



Mi Universidad

Supernota

Nombre del Alumno: Kevin Moisés Gómez Altúzar

Nombre del tema: Supernota unidad IV

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Sobrepeso y obesidad

Nombre del profesor: Daniela Monserrat Méndez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Nutrición

Cuatrimestre: 8°

Lugar y Fecha de elaboración:

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de abril del 2022

MEDICAMENTOS PARA BAJAR DE PESO

Dietilpropión.

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. En otros estudios a seis meses, la pérdida de peso si fue considerablemente mayor comparado con placebo, siendo 7.8 y 11.7kg contra 1.9 y 2.5kg, respectivamente.



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. El estudio más grande realizado es de 11 pacientes que fueron tratados de manera intermitente por 12.5 meses con mazindol a 1mg/día y perdieron 14 kg. Sin embargo, la eficacia del mazindol no ha sido evaluada en un estudio a largo plazo, ciego, placebo controlado. Este medicamento ya no está en venta en Estados Unidos.

Fentermina.

La fentermina. Está disponible desde 1960, y es una resina disponible en varias presentaciones. 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.



Sibutramina.

La sibutramina es un medicamento que actúa de manera central al inhibir la recaptura de norepinefrina, dopamina y serotonina.4 Originalmente fue desarrollado como antidepresivo y se trata de una β -fentilamina. Desde 1997, la sibutramina se ha utilizado como tratamiento para la obesidad a largo plazo. Las guías de los Institutos Nacionales de Salud de los EUA recomiendan iniciar con dosis de 10mg/día vía oral, y ajustar según la eficacia y tolerancia.



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. Este medicamento fue aprobado para tratamiento de la obesidad en abril de 1999. Además de inhibir a la lipasa pancreática que le proporciona su acción terapéutica inhibe además la lipasa gástrica y la carboxilester. Menos de 1% del orlistat se absorbe de manera sistémica. Este medicamento está contraindicado en individuos con síndromes de malabsorción y colestasis. Los estudios han demostrado que 120mg 3 veces al día en un año resulta en 4% de disminución mayor comparado con placebo. Después de un año de uso, hay un aumento de peso que es del 50% comprado con placebo.



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 que recibieron placebo ($p < .001$). La pérdida de peso máxima es a las 20 semanas, sin embargo, hay un aumento de peso al discontinuar el medicamento.

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. A 1 año en los que se reportó una pérdida de 8.2 kg comparado con 4.5 kg en quienes recibieron solo dieta. La información de dexfenfluramina es en base a un estudio doble ciego, placebo controlado en 256 pacientes que completaron un año de tratamiento con este fármaco en el que hubo una pérdida de peso de 9.8 kg comparado con 7.2 kg en quienes recibieron placebo.



PLANTAS REOMENDADAS PARA LA PÉRDIDA DE PESO

PAULLINIA (GUARANÁ).

- La cafeína que contiene provoca un aumento de la temperatura corporal y de la termogénesis favoreciendo la eliminación de grasas almacenadas por el organismo.
- Por otra parte estimula la liberación de catecolaminas, cuya adrenalina posibilita al organismo la combustión más rápida de sus grasas.
- La cafeína también estimula el organismo, siendo eficaz en el tratamiento de la astenia física y psíquica que suele acompañar a los regímenes de adelgazamiento.



ILEX PARAGUARIENSIS (YERBA MATE).

- Como el té y el guaraná, esta planta es rica en polifenoles y bases xánticas con acción lipolítica y termogénica.
- El mate incrementa la liberación de catecolaminas potenciando la termogénesis, la beta-oxidación de los ácidos grasos y los mecanismos de la lipólisis.
- Estudios farmacológicos en animales demuestran que reduce la sobrecarga ponderal y los depósitos grasos.
- También aumenta la sensación de saciedad.

CAFÉ VERDE.

- Se trata de un diurético y un excelente antioxidante, regulador de los niveles de glicemia que estimula a utilización de las grasas para la obtención de energía.
- Acción moduladora, diurético, termorregulador, lipolítico, no tiene rebote, no altera el sistema nervioso central.



CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFA).

- Reduce el colesterol, compuesto fenólico (sinarina y ácido clorogénico), depurativo, saciante cuando se combina con fructosa. .

CARICA (PAPAYA).

- Por su contenido de papaína (enzima con acción proteolítica) resulta muy efectiva en la disgregación de las proteínas, mejorando la digestión y evitando los gases.
- Favorece la expulsión de líquidos y resulta adecuada para dietas de adelgazamiento.
- Estimula el peristaltismo intestinal a la vez que combate y reduce la celulitis.



ANANÁS (PIÑA).

- Rico en bromelaína, esta enzima tiene propiedades proteolíticas, capacidad para descomponer las proteínas, así como facilitar la digestión de comidas abundantes y muy proteicas.
- Facilita la digestión, mejora las digestiones en comidas copiosas.
- Alimento con calorías negativas, es decir que se gastan más calorías para metabolizarla que las calorías que aporta como energía.
- Al ser un gran antioxidante estimula el metabolismo graso reduciendo el tejido adiposo.

REFERENCIAS:

Universidad del Sureste. (2022). *Antología de Sobrepeso y Obesidad*. PDF. Págs. 83-88 y 104.