N O V A G E N

HUMAN PERFORMANCE SCIENCE

BIBLIOTECA DE COMPUESTOS / 04



TESAMORELIN

Guía informativa de tesamorelina

Composición · Mecanismo · Evidencia clínica

EL COMPUESTO

Qué es

Un péptido relacionado con la señal de GH.

La tesamorelina es un análogo sintético de la hormona liberadora de hormona del crecimiento (GHRH). Contiene 44 aminoácidos y una modificación química en uno de sus extremos. En la formulación farmacéutica de referencia se presenta como acetato de tesamorelina. [1]

44

AMINOÁCIDOS

GHRH

FAMILIA DEL COMPUESTO

La presentación Novagen

La imagen muestra un vial rotulado **TESAMORELIN 20 mg**, en forma liofilizada, acompañado de un diluyente rotulado **3 ml**. Los excipientes y demás especificaciones se verifican en la ficha técnica del producto.

Los 20 mg son el contenido declarado por vial; no representan una dosis de administración.

MECANISMO Y APLICACIONES

Cómo actúa

Hormonas y distribución de la grasa.

01 Señal hacia la hipófisis

Se une a los receptores de GHRH de la hipófisis, la glándula que participa en la regulación de varias hormonas. [1]

02 Respuesta de GH e IGF-1

Estimula la liberación de hormona del crecimiento (GH) y eleva IGF-1. Este eje participa en procesos metabólicos, incluida la movilización de grasa. [1]

Uso clínico aprobado
La FDA autoriza EGRIFTA WR para reducir el exceso de grasa abdominal en adultos con VIH y lipodistrofia. Su objetivo es la grasa visceral; no es una indicación general para bajar de peso. [1]

Esa autorización corresponde al medicamento EGRIFTA WR; no acredita por sí misma el vial Novagen mostrado. El uso médico requiere prescripción y seguimiento de glucosa e IGF-1. [1]

EVIDENCIA EN HUMANOS

Resultados clínicos

Poblaciones, tiempos y resultados medidos.

Grasa visceral · 26 semanas

Falutz y colaboradores estudiaron a **412 personas con VIH y acumulación de grasa abdominal** en un ensayo aleatorizado. El cambio del tejido adiposo visceral respecto al inicio fue: [2]

-15,2 %	+5,0 %
TESAMORELINA	**PLACEBO**

La medición corresponde a grasa visceral por imagen, no al porcentaje de pérdida de peso corporal. [2]

Grasa hepática · 12 meses

Un ensayo de Stanley y colaboradores incluyó a **61 personas con VIH e hígado graso**. La reducción de la fracción de grasa hepática fue mayor con tesamorelina: una diferencia de **4,1 puntos porcentuales frente a placebo**. Es un resultado de investigación en esa población. [3]

BIBLIOGRAFÍA

La ciencia detrás

Fuentes para consultar cada hallazgo.

1 **FDA · Ficha revisada en marzo de 2025**
EGRIFTA WR (tesamorelin) for injection. Información de prescripción: indicación, descripción y farmacología.
Secciones 1, 5, 11 y 12. Consultar fuente ↗

2 **Falutz J et al. · 2007**
Metabolic effects of a growth hormone-releasing factor in patients with HIV.
New England Journal of Medicine, 357, 2359-2370. DOI: 10.1056/NEJMoa072375. Consultar fuente ↗

3 **Stanley TL et al. · 2019**
Effects of tesamorelin on non-alcoholic fatty liver disease in HIV: a randomised, double-blind, multicentre trial.
The Lancet HIV, 6(12), e821-e830. DOI: 10.1016/S2352-3018(19)30338-8. Consultar fuente ↗

Cómo interpretar los resultados
Los ensayos describen promedios de grupos y formulaciones concretas. Sus resultados no demuestran el mismo efecto en personas sanas ni en el producto fotografiado. Esta guía es informativa y no establece una pauta de uso.