

Categoría: Noticias

Publicado: Viernes, 26 Diciembre 2025 12:00

Escrito por: Sofia

Visitas: 152

En un reciente estudio, basado en datos de 70 centros médicos de tercer nivel de Estados Unidos, se evidenció un riesgo incrementado de tos crónica entre usuarios de agonistas GLP-1 de acción prolongada (HR ajustado 1.11, IC95% 1.07-1.16) versus otros fármacos utilizados para el tratamiento de la diabetes tipo 2.

Este trabajo incluyó 427.555 pacientes adultos con diabetes tipo 2 medicados con agonistas GLP-1 emparejados con 1.614.495 tratados con otros fármacos de segunda línea para esta enfermedad. Los del grupo tratado con agonistas GLP-1 eran principalmente mujeres y más jóvenes en la edad de inicio del fármaco en relación con el otro grupo.

Este hallazgo se evidenció con los agonistas de acción prolongada, pero no así con los de acción corta (HR ajustado 0.79, IC95% 0.44-1.41) y se mantuvo aun excluyendo pacientes con antecedente de reflujo gastroesofágico.

El mecanismo fisiopatológico propuesto por estos investigadores se basa en el retraso en el vaciamiento gástrico que ocasionan estos fármacos y podría provocar micro aspiraciones así como reflujo laringo faríngeo. Por tal motivo, al no deberse a la aparición de reflujo gastro esofágico, la tos crónica ocasionada por agonistas GLP-1 no respondería al tratamiento con inhibidores de la bomba de protones únicamente. En estos casos, el abordaje debería incluir: medidas anti-reflujo, prokinéticos, neuromoduladores y terapia de la voz.

Los beneficios de los agonistas GLP-1 son ampliamente conocidos y su utilidad no sólo se basa en el tratamiento de la obesidad sino en patologías complejas como diabetes tipo 2, apnea obstructiva del sueño y esteato-hepatitis no alcohólica. Sin embargo, con su uso tan difundido en los últimos años, la aparición de efectos adversos obliga a su estudio y análisis en estudios prospectivos a largo plazo.

Copyright 2025. Endoweb.net