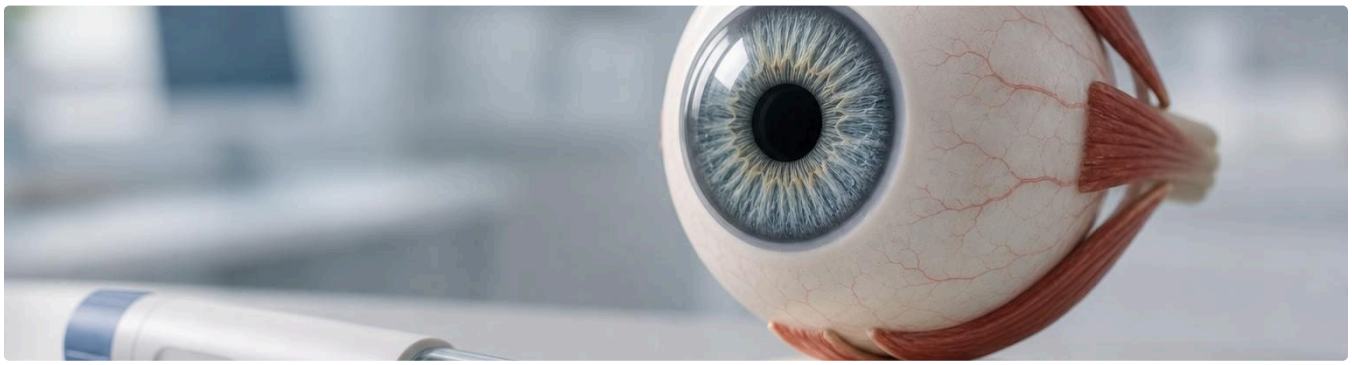
Los medicamentos para bajar de peso reciben una nueva advertencia sobre el riesgo para la visión

La FDA dice que los medicamentos GLP-1 deben incluir una advertencia sobre una afección ocular poco común, lo que plantea preguntas sobre el riesgo, el beneficio y la elección informada.



Una pluma de medicamento descansa junto a un modelo de ojo sobre una superficie de aspecto clínico.

La Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. exige que los medicamentos GLP-1 incluyan una advertencia sobre un posible vínculo con una afección ocular poco común que puede causar pérdida de visión, según un artículo en The Conversation escrito por un médico y epidemiólogo que estudia estos medicamentos. La FDA anunció el cambio de etiqueta el Nov. 9, 2026. La afección ocular se llama **neuropatía** óptica isquémica anterior no arterítica, o NAION, lo que significa daño al nervio óptico por una caída repentina del flujo sanguíneo.

Los medicamentos GLP-1 son medicamentos que se usan para tratar la **diabetes** y la **obesidad**, y también se usan para reducir el riesgo de enfermedades cardiovasculares, es decir, enfermedades que involucran el corazón y los vasos sanguíneos. Se han usado ampliamente: el artículo de The Conversation dice que 30 millones de personas en Estados Unidos los toman. Para muchos pacientes, estos medicamentos pueden ser herramientas importantes para manejar problemas de salud graves. Por eso la nueva advertencia no es una historia simple de seguro frente a inseguro. Es una historia sobre cómo suele funcionar la medicina: un **tratamiento** puede tener beneficios reales y aun así conllevar un riesgo que los pacientes merecen conocer.

Los médicos a veces describen la NAION como un derrame cerebral del ojo. El nervio óptico conecta el ojo con el cerebro, y si el flujo sanguíneo hacia ese nervio disminuye de repente, una persona puede tener visión borrosa sin dolor, manchas oscuras, pérdida parcial de la visión o **ceguera**. Los **síntomas** suelen durar y pueden causar **deterioro** visual permanente. El artículo señala que las personas a menudo notan los síntomas por primera vez cuando se despiertan, porque la afección suele ocurrir más durante la noche, cuando la presión arterial es naturalmente más baja.

La evidencia detrás de la advertencia señala un riesgo real pero bajo. La FDA revisó 126 ensayos clínicos aleatorizados y controlados, que son estudios que comparan a pacientes asignados a un tratamiento con pacientes asignados a un grupo de comparación. En esos ensayos, se incluyeron 134,253 pacientes. Entre las personas que toma-

ban medicamentos GLP-1, la NAION ocurrió a una tasa promedio de 6.4 casos por cada 100,000 personas por año. Entre las personas que recibieron un **placebo**, que es un tratamiento inactivo usado para comparar, u otro medicamento, la tasa fue de 3.8 casos por cada 100,000 personas por año. Eso equivale a 2.6 casos adicionales por cada 100,000 pacientes que toman medicamentos GLP-1.

La FDA también examinó datos de seguridad del mundo real de sus propios sistemas de monitoreo, que rastrean los problemas reportados después de que los medicamentos aprobados ya están en uso. En ese análisis, se comparó a personas con diabetes tipo 2 que comenzaron a usar medicamentos GLP-1 con personas que comenzaron a usar otro tipo común de medicamento para la diabetes llamado inhibidores de DPP-4. Durante un año, la NAION ocurrió a una tasa de 32 por cada 100,000 entre quienes tomaban medicamentos GLP-1 y de 26 por cada 100,000 entre quienes tomaban inhibidores de DPP-4. Esa diferencia equivale a 6 casos adicionales por cada 100,000 pacientes.

Otras investigaciones han encontrado un patrón parecido, aunque el tamaño del riesgo varía según qué grupo de pacientes se estudie. El autor y sus colegas siguieron a casi 600,000 veteranos de EE. UU. con diabetes tipo 2 durante tres años después de que comenzaron a tomar un medicamento GLP-1 u otro medicamento. En ese estudio, la tasa del trastorno ocular fue de aproximadamente 390 casos por cada 100,000 personas entre los pacientes que tomaban medicamentos GLP-1, en comparación con 290 por cada 100,000 entre los pacientes que tomaban un medicamento alternativo. El artículo dice que las diferencias entre estudios pueden reflejar diferencias entre los grupos de pacientes, como la edad u otras condiciones de salud que pueden aumentar el riesgo.

La tensión es que ambos lados de la decisión son serios. Para una persona que desarrolla NAION, el resultado no es menor. La pérdida de visión puede cambiar la vida diaria, la escuela, el trabajo y la independencia. Al mismo tiempo, el riesgo total parece pequeño, y los medicamentos se usan para condiciones que también pueden conllevar riesgos importantes para la salud. El autor de The Conversation sostiene que, para las personas que usan un medicamento GLP-1 para una condición aprobada por la FDA, como la diabetes o la obesidad, siguiendo el consejo de un médico, la advertencia no debería disuadirlas automáticamente de usarlo.

La pregunta de política es qué debe hacer una etiqueta de advertencia. Si es demasiado suave, los pacientes podrían no entender un peligro poco común pero que cambia la vida. Si es demasiado alarmante, las personas podrían evitar un tratamiento que podría ayudarlas a manejar una enfermedad grave. La acción de la FDA intenta quedar en el punto medio: no prohibir los medicamentos, sino asegurarse de que médicos y pacientes hablen sobre el riesgo. Eso significa que el efecto práctico de la advertencia dependerá en parte de las conversaciones en los consultorios, donde los pacientes tienen que comparar una pequeña posibilidad de daño grave con los beneficios esperados del tratamiento.

Escrito a partir del reportaje de The Conversation.

PARA PENSAR

1. **Cuando un tratamiento médico tiene grandes beneficios para muchas personas, pero un riesgo grave poco común para unas pocas, ¿qué deberían exigir los reguladores: una advertencia, reglas de prescripción más estrictas u otra cosa?**

   > **Una buena respuesta:** Una respuesta sólida debe considerar la autonomía del paciente, la seguridad pública, el acceso al tratamiento y la diferencia entre informar a las personas y restringir sus decisiones.

2. **¿Cómo debería pensar un paciente sobre números como "6 casos adicionales por cada 100,000" cuando el posible daño es tan grave como la pérdida de visión?**

   > **Una buena respuesta:** Una respuesta sólida debe considerar tanto la probabilidad como la gravedad, en lugar de tratar un riesgo pequeño como algo sin importancia o automáticamente inaceptable.

3. **¿Qué información todavía falta en esta historia que ayudaría a los pacientes y médicos a tomar mejores decisiones sobre los medicamentos GLP-1?**

   > **Una buena respuesta:** Una respuesta sólida debe identificar evidencia útil, como qué pacientes corren mayor riesgo, si el riesgo varía según el medicamento y cómo se comparan los beneficios para distintas condiciones.

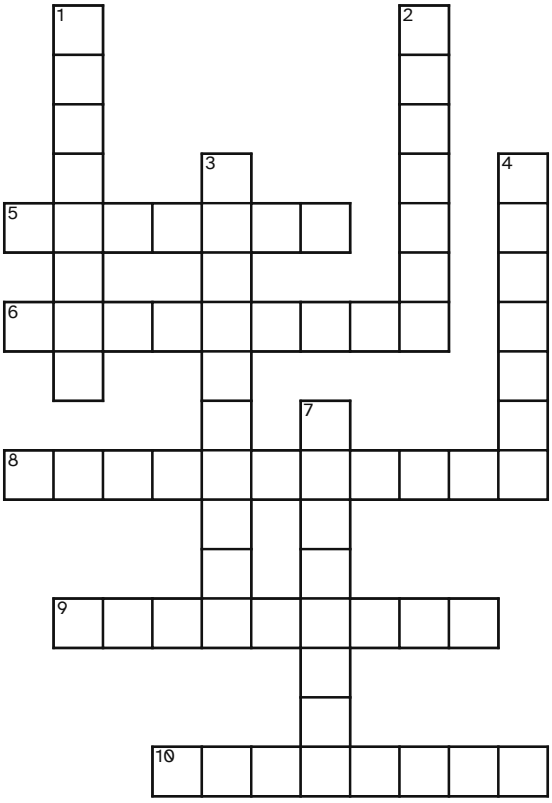
Los medicamentos para bajar de peso reciben una nueva advertencia sobre el riesgo para la visión

A O A C I R Z D F O E A C A O C A R
L E N A T E N S E R O U M L E O O O
S F A E O S C M S T C I D N R O T E
O A E I C L I N I C O U A N S B A A
S L N E A E A A I T D I C D E O O T
N O D R L U G E T E O A S A L D U I
R T K A C N S U N E U A E N T T I R
E R U C I D E T E R I O R O E E E L
S C G A E O T C U R O U E A T A T E
E T U I O A O E R T A E N C I S T T
F P T O B L U T O E D O C B A I S P
I L N G T E L E P L E N R I Z N E T
E A I A T A D I A B E T E S N T D O
O C Q O A T R A T A M I E N T O E L
A E P A N O R B I T T U I O O M E N
R B R C L R C E A N D O T E O A L N
C O B E S I D A D R T T E O E S I Z
A L D D N O I O A I I E T B N E D S

ALEATORIO CEGUERA CLINICO DETERIORO DIABETES
NEUROPATIA OBESIDAD PLACEBO SINTOMAS TRATAMIENTO

Preparatoria · miércoles, 11 de noviembre de 2026 · Copia del docente · © 2026 3andB Inc.

Los medicamentos para bajar de peso reciben una nueva advertencia sobre el riesgo para la visión



HORIZONTALES

5 Incapacidad completa o casi completa de ver.

6 Reducción de la capacidad de una persona para funcionar normalmente.

8 Atención médica destinada a mejorar, manejar o prevenir un problema de salud.

9 Asignado por azar a diferentes grupos en un estudio científico.

10 Condición de salud que implica una cantidad de grasa corporal que puede aumentar el riesgo de enfermedades.

VERTICALES

1 Enfermedad en la que el cuerpo tiene dificultad para controlar el azúcar en la sangre.

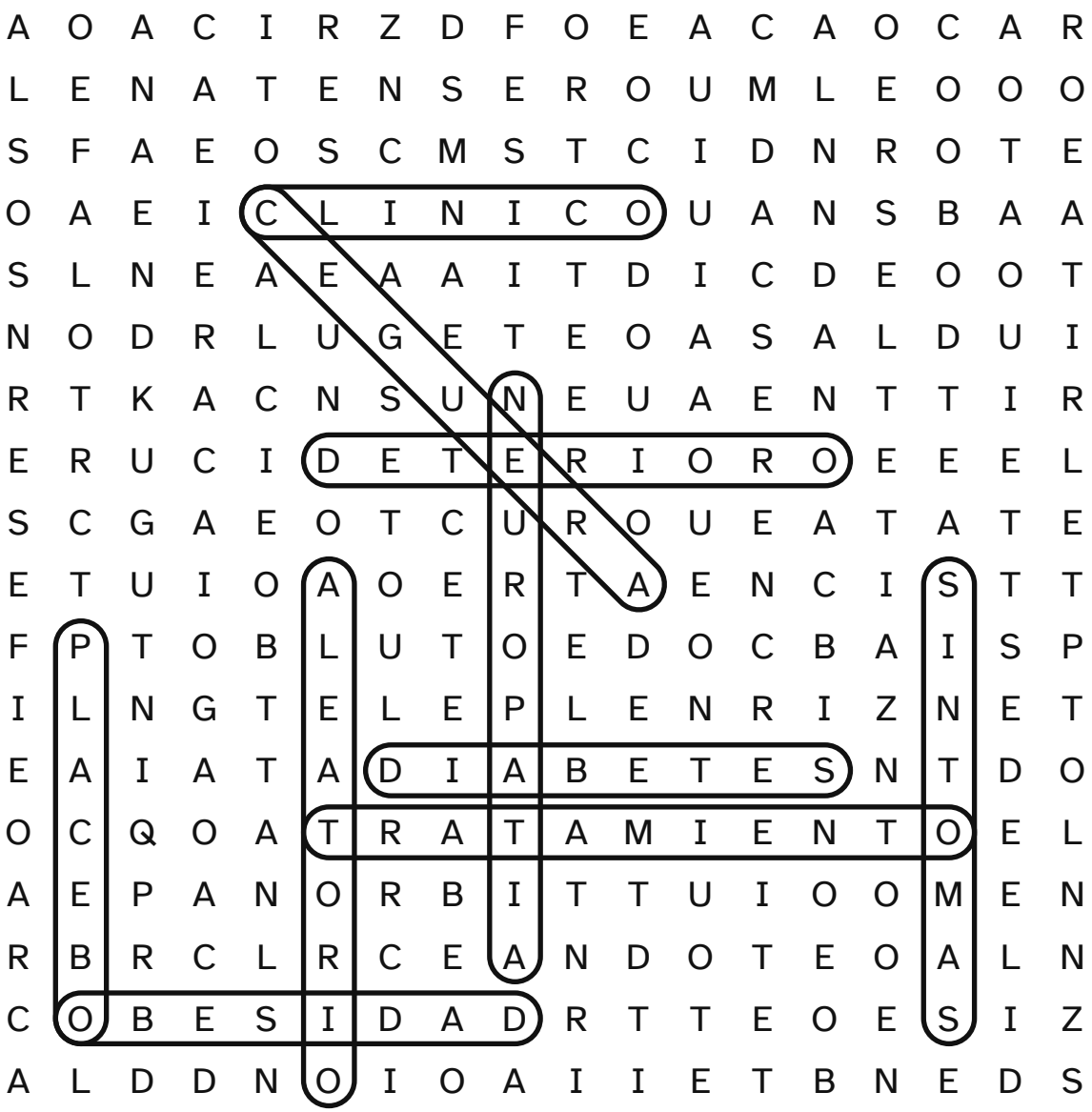
2 Relacionado con la observación y el tratamiento de pacientes en la atención de salud.

3 Daño o enfermedad que afecta los nervios y puede interrumpir las señales entre el cuerpo y el cerebro.

4 Sustancia inactiva que se da a un grupo de estudio para que los investigadores comparen los resultados.

7 Cambios que una persona siente o nota y que pueden indicar un problema de salud.

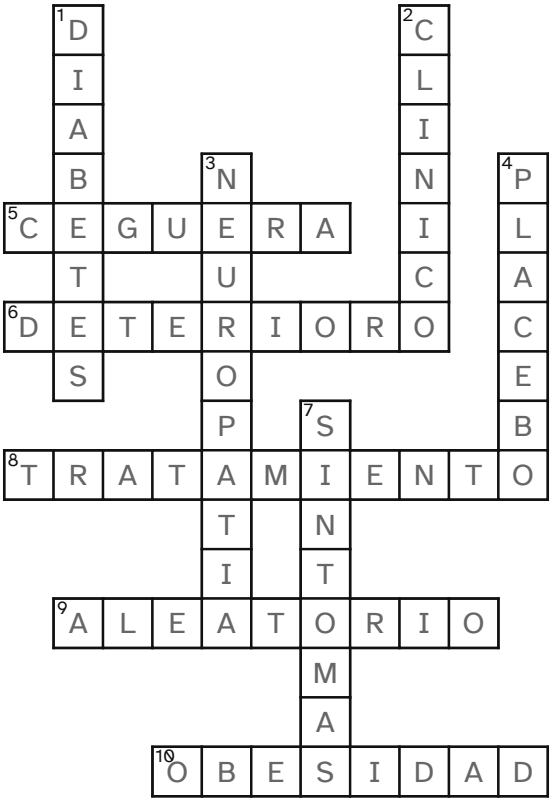
Los medicamentos para bajar de peso reciben una nueva advertencia sobre el riesgo para la visión — solucionario



ALEATORIO CEGUERA CLINICO DETERIORO DIABETES
NEUROPATIA OBESIDAD PLACEBO SINTOMAS TRATAMIENTO

Preparatoria · miércoles, 11 de noviembre de 2026 · Copia del docente · © 2026 3andB Inc.

Los medicamentos para bajar de peso reciben una nueva advertencia sobre el riesgo para la visión — solucionario



HORIZONTALES

5 Incapacidad completa o casi completa de ver.

6 Reducción de la capacidad de una persona para funcionar normalmente.

8 Atención médica destinada a mejorar, manejar o prevenir un problema de salud.

9 Asignado por azar a diferentes grupos en un estudio científico.

10 Condición de salud que implica una cantidad de grasa corporal que puede aumentar el riesgo de enfermedades.

VERTICALES

1 Enfermedad en la que el cuerpo tiene dificultad para controlar el azúcar en la sangre.

2 Relacionado con la observación y el tratamiento de pacientes en la atención de salud.

3 Daño o enfermedad que afecta los nervios y puede interrumpir las señales entre el cuerpo y el cerebro.

4 Sustancia inactiva que se da a un grupo de estudio para que los investigadores comparen los resultados.

7 Cambios que una persona siente o nota y que pueden indicar un problema de salud.

Preparatoria · miércoles, 11 de noviembre de 2026 · Copia del docente · © 2026 3andB Inc.

De dónde viene esto

Este artículo se escribió para 3andB a partir del reportaje que aparece abajo. No es una reimpresión: la redacción es nuestra y los hechos son de ellos.

The Conversation

"GLP-1 drugs carry risk of rare but serious eye condition – a physician studying these medicines explains the potential side effect"

Publicado	martes, 10 de noviembre de 2026
Consultado el	miércoles, 11 de noviembre de 2026

https://theconversation.com/glp-1-drugs-carry-risk-of-rare-but-serious-eye-condition-a-physician-studying-these-medicines-explains-the-potential-side-effect-296237

QUÉ INCLUYE ESTE PAQUETE

El artículo con una nota para cada pregunta, una sopa de letras, un crucigrama y el solucionario de ambos.

COPIAS Y USO

Se puede imprimir, copiar y repartir libremente para uso en el aula. Conserve esta página con el paquete para que el próximo docente vea de dónde salió la noticia.

Hay más de donde vino esto

Si esta lección corta le funcionó a su clase, nuestros cuadernos completos van más lejos con el mismo cuidado:

- Unidades completas con edición para el estudiante y para el docente
- Soluciones resueltas de cada ejercicio
- Alineadas a estándares, probadas en el aula, listas para imprimir

Vea las lecciones completas en 3andB.com

© 2026 3andB Inc.