

DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v36i4.6242>

# Desafíos en el uso de agonistas del receptor GLP-1: accesibilidad, uso fuera de indicación y propuestas para el futuro

Challenges in the use of GLP-1 receptor agonists: accessibility, off-indication use and proposals for the future

Jorge Hernández<sup>1,a</sup> , Luis Dulcey<sup>2,b</sup> , Jaime Gómez<sup>3,c</sup> , Juan Therán<sup>1,d</sup> 

<sup>1</sup> Universidad de Santander, Bucaramanga, Colombia.

<sup>2</sup> Universidad de los Andes, Mérida, Venezuela.

<sup>3</sup> Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia.

<sup>4</sup> Médico investigador.

<sup>a</sup> Médico especialista en medicina interna.

<sup>b</sup> Profesor titular, Facultad de Medicina.

<sup>c</sup> Médico residente de medicina familiar.

## Citar como:

Hernández J, Dulcey L, Gómez J, Therán J. Desafíos en el uso de agonistas del receptor GLP-1: accesibilidad, uso fuera de indicación y propuestas para el futuro. Rev Méd Hered. 2025; 36(4): 387-388. DOI: 10.20453/rmh.v36i4.6242

Recibido: 17/01/2025

Aceptado: 05/06/2025

## Declaración de financiamiento y de conflictos de interés:

Financiado por los autores. Los autores no declaran conflictos de interés.

## Correspondencia:

Jorge Andrés Hernández Navas  
Dirección postal: 1065 Silverleaf Dr, Youngsville, NC, EE. UU.  
Correo electrónico:  
✉ [Jorgeandreshernandez2017@gmail.com](mailto:Jorgeandreshernandez2017@gmail.com)



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana

Sr. Editor:

Los agonistas del receptor GLP-1, como la semaglutida y liraglutida, han revolucionado el manejo de la diabetes tipo 2 y la obesidad. Respaldados por una robusta evidencia científica, estos medicamentos han demostrado reducciones significativas en eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE) y una notable eficacia en la pérdida de peso en pacientes con obesidad y diabetes. Sin embargo, el éxito terapéutico de estos agentes ha generado desafíos sustanciales que limitan su impacto positivo en la salud pública global. <sup>(1)</sup>

Uno de los principales obstáculos es el costo elevado de estos medicamentos, lo que restringe su accesibilidad, particularmente en países de ingresos bajos y medianos. En muchas regiones, el costo mensual de un tratamiento con semaglutida supera los USD \$800 convirtiéndolo en un recurso inalcanzable para la mayor parte de la población que lo necesita. Este problema perpetúa las desigualdades en el manejo de las enfermedades metabólicas, dejando a los pacientes con menor capacidad adquisitiva sin acceso a tratamientos innovadores y efectivos. Además, plantea un dilema ético sobre cómo priorizar el acceso a medicamentos que pueden transformar el pronóstico de estas condiciones. <sup>(2,3)</sup>

El uso fuera de indicación de los agonistas del receptor GLP-1 también ha agravado las dificultades de acceso. En los últimos años, estos fármacos han ganado popularidad entre personas que buscan perder peso por razones estéticas, lo que ha contribuido a un desabastecimiento global. Informes recientes indican que la escasez de estos medicamentos ha aumentado en 40%, dejando a muchos pacientes con diabetes tipo 2 sin acceso a una terapia esencial. Este fenómeno también representa un riesgo para los usuarios que no cuentan con seguimiento

médico adecuado, incrementando la posibilidad de efectos adversos como náuseas, vómitos y alteraciones pancreáticas.<sup>(3)</sup>

Para abordar estos desafíos, es fundamental implementar estrategias que equilibren la innovación terapéutica con la equidad en el acceso. Una primera medida consiste en establecer políticas que restrinjan la prescripción de estos medicamentos a pacientes con indicaciones médicas claras, garantizando que quienes realmente los necesitan puedan beneficiarse de ellos. Adicionalmente, es crucial fomentar la investigación y el desarrollo de productos genéricos que mantengan la eficacia y seguridad de los originales, lo que permitiría reducir los costos y ampliar su disponibilidad.<sup>(3)</sup>

Otro aspecto crítico es la colaboración entre la industria farmacéutica, los gobiernos y las organizaciones internacionales para diseñar programas de subsidio destinados a pacientes con diabetes tipo 2 en entornos de bajos recursos. Estas iniciativas podrían incluir negociaciones de precios más bajos, licencias voluntarias para la producción local de genéricos y programas de donación dirigidos a los grupos más vulnerables. También se debe garantizar una distribución equitativa que priorice a los pacientes en función de su necesidad clínica.<sup>(4)</sup>

La educación de los profesionales de la salud también desempeña un papel clave. Es fundamental promover la capacitación sobre el uso apropiado de los agonistas del receptor GLP-1 y los riesgos asociados al uso fuera de indicación. Al mismo tiempo, es esencial sensibilizar a los pacientes sobre la importancia de un seguimiento médico continuo y los posibles efectos adversos, minimizando así los riesgos relacionados con el uso no supervisado.<sup>(4)</sup>

La resolución de estos desafíos requiere un enfoque colaborativo. Reguladores, clínicos, investigadores y la industria farmacéutica deben trabajar de manera conjunta para diseñar soluciones sostenibles que permitan maximizar los beneficios de los agonistas GLP-1 a nivel global. La implementación de estas estrategias podría no solo mejorar el acceso, sino también garantizar que estos medicamentos cumplan su promesa de transformar el manejo de las enfermedades metabólicas en una escala verdaderamente global.<sup>(5,6)</sup>

En conclusión, los agonistas del receptor GLP-1 representan una herramienta poderosa en la lucha contra la diabetes tipo 2 y la obesidad. Sin embargo,

su potencial solo puede ser plenamente realizado si se abordan los problemas de accesibilidad, desabastecimiento y uso inapropiado. Insto a los actores clave en este campo a priorizar la equidad y la colaboración para garantizar que los avances terapéuticos lleguen a quienes más los necesitan.<sup>(6,7)</sup>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Silva Pacheco de Moraes D, Estrin MA. GLP-1 receptor agonists for weight loss, benefits and risks: A systematic review of the literature. *Salud, Ciencia y Tecnología – Serie de Conferencias* [Internet]. 2024 Sep 18 [citado el 25 de enero de 2025];3:719. doi: 10.56294/sctconf2024.719. Disponible en: <https://conferencias.ageditor.ar/index.php/sctconf/article/view/719>
2. Mottl AK, Nicholas SB. KDOQI Commentary on the KDIGO 2022 Update to the Clinical Practice Guideline for Diabetes Management in CKD. *Am J Kidney Dis*. 2024 Mar 1; 83(3):277–287. doi: 10.1053/j.ajkd.2023.09.003.
3. Chen X, Zhang X, Xiang X, et al. Effects of glucagon-like peptide-1 receptor agonists on cardiovascular outcomes in high-risk type 2 diabetes: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Diabetol Metab Syndr*. 2024; 16:251. doi: 10.1186/s13098-024-01497-4.
4. Das SR, Everett BM, Birtcher KK, Brown JM, Januzzi JL, Kalyani RR, et al. 2020 Expert Consensus Decision Pathway on Novel Therapies for Cardiovascular Risk Reduction in Patients With Type 2 Diabetes: A Report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee. *J Am Coll Cardiol*. 2020 Sep 1; 76(9):1117–1145. doi: 10.1016/j.jacc.2020.06.017.
5. Khan DA, Banerji A, Blumenthal KG, Phillips EJ, Solensky R, White AA, et al. Drug allergy: A 2022 practice parameter update. *J Allergy Clin Immunol*. 2022 Dec 1; 150(6):1333–1393. doi: 10.1016/j.jaci.2022.08.028.
6. Grunvald E, Shah R, Hernaez R, Chandar AK, Pickett-Blakely O, Teigen LM, et al. AGA Clinical Practice Guideline on Pharmacological Interventions for Adults With Obesity. *Gastroenterology*. 2022 Nov 1; 163(5):1198–1225. doi: 10.1053/j.gastro.2022.08.045.
7. Lee HA, Kim HY. Therapeutic mechanisms and clinical effects of glucagon-like peptide-1 receptor agonists in nonalcoholic fatty liver disease. *Int J Mol Sci*. 2023 Jun 1; 24(11):9324. doi: 10.3390/ijms24119324.