

Artículo comentado del mes ObesitySEEN

Artículo comentado: Acute pancreatitis due to different semaglutide regimens: An updated meta-analysis

Autores del trabajo: Walter Masson, Martín Lobo, Leandro Barbagelata, Augusto Lavallo-Cobo, Juan P. Nogueira. Buenos Aires, Argentina.

Citación (Revista): Endocrinología, Diabetes y Nutrición, Disponible *online* el 20 de Febrero de 2024

DOI: [10.1016/j.endinu.2024.01.001](https://doi.org/10.1016/j.endinu.2024.01.001)

Autor del comentario: María D. Ballesteros Pomar. Complejo Asistencial Universitario de León.

Objetivos del estudio: El objetivo del presente metaanálisis actualizado es evaluar el riesgo de pancreatitis aguda con el uso de semaglutida, valorando los resultados según los diferentes esquemas terapéuticos.

Población de estudio: Este metaanálisis incluyó todos los estudios que cumplieran los siguientes criterios: (a) comparaciones de eficacia y seguridad de semaglutida frente a placebo; (b) duración del seguimiento ≥ 3 meses; (c) ensayos clínicos aleatorizados; (d) que informaran de la incidencia de pancreatitis aguda. Se excluyeron los estudios que evaluaban la semaglutida con otros fármacos antidiabéticos sin tener en cuenta un grupo placebo. Veintiún ensayos clínicos fueron identificados y considerados elegibles para este metaanálisis (34.721 pacientes).

Resultados: A nivel global, el tratamiento con semaglutida no se asoció con un mayor riesgo de pancreatitis aguda (OR 0,7; IC 95%: 0,5-1,2; I^2 0%). Cuando se analizaron los estudios según los diferentes esquemas utilizados, los resultados fueron similares (grupo con semaglutida oral: OR 0,40; IC 95% 0,10-1,60, I^2 0%; grupo con dosis subcutáneas bajas de semaglutida: OR 0,80; IC 95% 0,40-1,90, I^2 0%; grupo con altas dosis subcutáneas de semaglutida: OR 0,70; IC 95% 0,50-1,20, I^2 0%; valor de p de interacción=0,689).

Limitaciones: Los autores incluyen en el metaanálisis ensayos en el contexto de diabetes y otros para tratamiento de obesidad. Como todos los metaanálisis, la principal limitación es su dependencia de la calidad de lo reportado en los estudios.

Conclusiones principales y opinión personal

El uso de semaglutida no se asoció con un mayor riesgo de pancreatitis aguda en comparación con el placebo. En el análisis estratificado, los resultados fueron similares con los diferentes esquemas de semaglutida analizados. Puesto que la mayor incidencia de pancreatitis es uno de los “miedos” asociados al empleo de estos fármacos, el metaanálisis nos tranquiliza a este respecto. Es una fortaleza que se haya analizado según distintos esquemas terapéuticos.

Aplicabilidad clínica y perspectivas de investigación derivadas del estudio: La pancreatitis no parece ser un efecto adverso relacionado con el empleo de semaglutide, lo que permite temer menos esta posible complicación. Puesto que este riesgo está recogido en la ficha técnica del fármaco, debería reevaluarse si el metaanálisis permitiría eliminar esta precaución.

Resumen para la población general: Semaglutide es un fármaco utilizado en el tratamiento de la diabetes y de la obesidad. Previamente se había relacionado con el riesgo de tener una inflamación aguda y grave del páncreas, pero este estudio recoge la información de otros estudios, incluyendo 34.721 pacientes, y no relaciona el uso del fármaco con esta complicación.

Fecha: 9 de marzo de 2024