Una caja de pandora: los mil usos de los agonistas de GLP-1

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 13 Enero 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 2786

El rol de estos fármacos en la reducción de las hospitalizaciones entre individuos consumidores de alcohol.

Reutilización de Semaglutida y Liraglutida para el trastorno por consumo de alcohol

Repurposing Semaglutide and Liraglutide for Alcohol Use Disorder

Markku Lähteenvuo y col. JAMA Psychiatry 2024

Puntos de interés: En este estudio se analiza si los individuos con trastorno por consumo de alcohol en tratamiento con agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1) tienen un menor riesgo de hospitalizaciones relacionadas con el consumo y hospitalizaciones en general, en comparación con los periodos en que no los utilizan.

Resumen

Importancia:

Estudios preliminares sugieren que los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1), utilizados para el tratamiento la diabetes tipo 2 y la obesidad, pueden reducir el consumo de alcohol.

Objetivo:

Probar si el riesgo de hospitalización debido al trastorno por consumo de alcohol (TCA) disminuye durante el uso de agonistas de GLP-1 en comparación con los períodos de no uso para el mismo individuo.

Diseño:

Este fue un estudio observacional realizado en Suecia con análisis de datos desde Enero de 2006 a Diciembre de 2023. La cohorte se identificó a partir de registros de atención hospitalaria, atención ambulatoria especializada, ausencia por enfermedad y pensión por discapacidad. Los participantes eran todos residentes entre 16 y 64 años que tenían diagnóstico de TCA.

Phoca PDF

Exposición:

La exposición primaria fue el uso individual de agonistas de GLP-1 (en comparación con el no uso), y la secundaria fue la exposición a medicamentos con indicación para el trastorno por consumo de alcohol.

Resultados y medidas principales:

El resultado principal fue la hospitalización por trastorno por consumo de alcohol (TCA), analizada en un modelo de regresión de Cox para cada individuo. Los resultados secundarios fueron cualquier hospitalización relacionada con el trastorno por consumo de sustancias (TCS), hospitalización y el intento de suicidio.

Resultados:

La cohorte incluyó a 227.866 personas con TCA; 144.714 (63,5 %) eran hombres y 83.154 (36,5 %) mujeres, con una edad media (DE) de 40 (15,7) años. La mediana del tiempo de seguimiento fue de 8,8 (4,0-13,3) años. Un total de 133.210 personas (58,5 %) experimentaron hospitalización por TCA. La Semaglutida (n: 4.321) se asoció con el riesgo más bajo (razón de riesgo ajustada [aHR], TCA: 0,64; IC del 95 %, 0,50-0,83; cualquier TCS: aHR, 0,68; IC del 95 %, 0,54-0,85) y el uso de Liraglutida (n: 2509) con el segundo riesgo más bajo (TCA: aHR, 0,72; IC del 95 %, 0,57-0,92; cualquier TCS: aHR, 0,78; IC del 95 %, 0,64-0,97) de hospitalización tanto por TCA como por TCS. El uso de cualquier medicamento para el TCA se asoció con una modesta disminución del riesgo (HRa, 0,98; IC del 95 %, 0,96-1,00). El uso de Semaglutida (HRa, 0,78; IC del 95 %, 0,68-0,90) y Liraglutida (HRa, 0,79; IC del 95 %, 0,69-0,91) también se asoció con una disminución del riesgo de hospitalizaciones, pero no así con una disminución del riesgo de intentos de suicidio (semaglutida: HRa, 0,55; IC del 95 %, 0,23-1,30; liraglutida: HRa, 1,08; IC del 95 %, 0,55-2,15).

Conclusiones y relevancia:

Entre los pacientes con TCA y comorbilidad de obesidad/diabetes tipo 2, el uso de Semaglutida y Liraglutida se asoció con un riesgo sustancialmente menor de hospitalización. Este riesgo fue menor que el de los medicamentos aprobados oficialmente para el TCA. La Semaglutida y la Liraglutida podrían ser eficaces en el tratamiento del TCA, y son necesarios más ensayos clínicos para confirmar estos hallazgos.

Puntos a destacar

- Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo nocivo de alcohol es responsable del 5,1 % de la carga mundial de

Phoca PDF

enfermedades.

- Si bien las intervenciones psicosociales son la pieza fundamental del tratamiento en el **trastorno por consumo de alcohol** (TCA), los **tratamientos farmacológicos** también son beneficiosos, aunque son relativamente **poco utilizados.**
- Los **agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1)** están aprobados para el tratamiento de la diabetes y la obesidad. Sin embargo, estudios preclínicos en roedores y monos, así como reportes de casos en humanos, han demostrado que **también podrían reducir el consumo de alcohol.**
- Se ha demostrado que el **receptor GLP-1 está involucrado** en muchas vías relacionadas con **la ansiedad y recompensa**, por lo cual podría ser plausible que los agonistas de GLP-1 puedan usarse para una amplia variedad de adicciones. Estos mecanismos podrían ser mediados, en parte, a través de la **modulación de la dopamina.**
- En este estudio nacional basado en registros, los **agonistas de GLP-1 (Semaglutida y Liraglutida, pero no otros agonistas de GLP-1)**, se asociaron con un **riesgo marcadamente reducido de hospitalizaciones relacionadas con TCA y TCS, así como hospitalizaciones en general.**
- Es también de destacar que, **tanto Semaglutida como Liraglutida** se asociaron con **mejores resultados que los medicamentos específicos para TCS** (naltrexona, disulfiram y camprosato). Sin embargo, esta comparación debe tomarse con cautela, ya que los comparadores fueron diferentes (el uso de agonistas de GLP-1 se comparó con los momentos en que no se usaron agonistas de GLP-1 y el uso de medicamentos para el TCA se comparó con los momentos en que no se usaron medicamentos para el TCA).
- El resultado de las hospitalizaciones relacionadas con el TCS debe interpretarse con cautela, ya que la mayoría de estas hospitalizaciones se debieron a causas relacionadas con el alcohol.
- **Limitaciones:** Debido a que se trata de un estudio observacional, solo puede hablar de asociaciones, no de causalidad.

Conclusiones: Los trastornos por consumo de alcohol y los trastornos por consumo de sustancias están generalmente sub-tratados farmacológicamente, a pesar de la disponibilidad de tratamientos eficaces. Así mismo, se necesitan nuevos enfoques ya que los tratamientos existentes pueden no ser adecuados para todos los pacientes. Los agonistas de GLP-1, y especialmente la Semaglutida y la Liraglutida, pueden ser eficaces en el tratamiento del trastorno por consumo de alcohol. Se necesitan ensayos clínicos aleatorizados para confirmar estos hallazgos.

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Lunes, 13 Enero 2025 12:00
Escrito por: Sofia
Visitas: 2786

Copyright 2024. Endoweb.net

Phoca PDF