

Categoría: Noticias

Publicado: Jueves, 16 Octubre 2025 16:42

Escrito por: Sofia

Visitas: 1494

Un estudio de cohorte retrospectivo presentado durante el congreso de la American Society for Bone and Mineral Research (ASBMR) en Seattle, EEUU, reveló que el uso de agonistas del receptor GLP-1 se asoció con un menor riesgo de fractura en mujeres mayores con diabetes tipo 2.

Estos resultados se basaron en registros de pacientes anónimos de la Red Colaborativa Global TrinetX, que abarcan 20 años. Todas las pacientes eran mujeres, con edades entre los 55 y los 89 años, y padecían diabetes. Aproximadamente 351.600 mujeres que recibían un agente GLP-1 (semaglutida, tirzepatida, dulaglutida, exenatida, liraglutida y lixisenatida), fueron emparejadas según raza, edad, IMC, dependencia a la nicotina, HbA1c, osteoporosis y uso de corticosteroides con mujeres que recibían otro tratamiento para la diabetes.

Entre las usuarias de GLP-1, se observó un riesgo significativamente menor de varios tipos de fracturas en comparación con las mujeres con diabetes que no usaban uno de estos agentes. A los 2 años de seguimiento, el riesgo de todos los tipos de fractura fue significativamente menor entre las usuarias de agonistas del GLP-1 ($p < 0,0001$ para todas las fracturas).

Esta reducción del riesgo de fractura se mantuvo hasta el quinto año de seguimiento e incluso el riesgo de muchas fracturas fue menor que a los 2 años ($p < 0,0001$ para todas).

Una limitación del estudio fue que no se estratificó a las pacientes según el tipo de agente GLP-1, la dosis ni la duración del tratamiento.

Estudios de datos preclínicos y translacionales sugieren posibles efectos causales sobre la salud ósea. Un estudio en ratones evidenció que si el receptor GLP-1 está inactivado se produce un aumento de la resorción ósea y una disminución de la expresión de calcitonina, desarrollando posteriormente osteopenia y fragilidad ósea.

Estudios futuros deberán evaluar el papel que los agentes GLP-1 pueden desempeñar en los mecanismos moleculares del recambio óseo, los cambios densitométricos y su efecto sobre el riesgo de fracturas.