

Un nuevo agente GLP-1/GIP de aplicación mensual

Categoría: Noticias

Publicado: Jueves, 14 Agosto 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 1556

En la reunión anual de la Asociación Americana de la Diabetes (ADA) que se lleva a cabo en Chicago, se presentaron los resultados de un nuevo GLP-1/GIP, Maridebart cafraglutida (también conocido como MariTide), un péptido de acción prolongada que combina el agonismo del receptor GLP-1 con el antagonismo del receptor GIP.

Su estructura es similar a la de tirzepatida (Mounjaro, Zepbound), actualmente el único agente combinado GLP-1/GIP disponible en el mercado. Sin embargo, maridebart cafraglutida presenta una vida media tres veces mayor (21 días), lo que permite una administración mensual. Se administra mediante una lapicera autoinyectable de dosis única.

Un ensayo clínico aleatorizado de fase II demostró que esta formulación en investigación, con una sola dosis cada 4 semanas, produjo una pérdida de peso significativa en pacientes con obesidad, con o sin diabetes tipo 2.

En una cohorte de 465 pacientes con obesidad, el cambio porcentual medio en el peso corporal desde el inicio hasta la semana 52, según el análisis por intención de tratar, osciló entre $\hat{\pm}12,3\%$ y $\hat{\pm}16,2\%$ en los grupos tratados con maridebart cafraglutida, frente a un $\hat{\pm}2,5\%$ en el grupo placebo. Entre 127 pacientes con obesidad y diabetes tipo 2, la reducción de peso corporal varió entre $\hat{\pm}8,4\%$ y $\hat{\pm}12,3\%$ con maridebart cafraglutida, en comparación con $\hat{\pm}1,7\%$ con placebo.

En la cohorte con diabetes, la reducción media de HbA1c varió entre $\hat{\pm}1,2\%$ y $\hat{\pm}1,6\%$, frente a un aumento del $0,1\%$ en el grupo placebo.

Otros criterios de valoración secundarios $\hat{\pm}$ como circunferencia de cintura, IMC, presión arterial sistólica y diastólica, proteína C reactiva de alta sensibilidad y parámetros lipídicos $\hat{\pm}$ también mostraron mejoras con maridebart cafraglutida.

En 191 participantes con obesidad y 46 con diabetes que se sometieron a densitometría ósea (DXA), se observó una mayor reducción de masa grasa que de masa magra. No se registraron cambios clínicamente relevantes en la densidad mineral ósea atribuibles al fármaco en estudio.

Casi todos los pacientes que recibieron maridebart cafraglutida reportaron al menos un evento adverso, frente al 68% en el grupo placebo. Como era esperable, los eventos adversos más frecuentes fueron gastrointestinales, principalmente de intensidad leve a moderada, incluyendo náuseas, vómitos, estreñimiento, arcadas y diarrea. Su incidencia fue menor en los grupos con aumento progresivo de dosis y una dosis inicial más baja.

Un nuevo agente GLP-1/GIP de aplicación mensual

Categoría: Noticias

Publicado: Jueves, 14 Agosto 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 1556

Los vómitos y las náuseas fueron los efectos secundarios que con mayor frecuencia motivaron la suspensión del tratamiento. Asimismo, los eventos relacionados con la vesícula biliar fueron más comunes en los grupos tratados con maridebart cafraglutida.

La posibilidad de una administración menos frecuente podría disminuir la carga terapéutica, mejorar la adherencia y persistencia al tratamiento, y favorecer el mantenimiento del peso a largo plazo, contribuyendo a mejores resultados en salud para personas con obesidad.