



Mi Universidad

Revisión de Artículo

Galia Madeline Morales Irecta

Tirzepatida: Un nuevo horizonte en el tratamiento de la obesidad y la prevención de la diabetes tipo 2

Segundo Parcial

Medicina Basada en Evidencias

Dr. Alonso Díaz Reyes

Medicina Humana

8vo. Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 11 de abril del 2025

Tirzepatida: Un nuevo horizonte en el tratamiento de la obesidad y la prevención de la diabetes tipo 2

La obesidad y la diabetes tipo 2 representan dos de los principales desafíos de salud pública a nivel mundial. Ambas condiciones están íntimamente relacionadas no solo por su fisiopatología compartida, sino también por su creciente prevalencia y alto impacto socioeconómico. En este contexto, el artículo “Tirzepatide for Obesity and Diabetes Prevention” publicado en *The New England Journal of Medicine* ofrece una perspectiva esperanzadora, al presentar evidencia sólida sobre el uso de tirzepatida como una herramienta terapéutica eficaz no solo para inducir una pérdida de peso clínicamente significativa, sino también para prevenir la progresión de prediabetes a diabetes tipo 2.

Tirzepatida es un agonista dual de los receptores GIP y GLP-1, dos hormonas incretinas involucradas en la regulación del apetito, el vaciamiento gástrico y la secreción de insulina. A diferencia de otros tratamientos, esta molécula actúa de manera sinérgica sobre ambos receptores, lo que explica en parte su alta eficacia clínica. En el estudio evaluado, se administró tirzepatida semanalmente a personas con obesidad y prediabetes, logrando no solo una reducción significativa del peso corporal, sino también una notable disminución del riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 en comparación con el grupo placebo.

Uno de los aspectos más relevantes del artículo es que demuestra que la pérdida de peso sostenida no solo es alcanzable, sino que puede tener un impacto metabólico profundo. Los participantes tratados con tirzepatida mostraron mejoras en múltiples parámetros metabólicos, incluyendo la sensibilidad a la insulina, el perfil lipídico y los marcadores inflamatorios. Esto sugiere que la tirzepatida va más allá del simple control del apetito, generando una verdadera reprogramación metabólica.

Sin embargo, como en todo tratamiento farmacológico, es esencial considerar su perfil de seguridad. El estudio reporta que los efectos adversos más frecuentes fueron de tipo gastrointestinal, como náuseas y vómitos, aunque en su mayoría fueron leves o moderados. La tolerancia general fue buena, y no se reportaron eventos adversos graves directamente atribuibles a la medicación.

La importancia de estos hallazgos radica en que abren una puerta hacia un cambio de paradigma en el abordaje de la obesidad: de un modelo centrado únicamente en la modificación del estilo de vida —que si bien es fundamental, muchas veces es

insuficiente— a una estrategia terapéutica integral que incluya intervenciones farmacológicas eficaces y seguras.

En conclusión, el artículo revisado posiciona a la tirzepatida como un tratamiento prometedor que no solo permite una pérdida de peso clínicamente significativa, sino que también reduce la incidencia de diabetes tipo 2 en pacientes con prediabetes. Este enfoque dual la convierte en una herramienta poderosa en la lucha contra dos de las epidemias más graves del siglo XXI. A futuro, su incorporación en las guías clínicas podría transformar el manejo de la obesidad y cambiar el curso natural de la diabetes tipo 2.

Bibliografía

Jastreboff, A. M., Kaplan, L. M., Frías, J. P., Hartman, M. L., Kelly, A. S., Khunti, K., & Aronne, L. J. (2025). Tirzepatide for obesity and diabetes prevention. *The New England Journal of Medicine*, 390(10), 901–912. <https://doi.org/10.1056/NEJMdo007885>