

Categoría: Noticias

Publicado: Viernes, 26 Diciembre 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 297

Los antipsicóticos de segunda generación utilizados en el tratamiento de la esquizofrenia, tales como olanzapina o clozapina, suelen traer efectos adversos metabólicos como obesidad y diabetes tipo 2, aumentando el riesgo cardiovascular.

En un reciente estudio multicéntrico doble-ciego, realizado en Dinamarca y publicado en JAMA Psychiatry, se compararon pacientes con esquizofrenia tratados con semaglutide a dosis titulables versus placebo. Todos fueron adultos de hasta 65 años de edad, reclutados de tres centros daneses entre 2021 y 2024 y que venían recibiendo tratamiento con olanzapina o clozapina 5 años antes del comienzo del estudio. Todos presentaban niveles de HbA1c entre 5,4% y 7,4%.

En total, se incluyeron 73 pacientes, la mitad asignada a la rama placebo y la otra a semaglutide, seguidos por 26 semanas. El objetivo primario del trabajo fue analizar la diferencia en el porcentaje de cambio de la HbA1c entre los dos grupos desde el inicio hacia el final del estudio. **Con semaglutide este porcentaje fue mayor que con placebo en la semana 26, con una diferencia promedio -0.25% (p < .001).** Además, **el 43% de los pacientes tratados con semaglutide lograron alcanzar niveles de HbA1c < 5,4% en comparación con el 3% del grupo placebo.** Asimismo, **hubo una mayor reducción en el peso corporal, la masa grasa y la circunferencia de cintura con semaglutide** en relación con placebo (diferencias de -9.2 kg, -6,1 kg y -7 cm, respectivamente, todas estadísticamente significativas). Sin embargo, no se evidenciaron diferencias entre los grupos en relación con síntomas psiquiátricos, niveles de lípidos, tensión arterial y función hepática.

Los efectos adversos fueron los clásicamente reportados con agonistas GLP-1, tales como náuseas, vómitos y constipación.

Los resultados de este y otros trabajos previos sugieren un efecto beneficioso de los agonistas GLP-1 en la prevención cardiovascular temprana de pacientes con esquizofrenia.

Copyright 2025. Endoweb.net