



## **SUPER NOTA**

*Nombre del Alumno: Francisco Eduardo Albores Alfaro*

*Nombre del tema: Tratamiento*

*Parcial: Cuarto Parcial*

*Nombre de la Materia: Sobrepeso Y Obesidad*

*Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez*

*Nombre de la Licenciatura: Nutrición*

*Cuatrimestre: Octavo Cuatrimestre.*

# Tratamiento farmacológico

## 01 ¿Qué es el tratamiento?

Es un problema puramente biológico, social, o psicológico, es por tanto, indispensable, la intervención multidisciplinaria con la finalidad de tener mayor impacto en el paciente y que los cambios profundos que se necesitan para que el manejo médico de la obesidad, sean persistentes, aun en pacientes que serán sometidos a tratamiento quirúrgico.



## 02

El tratamiento farmacológico de la obesidad, en el contexto de un programa de cambio en el estilo de vida y no como una maniobra única, múltiples intervenciones psicológicas (terapia cognitiva, conductual, mejoramiento social, grupos de autoayuda



## 03 Las anfetaminas

Han sido utilizadas, sin embargo, crea adicción y ha causado un número importante de muertes. La fenfluramina y la dexfenfluramina también fueron retirados del mercado



## Dietilpropión

## 04

Este medicamento fue introducido en 1960. Actualmente está disponible en dos presentaciones de 25 mg y 75 mg. En un estudio doble ciego, placebo controlado la pérdida de peso a 6 y 12 meses fue menor para este medicamento que para el placebo con 7 y 8.7 kg vs. 8.9 y 10.5 kg, respectivamente.

## 05 Mazindol

Estructuralmente se relaciona a los antidepresivos tricíclicos aunque su acción es por medio de la inhibición de la recaptura de norepinefrina. Este medicamento se ha asociado a eventos cardiacos, como fibrilación auricular y síncope, en pacientes con enfermedad cardiaca estable.



## Fentermina

## 06

Este medicamento actúa por mecanismos centrales de catecolaminas y suprime el apetito por 12 a 14 horas. Es el que más se prescribe de su clase y se utiliza para tratamiento a corto plazo. Con este medicamento se desarrolla tolerancia y taquifilaxia transcurso de unas cuatro a seis semanas.

## 07 Sibutramina

Es un medicamento que actúa de manera central al inhibir la recaptura de norepinefrina, dopamina y serotonina. Originalmente fue desarrollado como antidepresivo y se trata de una  $\beta$ -fenetilamina.



## 08

La sibutramina disminuye la ingesta de alimento al reducir la sensación de hambre incrementar la saciedad después de comer. Además, la sibutramina puede incrementar la termogénesis. La sibutramina está contraindicada en pacientes con insuficiencia renal, insuficiencia hepática, hipertensión descontrolada o enfermedades cardiovasculares.

## 09 Orlistat

El orlistat es un agente no sistémico que inhibe la lipasa pancreática reduciendo la absorción en la grasa de la dieta en 30%, lo que disminuye la ingesta calórica y de grasa.



## 10

Además de inhibir a la lipasa pancreática que le proporciona su acción terapéutica inhibe además la lipasa gástrica y la carboxilester

## 11 Fluoxetina y sertralina

Estos fármacos han sido estudiados para tratamiento de obesidad, sin embargo, aún no han sido aprobados por la FDA. En 655 pacientes que recibieron fluoxetina a dosis de 60 mg/día durante 8 semanas perdieron 4 kg comparado con 0.6 kg en pacientes.





# Tratamiento farmacológico



## 12 Fenfluramina y dexfenfluramina

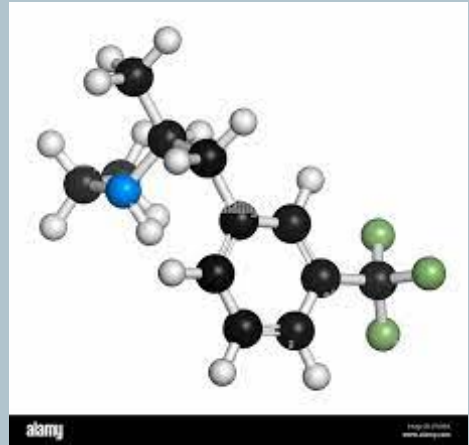
Estos medicamentos bloquean la recaptura de la serotonina, y a la vez estimulan la liberación de serotonina en SNC y en plaquetas. Ya no están disponibles en el mercado. La información a largo plazo en fenfluramina se limita a un estudio abierto.



## Otros medicamentos

# 13

Como tratamiento para otras enfermedades (depresión, epilepsia) y no propiamente la obesidad, se han investigado como agentes para disminución de peso



# 14

La obesidad es una enfermedad multifactorial, crónica y compleja que está incrementando su prevalencia. La modificación del estilo de vida tiene un índice de éxito limitado como tratamiento de la enfermedad.

## La fitoterapia, cumplimiento terapéutico



# 15

## ¿Qué es la fitoterapia?

Se trata del uso de productos de origen vegetal con finalidad terapéutica, para prevenir, aliviar o curar un estado patológico, o con el objetivo de mantener la salud. Una de las principales ventajas de su uso es que se considera una terapéutica más suave.

## 16 Industria alimentaria

Puede desempeñar una función importante en la promoción de una alimentación saludable, reduciendo el contenido de grasa, azúcar y sal de los alimentos elaborados y asegurando que todos los consumidores puedan acceder física y económicamente a unos alimentos sanos y nutritivos.



# 17

## El mecanismo

Es natural de la combustión de grasas se puede activar con la inclusión de determinados condimentos y especias (jengibre, mostaza, cayena y canela, entre otros).

## 18 Plantas medicinales

Son el (té verde, mate, guaraná), las enzimas digestivas (bromelaina, papaína), los frutos (citrus, ananás), son útiles para conseguir una sustancial disminución del peso corporal.



# 19

Existen cinco grupos de productos naturales que se reconocen como coadyuvantes del sobrepeso y la obesidad según su mecanismo de acción:

# 20

Aumento de la lipólisis/termogénesis. • Inhibición del apetito/aumento de la sensación de saciedad. • Mejora en la retención de líquidos con drenantes/depurativos. • Interferencia en la absorción de grasas. • Control de la ansiedad/ingesta compulsiva.



## Complementos

# 21

Son termogénicas son cada día más apreciados y demandados pues no solo reducen el nivel de grasa en el cuerpo, sino que también incrementan los niveles y la disponibilidad de energía, aumentando el movimiento de sangre, oxígeno y nutrientes.

# 22

colaboran a un mayor rendimiento típico, originando que el organismo desarrolle mayores niveles de termogenina y disminuyen el apetito al dirigir el flujo sanguíneo fuera del estómago, reduciendo la sensación de hambre.



**Bibliografía:**

UDS. (2022). Tratamiento Farmacológico. Antología De Sobrepeso Y Obesidad. Pág.83- 90

UDS. (2022). La Fitoterapia, Cumplimiento Terapéutico. Antología De Sobrepeso Y Obesidad. Pág.104- 106