

¿Cómo elegimos el GLP más apropiado para nuestros pacientes?

Categoría: Publicaciones destacadas

Publicado: Martes, 30 Noviembre -0001 00:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 4227

¿Cómo elegimos el GLP más apropiado para nuestros pacientes?

Con todo el entusiasmo por los agonistas del GLP-1, puede resultar difícil elegir cual utilizar. Ante todo tenemos que determinar si trataremos al paciente por diabetes tipo 2 o por obesidad. Muchos agonistas del GLP-1 están disponibles en una versión para la diabetes y en otra para el control crónico del peso o la obesidad. Si un paciente tiene diabetes y obesidad, puede recibir cualquiera de los dos. Si un paciente sólo tiene diabetes pero no obesidad, se le debe prescribir la versión para diabetes. Para la obesidad sin diabetes, tendemos a seguir con los medicamentos indicados para el control crónico del peso.

Veamos las diferentes opciones en detalle:

Exenatida: En orden cronológico de aprobación, la exenatida fue el primer fármaco GLP-1 que se utilizó para la diabetes (se presentaba con 2 opciones, Bydureon y Byetta). Ambos ya no se encuentran en el mercado Argentino. Estos medicamentos eran inconvenientes porque requerían inyecciones dos veces al día y causaban nódulos dolorosos en el lugar de la inyección.

Liraglutida: Está dentro de los medicamentos más utilizados para la diabetes tipo 2. Es una inyección diaria y tiene varias dosis para seleccionar. Siempre comenzamos con una dosis baja y se va aumentando según la tolerancia y el efecto deseado en la HbA1c. Victoza se utiliza para diabetes y tiene una contraparte para la obesidad llamada Saxenda. El ensayo SCALE demostró una pérdida de peso del 8% al 12% con Saxenda.

Semaglutida: La llegada de las inyecciones semanales generó mucho entusiasmo. Ozempic es eficaz para tratar la diabetes. La contraparte del medicamento para bajar de peso se llama Wegovy, que viene en una lapicera diferente. Si bien todos estos agonistas de GLP-1 están indicados para tratar la diabetes tipo 2 o para controlar el peso, Wegovy tiene una indicación especial que ninguno de los demás tiene. En marzo de 2024, Wegovy adquirió una indicación para disminuir el riesgo cardíaco en personas con un IMC ≥ 27 y antecedentes cardíacos previos. Esto realmente cambiará la accesibilidad de este medicamento porque se espera que los pacientes con enfermedades cardíacas tengan un mayor acceso a Wegovy.

Tirzepatida. Otra inyección semanal para el tratamiento de la diabetes tipo 2 se llama Mounjaro. Su contraparte para el control de peso se llama Zepbound, que mostró una pérdida de peso de alrededor del 20,9%

¿Cómo elegimos el GLP más apropiado para nuestros pacientes?

Categoría: Publicaciones destacadas

Publicado: Martes, 30 Noviembre -0001 00:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 4227

en 72 semanas. Aún no están disponibles en Argentina.

Estos medicamentos tienen efectos secundarios similares en diferentes grados, pero los más frecuentes son náuseas, cambios en las heces, dolor abdominal y reflujo.

Copyright 2024. Endoweb.net