

Un péptido. Tres receptores. El mayor efecto en peso de la historia.

*Retatrutide activa simultáneamente los receptores GLP-1, GIP y glucagón.
En Fase 2: -24.2% del peso corporal en 48 semanas. Ningún péptido llegó tan lejos.*

■ LO QUE DESCUBRIÓ LA CIENCIA

**Retatrutide no es una mejora incremental del semaglutide —
es un mecanismo cualitativamente diferente con resultados sin precedente.**

Triple agonismo: GIP + GLP-1 + Glucagón receptor. Mecanismo único que ningún péptido aprobado tiene.

■ TRES DATOS QUE IMPORTAN

24.2%

REDUCCIÓN DE PESO · FASE 2

-24.2% de peso corporal en 48 semanas.
Semaglutide logra ~14.9%. Tirzepatide ~22.5%.
Retatrutide supera a ambos en los ensayos comparativos.

3×

RECEPTORES ACTIVADOS

GIP · GLP-1 · Glucagón. Cada receptor aporta un efecto distinto: GLP-1 sacia, GIP mejora sensibilidad insulínica, glucagón quema grasa.

2027

APROBACIÓN FDA ESPERADA

NDA submission a FDA proyectada para Q3-Q4 2026. Potencial aprobación en 2027. Fase 3 TRIUMPH activa con 3,000+ participantes.

■ ¿QUÉ SIGNIFICA PARA VOS?

La obesidad tiene un nuevo estándar de cuidado.

Con semaglutide como referencia actual, retatrutide representa la siguiente generación: más mecanismos simultáneos, mayor pérdida de peso sostenida, y potencial en múltiples condiciones metabólicas crónicas.

El triple agonismo abre nuevas indicaciones.

Los ensayos TRIUMPH evalúan retatrutide en obesidad, diabetes tipo 2, esteatosis hepática y osteoartritis. Un solo péptido con potencial en cuatro enfermedades crónicas de alta prevalencia.