

Tabla 3. Descripcion de las poblaciones incluidas en cada estudio, las variables estudiadas y posibles sesgos

ARTICULO	ALCANZA TAMAÑO MUESTRAL SUFICIENTE PARA HACER INFERENCIA	POBLACION ESTUDIADA	SOBREPESO INTERVENCIÓN (%)	SOBREPESO CONTROL (%)	VARIABLE PRINCIPAL	INTERVENCION ADICCIONAL AL TRATAMIENTO	POTENCIAL CONFLICTO DE INTERES	POSIBLES LIMITACIONES DEL ESTUDIO			SUSPENDEN TRATAMIENTO DURANTE EL SEGUIMIENTO	POTENCIALES FACTORES DE CONFUSIÓN
SCALE, 2015	No	80% Mujeres blancas, media edad: 41 a 48 años, obesidad II	2,7	3,5	Subrogada: el cambio de peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	Patrocinado industria farmaceutica.	Los valores faltantes se imputaron utilizando el método de última observación arrastrada para las mediciones realizadas después del inicio.	Los resultados se presentan sólo si se demostró un efecto.		Intervencion 28% y control 35,6%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar
STEP-1, 2021	No	74% Mujeres blancas no hispana o latina, media 45 años, obesidad II	6,2	5,5	Subrogada: pérdida peso de >5%/cambio % peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	Dirigido y patrocinado industria farmaceutica.	Comparacion grupos: faltan hormonas, ttos, paises; resultados: cuantos pacientes terminan con 1/2 dosis.	No se ha calculado el tamaño muestral para el estudio de los cambios de la composicon dorporal mediante absormetría, es una variable secundaria.		Intervencion 18,9% y control 27,2%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
STEP-3, 2021	No	81% Mujeres blancas no hispana o latina, media 45 años, obesidad II	5,7	7,4	Subrogada: pérdida peso de >5%/cambio % peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional (dieta intensiva) y actividad física. Ademas de terapia conductual.	Dirigido y patrocinado industria farmaceutica.	Comparacion grupos: faltan hormonas, patologia endocrina, ttos, dieta adicional e intervencin conductual. "similar a un análisis por intención de tratar".			Intervencion 17,9% y control 18,6%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
STEP-5, 2022	No	78% Mujeres blancas, media 47 años, obesidad II	No consta	No consta	Subrogada: pérdida peso de >5%/cambio % peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	Patrocinado industria farmaceutica.	Los valores faltantes se imputaron utilizando el efecto promedio del tratamiento para el periodo de tratamiento en todos los participantes		Cambian las escalas en las graficas de efectos adversos para que parecen casi imperceptibles cuando estan llegando al 82% de las personas tratadas con semaglutida.	Intervencion 23,68% y control 38,82%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
SURMOUNT-3, 2023	No, necesitan a 300 en cada grupo para una potencia estadisitca del 90%	63% Mujeres blancas, media 46 años, obesidad II*	5,7	7,4	Subrogada: pérdida peso de >5%/cambio % peso.	Intervención intensiva sobre estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	El patrocinador (Eli Lilly) contribuyó al diseño del estudio, supervisó la realización del estudio y proporcionó redacción médica y apoyo editorial para este artículo.	La aleatorizacion es posterior al tratamiento intensivo sobre estilos de vida, tras el que se pierden 227 pacientes que podrían ser los menos motivados.	Los datos faltantes se imputarán utilizando todos los datos no faltantes de la medición del resultado primario del mismo brazo de tratamiento.	La dosis alcanzada puede ser de 10 o 15 mg, pero no se especifica ni se estratifica por esta variable.	Intervención 21,3% y control 30,5%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
ENSAYOS RECUPERACIÓN PESO												
STEP-4, 2021	No	79% Mujeres blancas, media 46 años, obesidad II	2,7		Subrogada: el cambio de peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	Patrocinado industria farmaceutica.	Los valores faltantes se imputaron utilizando el efecto promedio del tratamiento para el periodo de tratamiento en todos los participantes.			Intervencion 7,29% y control 11,94%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
SURMOUNT-4, 2024	No, necesitan a 300 en cada grupo para una potencia estadisitca del 90%	71% Mujeres blancas, media 48 años, obesidad II*	2,7		subrogada: cambio % peso	Intervención intensiva sobre estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física	El patrocinador (Eli Lilly) diseñó y supervisó la realización del ensayo; Los investigadores del sitio del ensayo fueron responsables de la recopilación de datos y el patrocinador llevó a cabo el monitoreo del sitio, la recopilación y el análisis de datos.	Hasta la semana 36 todos recibieron dosis de tto, por lo que los efectos secundarios del grupo placebo puede ser difícil saber diferenciar si realmente no son efecto secundario del tratamiento previo.	Se calcula el efecto medio del tratamiento de tirzepatida en relación con el placebo para todos los participantes que se habían sometido a la aleatorización, independientemente de la adherencia al tratamiento.	La dosis alcanzada puede ser de 10 o 15 mg, pero no se especifica ni se estratifica por esta variable.	Intervencion 10,45% y control 17,91%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
ENSAYOS PESO HEAD TO HEAD												
STEP-8, 2022	No	78% Mujeres blancas, media 48 años, obesidad II	7,1	8,7 lira; 4,7 placebo	Subrogada: cambio % peso.	Intervención estilo de vida:asesoramiento nutricional y actividad física.	dirigido y patrocinado industria farmaceutica.	Sema reduce dosis si precisa y con lira retira si efectos secundarios.	Se utilizó un enfoque de imputación múltiple 16 en el que los datos faltantes se imputaron mediante muestreo de las mediciones disponibles en la semana 68 de participantes en el mismo grupo de tratamiento y con el mismo estado de finalización del tratamiento.	Porcentajes no valores absolutos y la misma importancia a variable principal que a secundarias.	Intervencion: 13,5% y 27,6% y control: 17,6%	Incluye mujeres con sobrepeso sin estratificar.
ENSAYOS VARIABLES FINALES												
SELECT, 2023	No	72% Hombres blancos, media 62 años, obesidad IIAM	29	28,1	Agregada: muerte cardiovascular, infarto y ACV.	Atencion estándar.	Dirigido y patrocinado industria farmaceutica.	Finaliza el estudio a las 34 semanas (sobre estima resultados y minimiza efectos adversos).	Interrpucion permanente del ensayo antes de tiempo por los eventos adversos.	Variable agregada efectos adversos neurologicos: central y periferico sin especificar.	Intervención 30,8% y control 24,3%	Incluye hombres con sobrepeso sin estratificar.