P-060

OBESIDAD EN LA VIDA REAL: EFECTIVIDAD DE LOS AGONISTAS GLP-1 Y GIP/GLP-1 Y FACTORES ASOCIADOS A LA RESPUESTA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Carolina Serrano Torrecilla[1], Cristina Martínez San Román[2], Adrián Úbeda Leal[3], Julia Eseverri Cardona[4], Elena Fernández López[4]

[1] *CS Cea Bermúdez*
[2] *Hospital Universitario Infanta Leonor*
[3] *CS Los Yébenes*
[4] *CS Goya*

OBJETIVOS

Los agonistas del receptor GLP-1 y los agonistas duales GIP/GLP-1 han ampliado las opciones terapéuticas de la obesidad. Sin embargo, su efectividad en condiciones de práctica clínica habitual puede diferir de la observada en ensayos clínicos. El objetivo del presente estudio fue evaluar la efectividad de estos tratamientos en personas con obesidad con y sin DM2 atendidas en Atención Primaria y explorar factores asociados a la respuesta ponderal.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo longitudinal retrospectivo realizado en cuatro centros de salud urbanos de la Comunidad de Madrid. Se realizó un muestreo aleatorio y se incluyeron personas ≥18 años con obesidad (IMC ≥30) a las que se prescribió semaglutida o tirzepatida entre enero y junio de 2025. Se definió éxito terapéutico como una pérdida ≥5% del peso corporal inicial a los seis meses de alcanzar la dosis máxima recomendada o tolerada. Se realizó análisis descriptivo y bivariante mediante χ^2 o test exacto de Fisher, considerando significación estadística $p<0,05$.

RESULTADOS

Se analizaron 144 pacientes, con una edad media de 56,4 ± 11,6 años; el 57,6% eran mujeres. El 29,2% presentaba DM2 y el 8,3% enfermedad cardiovascular (ACV, IAM, EAP).

El 69,4% (IC95%: 61,5–76,4) alcanzó una pérdida ≥5% del peso inicial. La tasa de éxito fue del 57,7% con semaglutida y del 44,4% con tirzepatida. Estas diferencias deben interpretarse con cautela debido al reducido tamaño de algunos subgrupos y a los cambios de tratamiento durante el seguimiento.

El 13,19% iniciaron tratamiento con semaglutida oral. Un 21% de ellos pasó en algún momento del seguimiento a semaglutida subcutánea. Se pasó a tirzepatida en el 10,5% de los casos.

El tratamiento inicial fue con tirzepatida en el 21,5% de los casos. De los pacientes tratados inicialmente con tirzepatida, se cambió a semaglutida en el 3,2%. Se observaron diferencias en la tasa de éxito entre centros, siendo el menor de 56,6% y el 81,2% el de mayor tasa de éxito (p=0,046). Los pacientes con diabetes mellitus presentaron una menor tasa de éxito que aquellos sin diabetes (54,8% frente a 75,5%; p=0,024). No se observaron diferencias significativas según la presencia de enfermedad cardiovascular ni según el estado ponderal basal.

Variable	Categoría	Éxito (%)	p
Centro de salud	General Fanjul	66,7	0,046
	Goya	81,2	
	Lucero	56,6	
	Yébenes	77,3	
Diabetes mellitus y obesidad	No	75,5	0,024
	Sí	54,8	
Patología cardiovascular y obesidad	No	70,2	0,514*
	Sí	58,3	
Estado ponderal	Obesidad	69,7	0,519*

CONCLUSIONES

De los pacientes que presentan obesidad y son tratados en Atención Primaria en condiciones de práctica clínica real, aproximadamente 7 de cada 10 pacientes alcanzaron una pérdida ponderal ≥5% con agonistas GLP-1/GIP-GLP-1. La respuesta fue heterogénea, con menor tasa de éxito en las personas con diabetes y diferencias relevantes entre centros.

Estos resultados sugieren que la efectividad del tratamiento farmacológico de la obesidad puede estar condicionada por factores clínicos y asistenciales, y ponen en valor el seguimiento estructurado e individualizado desde Atención Primaria.

CÓMO CITAR

Serrano Torrecilla C, Martínez San Román C, Úbeda Leal A, Eseverri Cardona J, Fernández López E. OBESIDAD EN LA VIDA REAL: EFECTIVIDAD DE LOS AGONISTAS GLP-1 Y GIP/GLP-1 Y FACTORES ASOCIADOS A LA RESPUESTA EN ATENCIÓN PRIMARIA. Diabetes Práctica. 2026;17(Supl. 4):83-84. doi:10.52102/diabet/pract.2026.s4