

Avalado por la:



Desarrollado por

Medscape



INSIGHT
ICO 26

CDMX • WTC • 15 al 17 de Julio

CONGRESS REPORT

Innovación Adaptada al Paciente: El Futuro del Manejo de la Obesidad

Conozca los últimos avances en
farmacoterapia





El futuro de la atención de la obesidad hoy: innovación científica adaptada a la vida de los pacientes

El Congreso Internacional sobre Obesidad (ICO) 2026 mostró cómo el manejo de la obesidad está entrando en una nueva fase de innovación, con evidencia emergente que se extiende mucho más allá de una mayor pérdida de peso por sí sola. A lo largo de las sesiones, los expertos analizaron cómo los avances recientes en semaglutida están remodelando la práctica clínica al combinar mejoras en la salud metabólica, la composición corporal, la accesibilidad al tratamiento y la atención centrada en el paciente.



Sesión científica durante ICO 2026.

Juntos, estos datos esbozan una clara evolución en el manejo de la obesidad, desde la consolidación de la evidencia detrás de las terapias actuales hasta la expansión de las opciones de tratamiento y la traducción de los hallazgos de los ensayos clínicos en beneficios significativos en la práctica diaria.

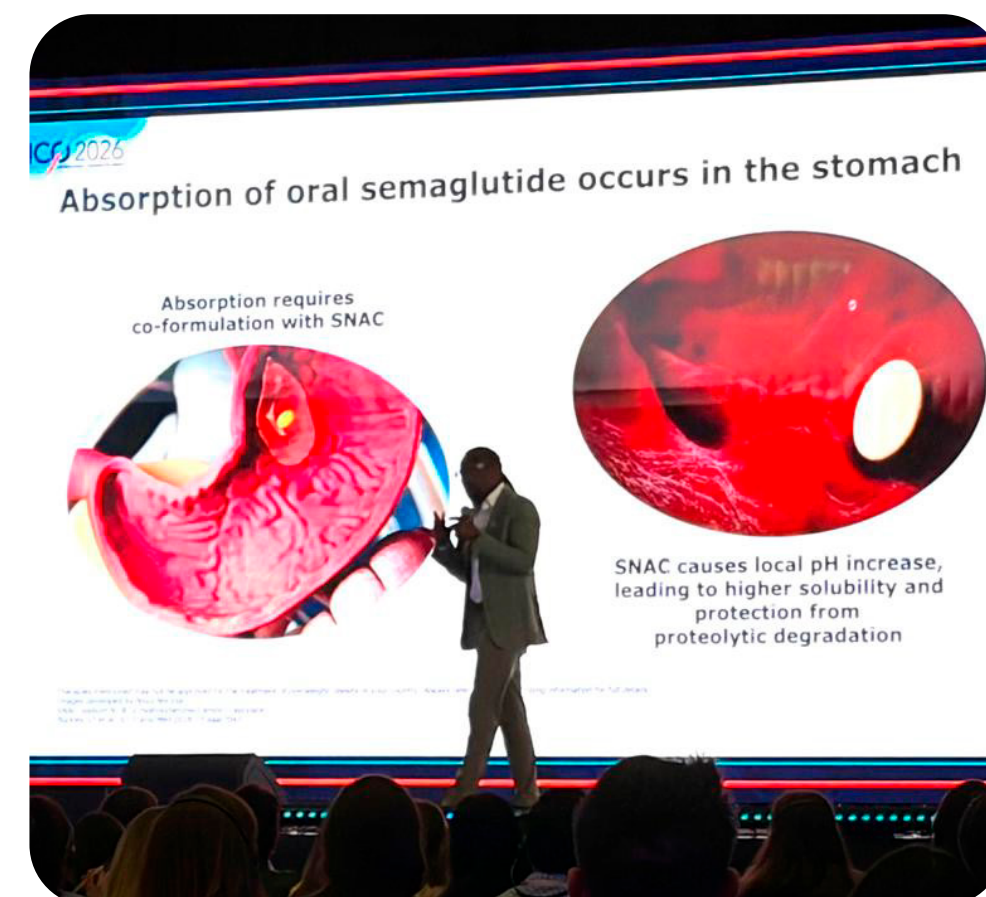
Uno de los ejemplos más claros de esta evolución es el desarrollo continuo de la semaglutida. En lugar de representar una clase terapéutica completamente nueva, las innovaciones recientes se basan en una molécula con un perfil de eficacia y seguridad ya bien establecido. El ensayo STEP UP exploró si el aumento de la dosis semanal de 2.4 mg a 7.2 mg podría proporcionar un beneficio clínico adicional. Los hallazgos demostraron una reducción de peso media cercana al 21% después de 72 semanas, al tiempo que se mantuvo un perfil de seguridad en gran medida consistente con la dosis actualmente aprobada. Es importante destacar que el

beneficio se extendió más allá de la pérdida de peso promedio. Más de la mitad de los participantes lograron reducciones de peso sostenidas de al menos el 20%, y aproximadamente un tercio alcanzó reducciones del 25% o más, resultados que se aproximan cada vez más a los asociados tradicionalmente con la cirugía bariátrica. Los análisis post hoc también reforzaron un mensaje clínico importante: aunque los pacientes con respuesta temprana lograron la mayor pérdida de peso a largo plazo, los participantes con una respuesta inicial más lenta aun así experimentaron beneficios clínicamente significativos, lo que respalda la continuación del tratamiento, incluso cuando la pérdida de peso temprana parece modesta.

Durante la sesión "Semaglutida: la última evidencia sobre la pérdida de peso y otros resultados relacionados con la obesidad", el Dr. Sean Wharton destacó que el éxito del tratamiento ya no debe medirse únicamente por el número que se muestra en la báscula, sino también por las mejoras en la composición corporal. Los análisis de RM del subestudio STEP UP demostraron que aproximadamente el 84% de la pérdida de peso con semaglutida consistió en masa grasa, acompañada de reducciones sustanciales en la adiposidad visceral y la grasa intramuscular. Estos hallazgos refuerzan que los beneficios del tratamiento se extienden más allá de la reducción de peso por sí sola, lo que respalda una evaluación más amplia del éxito clínico que incorpore mejoras significativas en la composición corporal.



Dr. Leonardo Mancillas, Endocrinólogo.



Sesión científica durante ICO 2026, Dr. Leonardo Mancillas, Endocrinólogo.

La discusión también reforzó que los beneficios de la semaglutida se extienden más allá de la reducción de peso. Los datos de SELECT demostraron una reducción temprana en los eventos cardiovasculares adversos mayores, mientras que la evidencia adicional mostró mejoras en la esteatohepatitis asociada a disfunción metabólica (MASH), incluyendo reducciones tanto en la inflamación como en la fibrosis hepática. Juntos, estos hallazgos respaldan aún más el papel de los agonistas del receptor de GLP-1 en el abordaje del amplio espectro de complicaciones relacionadas con la obesidad.

Si bien maximizar la eficacia sigue siendo importante, expandir el acceso puede representar el próximo gran paso en el manejo de la obesidad. La semaglutida oral surgió como una de las innovaciones más anticipadas discutidas durante el congreso. En lugar de representar una alternativa menos eficaz a la terapia inyectable, los ponentes enfatizaron que la formulación oral fue diseñada específicamente para lograr una exposición sistémica comparable a la de la administración subcutánea. Los resultados clínicos reflejaron este diseño farmacológico, con una pérdida de peso cercana a la observada con la semaglutida inyectable al tiempo que se mantenía un perfil de seguridad similar. Es importante destacar que los presentadores enmarcaron la terapia oral no simplemente como una ruta de administración diferente, sino como una oportunidad para involucrar a pacientes que de otro modo podrían retrasar o rechazar el tratamiento farmacológico por completo.

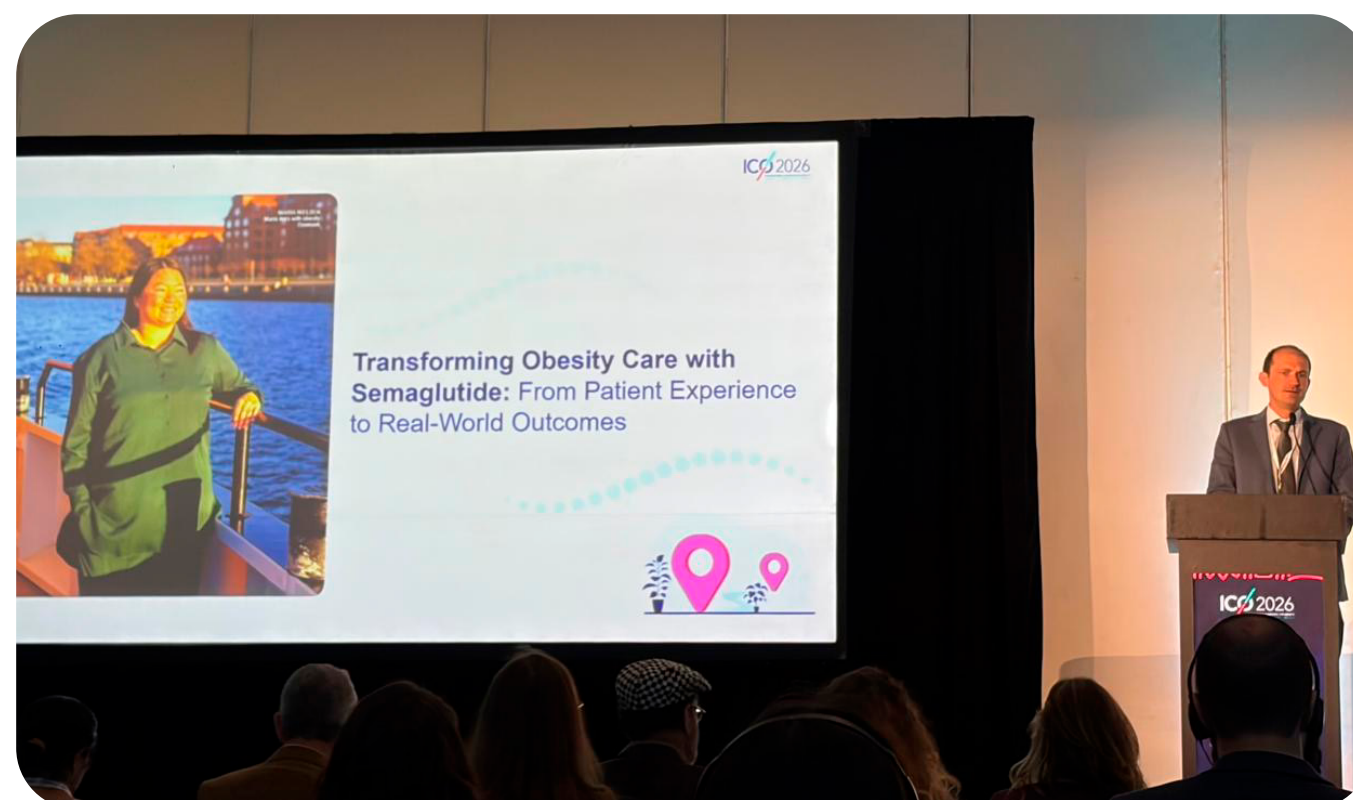
Esta perspectiva centrada en el paciente fue respaldada además por estudios de preferencia que exploraron cómo

las personas que viven con obesidad toman decisiones sobre el tratamiento. El estudio OPTIC demostró que casi tres cuartas partes de los participantes que no habían recibido tratamiento previo considerarían iniciar la farmacoterapia para la obesidad si estuviera disponible una opción oral. Además, al comparar perfiles de tratamiento hipotéticos, los participantes priorizaron de manera constante la pérdida de peso esperada y la reducción del riesgo cardiovascular sobre la conveniencia de la dosificación, siendo las instrucciones de administración un factor relativamente menor en la toma de decisiones. Estos hallazgos sugieren que expandir las opciones terapéuticas no solo puede aumentar la adopción del tratamiento, sino también facilitar una intervención más temprana, lo que permite que más personas se beneficien antes de que se establezcan las complicaciones relacionadas con la obesidad.

Quizás uno de los mensajes más contundentes que surgieron del congreso fue la creciente importancia de trasladar la evidencia de los ensayos clínicos a la práctica habitual. Si bien los ensayos clínicos aleatorizados establecen la eficacia y la seguridad de las terapias para la obesidad, iniciativas como el programa OUTSTEP están ayudando a responder preguntas igualmente importantes sobre el desempeño de estos tratamientos en entornos del mundo real y qué resultados son los más importantes para los pacientes. Los datos presentados mostraron que los pacientes experimentaron con frecuencia mejoras que cumplieron, o incluso superaron, sus expectativas iniciales, extendiéndose más allá de la pérdida de peso para incluir el control del apetito, la reducción de los pensamientos relacionados con la comida, la movilidad, la apariencia física, el bienestar

emocional y la calidad de vida en general. Es importante destacar que la satisfacción con el tratamiento estuvo estrechamente vinculada al logro de los objetivos definidos por el paciente, lo que refuerza que el manejo exitoso de la obesidad debe evaluarse a través de resultados que se extiendan más allá del peso corporal por sí solo.

Estos hallazgos reflejan una evolución más amplia en la atención de la obesidad, cambiando el enfoque de la búsqueda de metas de pérdida de peso predefinidas a la prestación de un manejo a largo plazo centrado en el paciente. A lo largo del congreso, los ponentes enfatizaron que la obesidad debe abordarse como una enfermedad crónica que requiere un tratamiento sostenido, una toma de decisiones compartida y objetivos terapéuticos adaptados al perfil clínico y las expectativas de cada individuo. En este contexto, el concepto de alcanzar el "mejor peso" de un paciente surgió como un objetivo más significativo que maximizar la pérdida de peso por sí sola, mientras que la atención compasiva, y la reducción del estigma del peso, se reconocieron como esenciales para mejorar la participación y la adherencia a largo plazo.

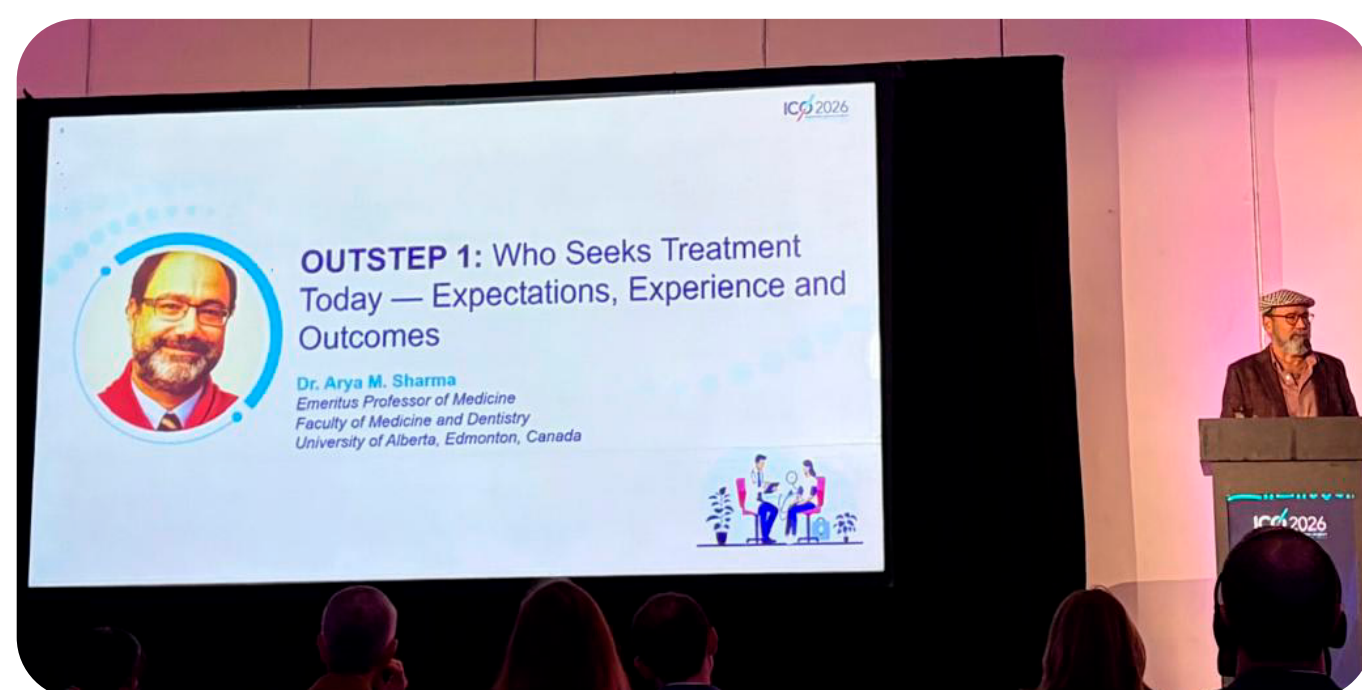


Sesión científica durante ICO 2026.

En última instancia, las discusiones en el ICO 2026 retrataron la atención de la obesidad como la entrada a una nueva era en la que la innovación ya no se define únicamente por una mayor reducción de peso.

La semaglutida a dosis más alta expande las posibilidades de tratamiento para los pacientes que requieren intervenciones más intensivas, mientras que las formulaciones orales tienen el potencial de ampliar el acceso e involucrar a personas que de otro modo permanecerían sin tratamiento.

Junto con la evidencia acumulada que respalda los beneficios en la salud cardiometabólica, la composición corporal y los resultados informados por los pacientes, estos avances ilustran cómo la innovación científica se traduce cada vez más en una atención de la obesidad más personalizada, práctica y sostenible, acercando la evidencia a las realidades de la práctica clínica cotidiana.



Referencias

- 1 Wharton S. Semaglutide: The Latest Evidence on Weight Loss and Other Obesity-Related Outcomes. Presented at: Satellite Symposium: Semaglutide in Clinical Practice: Oral & Injectable Pathways for Weight Management. International Congress on Obesity (ICO) 2026; July 15, 2026; Mexico City, Mexico.
- 2 Halpern B. OUTSTEP: Real-World Patient Perspectives on Obesity Care—Addressing Evidence Gaps. Presented at: Transforming Obesity Care with Semaglutide: From Patient Experience to Real-World Outcomes. International Congress on Obesity (ICO) 2026; July 16, 2026; Mexico City, Mexico.
- 3 Sharma AM, Wharton S, Halpern B. Shaping the Future of Obesity Care (Meet the Expert Session). Presented at: International Congress on Obesity (ICO) 2026; July 16, 2026; Mexico City, Mexico.