

Artículo comentado del mes de julio - ObesitySEEN

Artículo comentado: *Discontinuing glucagon-like peptide-1 receptor agonists and body habitus: A systematic review and meta-analysis*

Autores del trabajo: Sara Berg, Hannah Stickle, Suzanne J. Rose, Eric C. Nemeć

Citación (Revista): Obes Rev 2025 Apr 4:e13929

DOI: <https://doi.org/10.1111/obr.13929>

Autor del comentario: Jorge Andrés Otero Pareja. Hospital Sanitas CIMA, Barcelona.

Objetivos del estudio:

Evaluar la sostenibilidad de la pérdida de peso en pacientes tratados con agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (arGLP-1) tras la interrupción del tratamiento farmacológico.

Población de estudio:

Se revisaron 8 ensayo clínicos aleatorizados (N=2372), sobre pacientes con un IMC $\geq 27 \text{ kg/m}^2$ que suspenden específicamente tratamientos con liraglutida o semaglutida/tirzepatida de edad pediátrica y adulta.

Resultados:

Los datos a evaluar fueron los cambios en peso corporal, circunferencia de cintura e IMC desde el inicio y tras suspender el tratamiento. En el grupo de liraglutida, la reganancia promedio de peso fue de 2,20 kg (IC 95%: 1,69-2,70; P < 0,00001; $I^2 = 0\%$), el aumento en la circunferencia de cintura de 1,37 cm ($I^2 = 0\%$) y el aumento del IMC de 0,73 kg/m² ($I^2 = 10\%$). Para semaglutida/tirzepatida, la reganancia promedio de peso fue significativamente mayor, de 9,69 kg (IC 95%: 5,78-13,60; P < 0,00001; $I^2 = 97\%$), el aumento promedio en la circunferencia de cintura de 5,78 cm ($I^2 = 97\%$) y el aumento de IMC de 3,59 kg/m² ($I^2 = 97\%$).

Limitaciones:

Heterogeneidad en los datos agrupados de semaglutida y tirzepatida, representación desigual de estos frente a liraglutida. Datos limitados de circunferencia de cintura y adherencia a las intervenciones del estilo de vida.

Conclusiones principales y opinión personal:

Se demuestra de forma consistente que la interrupción de la terapia con arGLP-1 resulta en un aumento significativo del peso corporal y demás medidas antropométricas. La magnitud es mayor con los fármacos más potentes, y proporcional a la pérdida de peso inicial. Además, es independiente de si se continúan las intervenciones en el estilo de vida.

Aplicabilidad clínica y perspectivas de investigación derivadas del estudio:

Los arGLP-1 modulan mecanismos biológicos para la pérdida de peso y su mantenimiento a largo plazo (apetito y saciedad). Se necesita investigación sobre la eficacia a largo plazo del mantenimiento de la pérdida de peso después de suspender los arGLP-1. También sobre marcadores cardiovasculares asociados a la recuperación ponderal.

Resumen para la población general:

Al plantearse el tratamiento farmacológico para la obesidad, debe considerarse realizarlo de forma crónica, identificar los posibles obstáculos para esta estrategia y abordarlos conjuntamente con el paciente. Es crucial informar sobre la probable recuperación de peso tras su suspensión y sus motivos más frecuentes.

Fecha: junio de 2024