

Efectos de los agonistas del receptor GLP 1 para el descenso de peso

Effects of GLP-1 receptor agonists for weight loss

Comentado de:

Wong, H. J., Sim, B., Teo, Y. H., et al. *Diabetes Care*, 2025;48(2):292-300. DOI: 10.2337/dc24-1678. PMID: 39841962¹

Resumen estructurado

Objetivo

Sintetizar los efectos de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1, por sus iniciales en inglés) para el descenso de peso en personas con sobrepeso u obesidad.

Diseño y fuentes de datos

Revisión sistemática y metanálisis de ensayos clínicos. La búsqueda fue realizada en PubMed, Embase y CENTRAL sin restricciones de idioma, hasta octubre de 2024. Las referencias de los estudios incluidos fueron revisadas en forma manual para identificar información adicional.

Selección de estudios y extracción de datos

La búsqueda, selección de artículos, extracción de datos y evaluación del riesgo de sesgo fueron realizadas por dos autores en forma independiente. Seleccionaron ensayos clínicos controlados aleatorizados (ECA) que habían evaluado el uso de cualquier tipo de agonistas GLP-1 (independientemente de su aprobación por FDA) en comparación con placebo, en personas adultas (≥ 18 años) con sobrepeso u obesidad y que como desenlace habían evaluado el peso, el índice de masa corporal (IMC) y la circunferencia de la cintura (CC). Fueron excluidos los estudios que sólo incluyeron personas embarazadas o que incluyeron algún tipo de tratamiento quirúrgico para descender de peso, los que habían evaluado combinaciones de fármacos y los clasificados de alto riesgo de sesgo mediante la herramienta de Cochrane para ECA (RoB 1).

La heterogeneidad estadística medida por I^2 fue analizada mediante análisis de subgrupos según el estado de diabetes, el análogo utilizado, la duración del seguimiento y la comparación entre análogos

peptídicos y no peptídicos. Los autores también realizaron metarregresiones para evaluar el efecto de la dosis, edad, sexo, peso, IMC, hemoglobina glicosilada basal y duración del tratamiento.

Resultados principales

Fueron incluidos 47 artículos con 23.244 personas. Los participantes tenían edad comprendida entre 40 y 68 años y un rango de peso inicial entre 86 y 114 kg, con un seguimiento del tratamiento entre 4 y 104 semanas. En el análisis primario, los pacientes que recibieron agonistas GLP-1 tuvieron mayor descenso de peso que los asignados a placebo (**Tabla 1**). A

A menor edad, mayor peso y/o IMC basal, menor HbA1c basal y mayor duración del tratamiento, se observó una tendencia hacia un mayor beneficio atribuible al tratamiento. Fueron también predictores de mejoría el sexo femenino y la ausencia de diabetes (**Tabla 2**). El efecto fue probablemente mayor con semaglutida. Estos hallazgos fueron consistentes también para los otros desenlaces de cambio en el IMC y CC. Los autores identificaron un efecto dosis-dependiente significativo para semaglutide y liraglutide.

Conclusiones

Los agonistas del receptor GLP-1 mostraron beneficios significativos en la reducción del peso, el IMC y la CC. La metarregresión mostró un mayor efecto cuanto mayor era la duración del seguimiento, incluso más allá del año. Estos resultados deben ser interpretados con cautela, ya que fueron obtenidos en entornos controlados y pueden no reflejar el uso en la práctica clínica. El cumplimiento del paciente y el ejercicio concurrente son factores influyentes en los resultados.

Fuente de financiamiento / Conflictos de interés de los

autores: Uno de los supervisores del manuscrito recibió apoyo para la redacción de Novartis, honorarios por conferencias de Amgen, Novartis y Bristol Myers Squibb y de consultoría de Boehringer Ingelheim. No fueron declarados fuente de financiamiento o dualidad de intereses de los autores principales.

Tabla 1. Análisis primario de agonistas del receptor de GLP 1 vs. placebo en los desenlaces principales.

Desenlace	Diferencia GLP 1 vs Placebo (IC 95%)	I^2	Certeza de evidencia (GRADE)*
Peso (kg)	- 4,57 (- 5,35 a -3,78)	97%	Baja
IMC (kg/m ²)	- 2,07 (-2,53 a -1,62)	97%	Baja
Perímetro de cintura (cm)	- 4,55 (-5,72 a -3,38)	94%	Baja

Nota: *Fueron disminuidos dos niveles de certeza debido a la muy seria heterogeneidad.

Abreviaturas: IC: intervalo de confianza; IMC: índice de masa corporal; GLP-1: Agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1.

Tabla 2. Efecto de subgrupos de diabetes, vía de administración y tiempo de seguimiento en los desenlaces primarios

Desenlace	Subgrupo analizado	Diferencia (IC 95%)	Participantes	I ²
Peso (kg)	Con diabetes	-2,69 (-3,21 a 2,17)	13.438	92%
	Sin diabetes	-9,19 (-11,5 a -6,85)	8.603	97%
IMC (kg/m²)	Con diabetes	-1,22 (1,65 a 0,79)	3.350	93%
	Sin diabetes	-2,96 (3,70 a 2,23)	8.077	96%
Perímetro de cintura (cm)	Con diabetes	-2,45 (3,43 a 1,47)	4.039	79%
	Sin diabetes	-6,23 (8,16 a 4,30)	8.215	95%
Peso (kg)	Subcutánea	-4,67 (-5,5 a -3,8)	20.621	97%
	Oral	-4,04 (5,94 a 2,14)	2.623	98%
IMC (kg/m²)	Subcutánea	-2,03 (2,53 a 1,53)	10.936	97%
	Oral	-2,39 (3,74 a 1,05)	1.374	97%
Perímetro de cintura (cm)	Subcutánea	-4,45 (5,69 a 3,21)	11.673	94%
	Oral	-5,18 (9,49 a 0,86)	1.374	98%
Peso (kg)	Menor o igual a un año	-3,20 (3,81 a 2,59)	9.480	93%
	Mayor a un año	-8,00 (9,89 a 6,12)	13.764	98%
IMC (kg/m²)	Menor o igual a un año	-1,41 (1,84 a 0,98)	2.957	93%
	Mayor a un año	-3,10 (3,85 a 2,35)	9.353	96%
Perímetro de cintura (cm)	Menor o igual a un año	-3,24 (4,34 a 2,13)	3.784	84%
	Mayor a un año	-6,50 (8,32 a 4,68)	9.353	96%

Abreviaturas: IC: intervalo de confianza; IMC: índice de masa corporal; GLP-1: Agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1.

Comentario

La obesidad es un problema de salud pública relevante y en crecimiento a nivel mundial². En Argentina, la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2018 estimó una prevalencia del 25,4% en la población adulta³. Esta condición constituye un factor de riesgo cardiovascular determinado por factores sociales, culturales, económicos, genéticos y conductuales. Además, impacta en la calidad de vida, al dificultar actividades cotidianas como el movimiento o el descanso nocturno².

Desde el punto de vista metodológico el estudio analizado presenta fortalezas relevantes. Se destaca por una búsqueda bibliográfica exhaustiva, un gran tamaño muestral y criterios de inclusión y exclusión claramente definidos. La selección y extracción de datos realizada por revisores independientes y la evaluación del riesgo de sesgo mediante la herramienta Cochrane fortalecen la confiabilidad de los resultados. El uso de modelos de efectos aleatorios, análisis de subgrupos, análisis de sensibilidad y metarregresión, junto con la evaluación de la certeza de la evidencia mediante GRADE, muestran un abordaje analítico sólido. No obstante, los resultados presentan debilidades importantes como la considerable heterogeneidad estadística, que motivó la degradación del nivel de certeza de la evidencia que brinda. Esta heterogeneidad limita la precisión de las estimaciones agrupadas y dificulta la

interpretación causal de los resultados. Es atribuible en parte a la amplitud de los criterios de inclusión y a las diferencias en la dosis, duración del tratamiento, poblaciones y tipos de agonistas GLP-1. Además, pese a la inclusión de un gran número de estudios, los autores no reportaron análisis formales para detectar sesgos de publicación.

Nos encontramos en un punto de inflexión del paradigma médico: por un lado, se promueve la despatologización de la obesidad como condición; por otro, el mercado farmacológico orientado a su tratamiento se encuentra en expansión. Un ejemplo de ello es la reciente aprobación en nuestro país de tirzepatida, un análogo de GLP-1 autorizado por ANMAT para pacientes con IMC ≥ 30 kg/m² o IMC ≥ 27 kg/m² con al menos una comorbilidad relacionada con el peso⁴. Sin embargo, es importante tener en cuenta que estos fármacos presentan un costo elevado y se ha estimado que alrededor del 60 % del peso perdido durante el tratamiento se recupera durante el primer año tras su suspensión^{5,6}.

Conclusiones de las comentadoras

El estudio explora de manera amplia una terapia en auge que, pese a su potencia, presenta inconsistencias vinculadas a la heterogeneidad de los estudios y al tiempo de seguimiento limitado. Dado que estos fármacos representan una herramienta costosa dentro de un abordaje integral de la obesidad, y considerando la tendencia a la recuperación ponderal tras el cese de la intervención, resulta fundamental transparentar estas limitaciones durante la consulta. En la práctica clínica, el médico de cabecera debe promover decisiones compartidas, contextualizando el beneficio farmacológico dentro de las posibilidades de mantenimiento a largo plazo para cada paciente.

Publicado el 27/04/2026

Agustina B. Cotic

[Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires. agustina.cotic@hospitalitaliano.org.ar
<https://orcid.org/0009-0007-9794-4428>]

Delfina C. Ghezzi Protá

[Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria, Hospital Italiano de Buenos Aires. delfina.ghezzi@hospitalitaliano.org.ar
<https://orcid.org/0009-0009-3732-6198>]

Cotic AB, Ghezzi Protá DC. Efectos de los agonistas del receptor GLP 1 para el descenso de peso. Evid Actual Pract Ambul. 2026;29(2):e007213. Available from: <https://doi.org/10.51987/evidencia.v28i3.7213>

Wong HJ, Sim B, Teo YH, et al. **Efficacy of GLP-1 receptor agonists on weight loss, BMI, and waist circumference for patients with obesity or overweight: A systematic review, meta-analysis, and meta-regression of 47 randomized controlled trials.** Diabetes Care. 2025;48(2):292-300. DOI: <https://doi.org/10.2337/dc24-1678> PMID: 39841962



Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional
(CC BY-NC-SA 4.0)

Declaración de uso de inteligencia artificial

Durante la preparación de este artículo fue utilizada la herramienta Gemini (Google) con el fin optimizar la redacción del comentario. Las autoras revisaron y editaron de manera crítica el contenido generado, asumiendo la responsabilidad total por la integridad, exactitud y originalidad del manuscrito final.

Fuentes de financiamiento / Conflicto de interés de los autores

Este artículo no contó con fuentes de financiamiento específicas. Los autores declararon no poseer conflictos de interés.

Declaración de revisión editorial

Artículo no evaluado por pares externos. Por sus características, este artículo fue evaluado por el Comité Editorial de Evidencia.

Referencias

1. Wong HJ, Sim B, Teo YH, et al. Efficacy of GLP-1 receptor agonists on weight loss, BMI, and waist circumference for patients with obesity or overweight: A systematic review, meta-analysis, and meta-regression of 47 randomized controlled trials. Diabetes Care [Internet]. 2025 [cited 13 abr 2026];48(2):292-300. DOI: <https://doi.org/10.2337/dc24-1678> PMID: [39841962](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39841962/)
2. Organización Panamericana de la Salud. Más que una Cuestión de Peso [Internet]. Paho.org. 7 mar 2024 [cited 12 feb 2026]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/7-3-2024-mas-que-cuestion-peso>
3. Ministerio de Salud de la Nación, Instituto Nacional de Estadística y Censos. 4° Encuesta Nacional de Factores de Riesgo: resultados definitivos [Internet]. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: INDEC; 2019 [citado 13 abr 2026]. Disponible en: https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr_2018_resultados_definitivos.pdf

4. Adium Argentina. Mounjaro (Tirzepatida): Prospecto para pacientes y profesionales [Internet]. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Adium; 2025 [cited 12 feb 2026]. Available from: https://adium.com.ar/web/wordpress/wp-content/uploads/2025/09/MOUNJARO_Prospecto_para_Pacientes_Profesionales_ADIUM.pdf
5. Khan SS, Ndumele CE, Kazi DS. Discontinuation of Glucagon-Like Peptide-1 Receptor Agonists. JAMA [Internet]. 2025 [cited 13 abr 2026];333(2):113-114. DOI: <https://doi.org/10.1001/jama.2024.22284> PMID: [39535741](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39535741/)
6. Fundación MF. ¿Qué ocurre cuando se suspenden los agonistas del GLP-1 para la obesidad? Nueva evidencia sobre la trayectoria de la ganancia de peso [Internet]. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Fundación MF; 23 mar 2026 [cited 13 abr 2026]. Available from: <https://fundacionmf.org.ar/que-ocurre-cuando-se-suspenden-los-agonistas-del-qlp-1-para-la-obesidad-nueva-evidencia-sobre-la-trayectoria-de-la-ganancia-de-peso/>



[Imagen de portada](#) por [Joachim Schnürle](#). De uso gratuito bajo la [Licencia de contenido](#) de Pixabay