

NOTA DE PRENSA

Dexeus Mujer pone en marcha un ensayo clínico pionero para mejorar los resultados reproductivos en mujeres con sobrepeso u obesidad

El estudio evaluará si un tratamiento previo con semaglutida puede optimizar el perfil metabólico y mejorar la calidad embrionaria antes de un tratamiento de fecundación in vitro

- Estudios anteriores han demostrado que el exceso de peso puede afectar negativamente a la fertilidad femenina, al asociarse con alteraciones hormonales, resistencia a la insulina, inflamación crónica y una peor calidad ovocitaria y embrionaria.
- El estudio de Dexeus Mujer, denominado SEQ (*Effect of Semaglutide on Embryo Quality*) analizará si un tratamiento previo con semaglutida para favorecer la pérdida de peso puede mejorar los resultados reproductivos en mujeres con un índice de masa corporal (IMC) elevado que van a someterse a un tratamiento de fecundación in vitro (FIV).
- Aunque la semaglutida ha demostrado una elevada eficacia en el tratamiento de la obesidad y la diabetes tipo 2, todavía existe escasa evidencia sobre su posible impacto en fertilidad, especialmente en la calidad de los óvulos y embriones.

Barcelona, 16 septiembre de 2026. Dexeus Mujer ha puesto en marcha el ensayo clínico SEQ (*Effect of Semaglutide on Embryo Quality*), un estudio pionero que evaluará si un tratamiento previo con semaglutida –principio activo de uno de los fármacos más utilizados para el tratamiento de la obesidad- puede mejorar los resultados de la Fecundación in Vitro (FIV) en mujeres con sobrepeso u obesidad. El objetivo del estudio es determinar si la pérdida de peso y la mejora del estado metabólico antes de iniciar la estimulación ovárica pueden traducirse en la obtención de un mayor número de embriones de buena calidad y, en consecuencia, mejorar los resultados reproductivos.

La infertilidad afecta aproximadamente al 10-15% de las parejas en edad reproductiva. Entre sus causas más comunes, el sobrepeso y la obesidad desempeñan un papel relevante, ya que se asocian a alteraciones hormonales, resistencia a la insulina, inflamación crónica, ciclos menstruales irregulares, menor calidad ovocitaria y embrionaria y una menor receptividad endometrial. Todo ello puede reducir las probabilidades de embarazo, especialmente en tratamientos de reproducción asistida como la fecundación in vitro.

Además, el exceso de peso incrementa el riesgo de complicaciones durante el embarazo, entre ellas la preeclampsia, la diabetes gestacional, el aborto, la necesidad de cesárea y el nacimiento de recién nacidos de mayor peso, con un mayor riesgo de desarrollar alteraciones metabólicas a largo plazo.

¿Cómo actúa la semaglutida?

La semaglutida es el principio activo de un medicamento aprobado por las autoridades sanitarias europeas para el tratamiento de la obesidad y la diabetes tipo 2. Forma parte de un grupo de fármacos denominados agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP-1) que ayudan a controlar los niveles de glucosa en sangre en personas con diabetes tipo 2. Son análogos de hormonas gastrointestinales que se administran por vía subcutánea y actúan sobre el cerebro reduciendo el apetito y aumentando la sensación de saciedad. Además, mejoran el metabolismo al disminuir la resistencia a la insulina y la inflamación. Estos efectos podrían resultar beneficiosos para la fertilidad en mujeres con sobrepeso u obesidad. Por ello, la pérdida de peso previa al tratamiento reproductivo se considera una estrategia beneficiosa, aunque no siempre resulta fácil de conseguir sin apoyo médico.

“Los agonistas del receptor GLP-1 han demostrado una gran eficacia para mejorar el peso corporal y el perfil metabólico. Sin embargo, todavía disponemos de poca evidencia sobre su posible impacto en la calidad embrionaria, que es uno de los factores más determinantes del éxito de un tratamiento de reproducción asistida”, explica la [Dra. Ainhoa Coco](#), **especialista en Endocrinología Ginecológica y Reproducción Asistida de Dexeus Mujer**. “Con este estudio queremos conocer si perder peso antes del tratamiento de FIV con la ayuda de semaglutida puede traducirse en una mejora del perfil metabólico de estas pacientes y, en consecuencia, favorecer una mejor calidad embrionaria y unos mejores resultados reproductivos”, añade.

El ensayo clínico SEQ que ya se ha iniciado, se desarrollará durante los próximos meses. Podrán participar mujeres de hasta 38 años con un índice de masa corporal (IMC) de entre 27 y 40 kg/m² a quien se les haya indicado un tratamiento de Fecundación in vitro (FIV). No podrán participar en el estudio las mujeres que actualmente sigan un tratamiento para adelgazar con algún fármaco de la familia GLP-1 o lo hayan realizado en el último año.

¿Por qué el exceso de peso influye en la fertilidad?

Los estrógenos son hormonas sexuales femeninas que se producen principalmente en los ovarios, aunque también se sintetizan en las glándulas suprarrenales y en el tejido adiposo. Por ello, las mujeres con obesidad presentan niveles más elevados de estas hormonas, lo que puede desencadenar un desequilibrio del eje hormonal.

Uno de los principales cambios endocrinos asociados a la obesidad es la elevación de los niveles basales de insulina y la resistencia a la misma, lo que puede provocar alteraciones en los ciclos menstruales y en la ovulación. Además, el exceso de peso favorece procesos inflamatorios y alteraciones metabólicas, como la diabetes, aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares y reduce las probabilidades de embarazo, tanto de forma natural como mediante tratamientos de reproducción asistida. También se asocia a un mayor riesgo de complicaciones durante el embarazo y el parto.

Asimismo, durante los tratamientos de estimulación ovárica y de preparación del endometrio, las mujeres obesas suelen requerir dosis más elevadas de gonadotropinas, ya que presentan una menor respuesta a estos fármacos, lo que puede traducirse en una peor respuesta ovárica. “Las dosis de gonadotropinas necesitan ser incrementadas a medida que aumenta el peso de la paciente, lo que también puede dar lugar a tratamientos más largos y que requieran más medicación”, puntualiza la **Dra. Ainhoa Coco**.

Con este ensayo, Dexeus Mujer refuerza su compromiso con la investigación y la mejora continua de los tratamientos de reproducción asistida, especialmente en un grupo de pacientes para quienes el camino hacia la maternidad puede ser más complejo.

Más del 50% de la población adulta presenta exceso de peso, tanto en España como en Cataluña

Según los datos de la última [Encuesta de salud](#) que elabora el **Ministerio de Sanidad**, publicados en mayo de 2025, más de la mitad (**55%**) de la población adulta en **España** presenta **exceso de peso** (sobrepeso u obesidad). La **obesidad** en la población de 18 o más años es ligeramente más prevalente en los hombres (15,2%) que en las mujeres (15,1%). Esta diferencia se observa principalmente en la franja de edad de entre 45 y 64 años, siendo en el resto de grupos de edad la prevalencia en mujeres mayor o igual a la de los hombres. El **sobrepeso** también es más frecuente en hombres, con una diferencia sensible (47,1% hombres vs 32,9% mujeres) y se mantiene en todos los grupos de edad.

En **Cataluña**, los datos son similares. Según la última [Enquesta de Salut de Catalunya \(2025\)](#), un **54,3%** de la población adulta presenta **exceso de peso (sobrepeso u obesidad)**. Este

indicador aumenta con la edad, especialmente a partir de los 45 años, tanto en el caso del sobrepeso como en el de la obesidad. Si distinguimos entre hombres y mujeres: un 43,2% de los hombres tiene **sobrepeso** frente al 28,5% de las mujeres. Si hablamos de **obesidad**, la incidencia es similar en ambos sexos: afecta al 16,8% de los hombres y a un 20% de las mujeres. El informe indica que a partir del 2023 se observa una tendencia al aumento en la obesidad.

Enlaces de interés

[Resultats de l'Enquesta de Salut de Catalunya \(ESCA\)](#)

[Resultados encuesta de Salud de España](#)

Más información

Carmen Pérez

Responsable de Comunicación Dexeus Mujer

T: +34 93 227 47 00 (Ext. 22007)

M: +34 699 596 554

comunicacion@dexeus.com

Dexeus Mujer

Dexeus Mujer es un grupo de referencia en las áreas de Obstetricia, Ginecología y Medicina de la Reproducción. Desde hace más de 90 años, su objetivo es cuidar la salud de la mujer en todas las etapas de su vida y atenderla de manera integral. Actualmente cuenta con un equipo de 700 profesionales y más de 150 médicos. Sumando la actividad en todos sus centros, Dexeus Mujer atiende cada año 100.000 pacientes, realiza más de 80.000 revisiones ginecológicas de control, 250.000 pruebas diagnósticas, 4.800 cirugías, asiste más de 3.250 partos y lleva a cabo 3.000 tratamientos de reproducción asistida.

Actualmente, el Grupo Dexeus Mujer está presente en Barcelona, Sabadell, Sant Cugat, Manresa, Vic, Reus, y Tarragona.