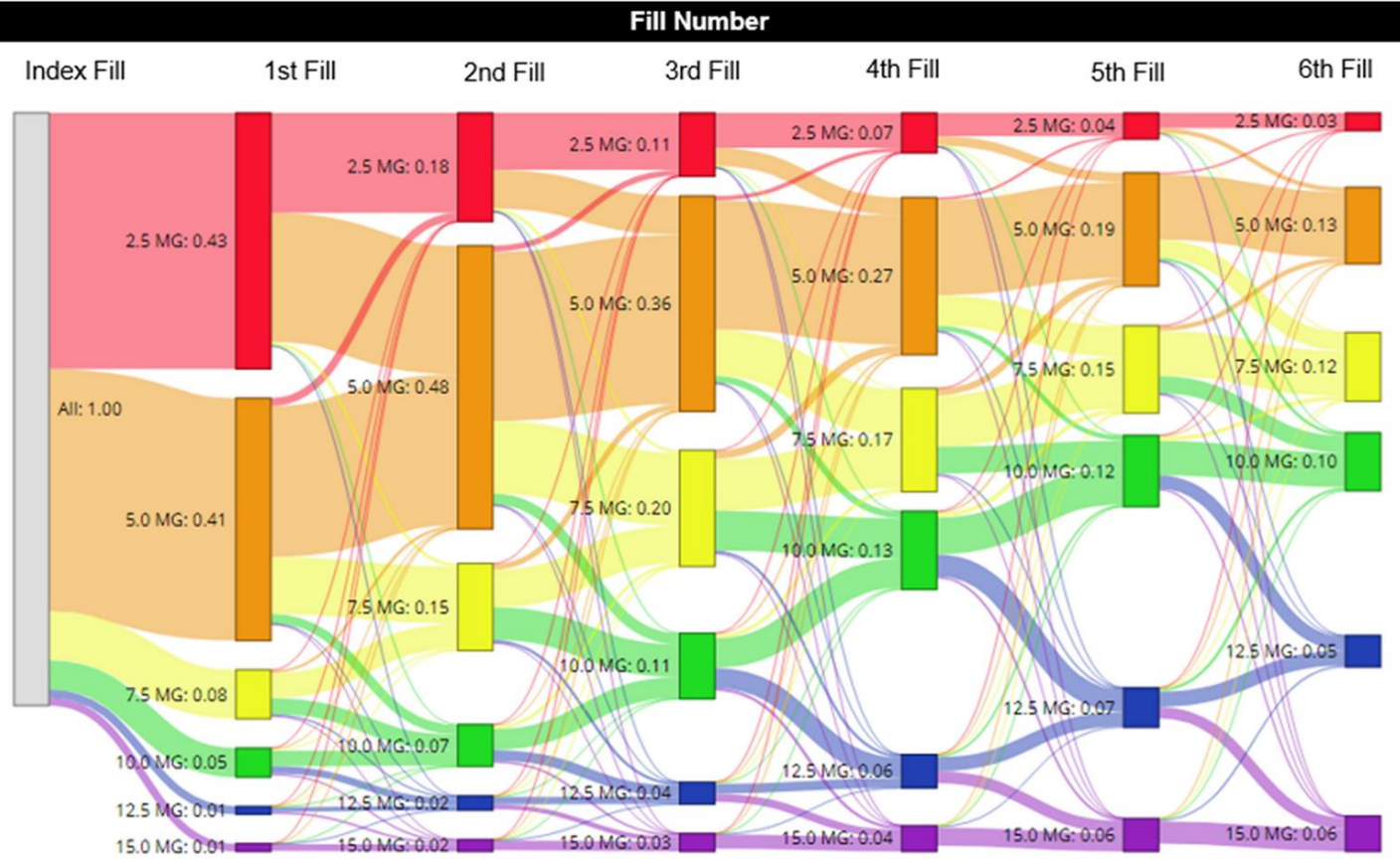
La 6ª dosis habitual: 57% <10 mg / 26% 2.5 mg

70% ≥1 escalado de dosis (56% en 2ª visita y 23% en 3ª) // 17.2% desescalado

Tiempo medio a escalado 59 días (33% de 2.5 a 5 mg y 37% de 5 a 7.5 mg)

Adherencia: 57.5%

Persistencia: 73.3%



The recommended tirzepatide starting dosage for T2D is 2.5 mg injected subcutaneously once weekly. After 4 weeks, tirzepatide dosage is increased to 5 mg. If additional glycemic control is needed, it is recommended to increase the dosage in 2.5 mg increments after at least 4 weeks on the current dose. The maximum tirzepatide dosage is 15 mg.

Sankey Plot of dose changes for tirzepatide initiators (6-months follow-up)

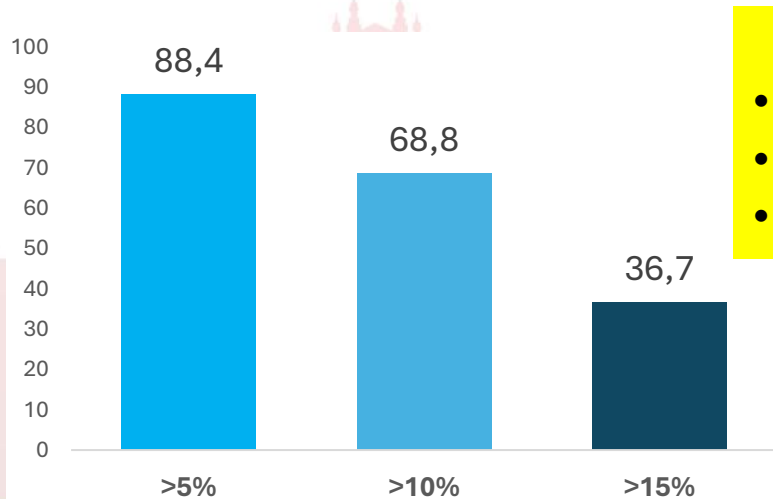
Tirzepatide dose on each fill	1st fill (n=14,986)	2nd fill (n=13,856)	3rd fill (n=12,675)	4th fill (n=11,095)	5th fill (n=9,400)	6th fill (n=7,304)
2.5 mg, n (%)	6,476 (43.2)	2,752 (19.9)	1,609 (12.7)	1,017 (9.2)	666 (7.1)	450 (6.2)
5 mg, n (%)	6,133 (40.9)	7,164 (51.7)	5,444 (43.0)	3,978 (35.8)	2,872 (30.6)	1,934 (26.5)
7.5 mg, n (%)	1,236 (8.2)	2,206 (15.9)	2,941 (23.2)	2,614 (23.6)	2,211 (23.5)	1,743 (23.9)
10 mg, n (%)	737 (4.9)	1,064 (7.7)	1,664 (13.1)	1,981 (17.8)	1,808 (19.2)	1,473 (20.2)
12.5 mg, n (%)	203 (1.4)	367 (2.6)	560 (4.4)	848 (7.6)	1,003 (10.7)	805 (11.0)
15 mg, n (%)	201 (1.3)	303 (2.2)	457 (3.6)	657 (5.9)	840 (8.9)	899 (12.3)

Estudio vida real base de datos – Obesidad sin DM

- N: 699 con 1 receta de tirzepatida sin dx de DM2
77.1% M, raza blanca 81.1%, edad 47.2, IMC 38.3, peso 109.3 kg
- Comorbilidad asociada a obesidad: 86.4% - HTA (44.5%), DLP (43.6%), y ansiedad (35.8%)

- N= 405 con receta el 6^o mes: 44.4% ≥ 10 mg
- N= 481 (68.8%) uso del fármaco al menos 6 meses. Datos de peso 199 pacientes:

DMT



SURMONT 1

- 5%: **89 / 96 / 96**
- 10%: **73 / 86 / 90**
- 15%: **50 / 74 / 78**

Pérdida media de peso 12.7% (14.1 kg)

SURMONT 1
15 / 19.5 / 21

Lo que he aprendido en la consulta

- 1ª visita:
 - Boca a boca
 - Los pacientes han oído la melodía – necesitan información
 - La inyección no es una barrera
- Revisiones:
 - Efecto de primeras semanas no siempre dura. Adaptación. Cada visita un reto
 - Los pacientes entran en la consulta contentos
 - Control de ansiedad – atracones. Menor apetencia de alcohol
 - Pérdida de volumen abdominal supera la pérdida de peso (imagen corporal)
 - Se tolera mejor que liraglutida y semaglutida. Aceptan los efectos adversos por la eficacia
 - Adaptación de dieta: aumentar consumo proteínas
 - Insistir en ejercicio: “fuerza”

Lo que he aprendido en la consulta

- Nunca los lunes
- No sólo pierden los que comían mucho y/o mal
- Desaparece el picoteo
- Mantener vida social de otra manera
- Dejar de fumar sin aumento de peso
- Lo que no se ve:
 - Mejora en limitaciones
 - Las mejoras en analítica pueden ser más espectaculares que la pérdida de peso
 - Apnea del sueño, insuficiencia cardiaca, hígado graso...
- Molesta mucho que quede producto en el bolígrafo tras las 4 dosis

Cuestiones para el debate:

- Uso y abuso (uso cosmético)
- Oportunidad para el cambio
- Manejo de expectativas
- Manejo de fracasos
- Fases: Intervención / mantenimiento
- Uso continuado / cíclico
- Suspensiones temporales: vacaciones, cirugía....
- Titulación de dosis personalizada
- Cómo desprescribir
- Inequidad / financiación
- Venta por internet



Diabetes Care Volume 48, March 2025

e25

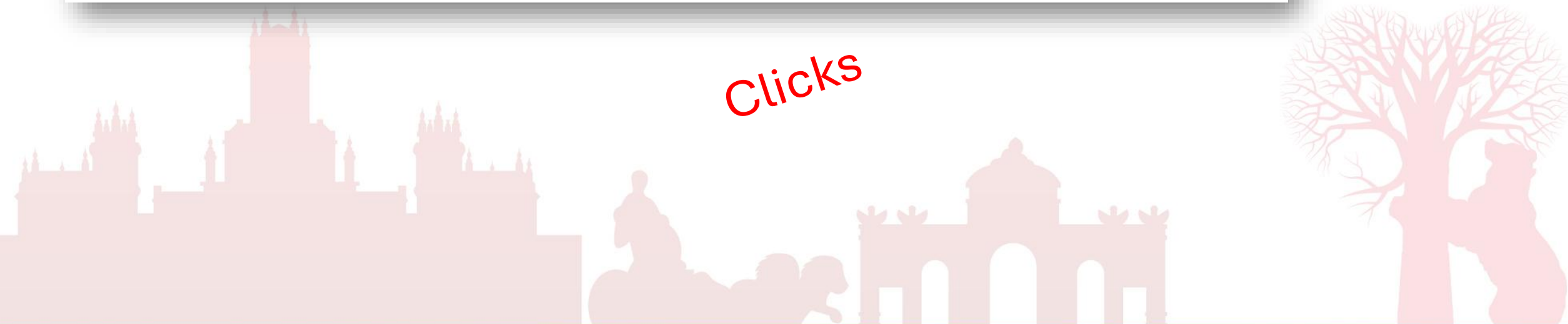


One Size Does Not Fit All: Understanding Microdosing Semaglutide for Diabetes in Multidose Pens

*Anne M. Komé,¹ Mary M. Chandran,¹
Shelby S. Tungate Lopez,¹
John B. Buse,² and Klara R. Klein²*

Diabetes Care 2025;48:e25–e27 | <https://doi.org/10.2337/dc24-2575>

Clicks



Received: 27 November 2024 | Revised: 23 January 2025 | Accepted: 23 January 2025

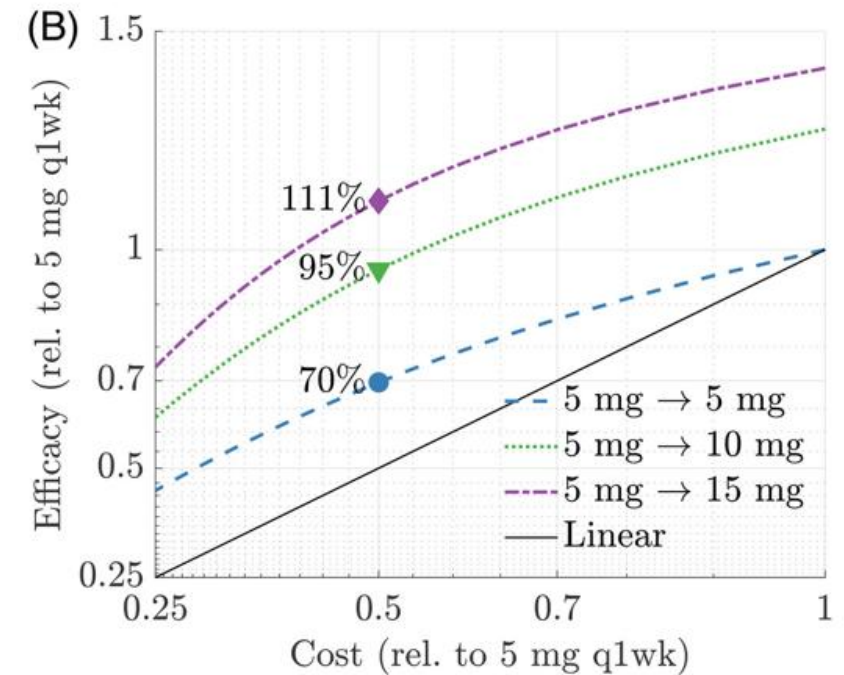
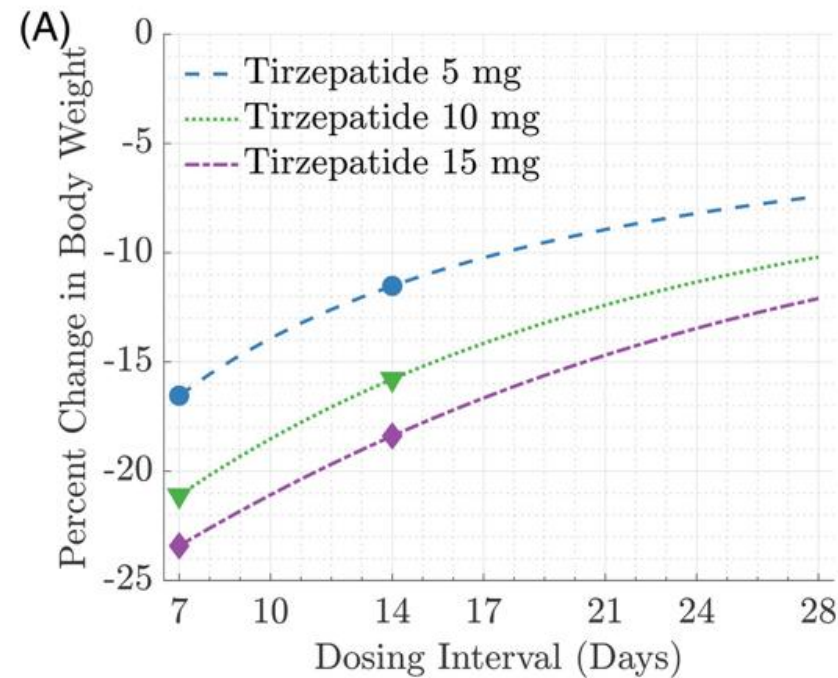
DOI: 10.1111/dom.16229

ORIGINAL ARTICLE

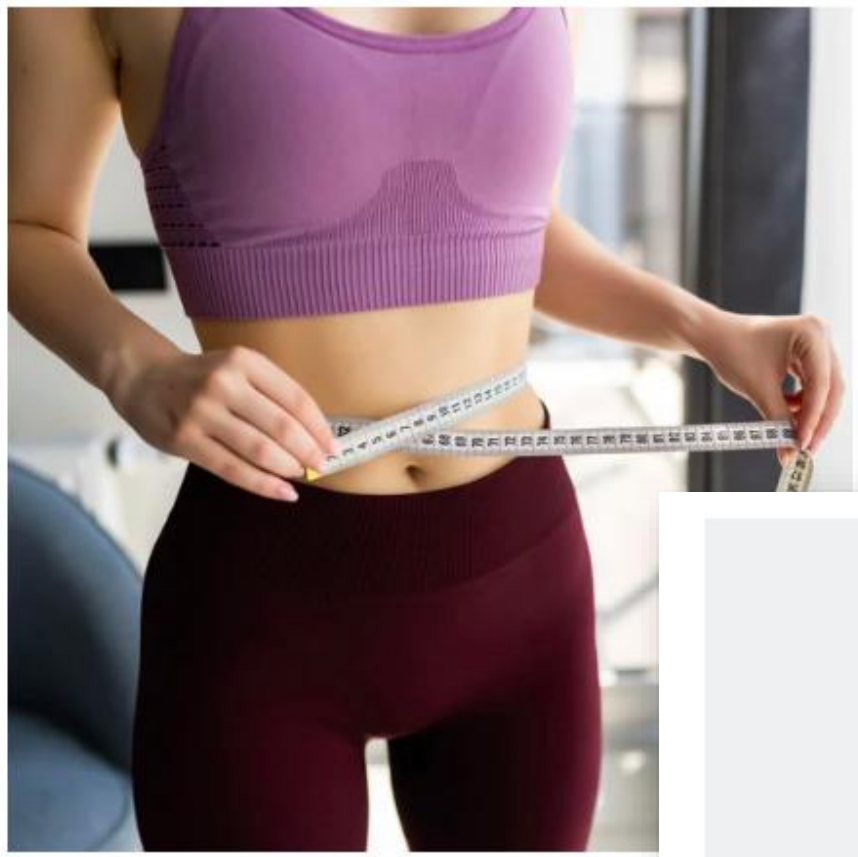
WILEY

Alternative dosing regimens of GLP-1 receptor agonists **may** reduce costs and maintain weight loss efficacy

Anil Cengiz BA¹ | Calvin C. Wu MD²



FLASH SALE -20% Days: 01 Hours: 20 Minutes: 53 Seconds: 15



Péptidos para adelgazar →



PEN PEPTIDE

Tirzepatida (Tirzepatide) | 5/10/15mg

€106,00 €84,80 **Promoción**

Impuesto incluido.

SIZE:



PEN PEPTIDE

Retatrutide | 6mg/12mg

€145,00

Impuesto incluido.

SIZE:

Retatrutide 6mg Retatrutide 12mg

Cantidad

- 1 +

Agregar al carrito

Comprar ahora



4^o CONGRESO AMAREVA

2025

27 y 28 de febrero

Auditorio Caja de Música
del Palacio de Cibeles



AMAREVA

ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE RIESGO Y ENFERMEDAD VASCULAR

www.congreso2025.amareva.es