



Supernota

SOBREPESO Y OBESIDAD

UNIDAD IV

ALUMNO: SERGIO DANIEL GÓMEZ ESPINOZA

DOCENTE: DANIELA MONSERRATH MÉNDEZ GUILLÉN

28/03/2025

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

De la obesidad

En la indicación de un tx farmacológico

En obesos se deben considerar los factores:

- Etiológicos
- Respuesta terapéutica
- Dosis respuesta
- Interacciones farmacológicas
- Contraindicaciones

El uso de fármacos en la actualidad solo se justifica en el contexto de un Tratamiento Integral (Dieta, AF, terapia conductual)

Características ideales

que la OMS ha señalado para un fármaco para el tx de pacientes obesos:

- Reducción demostrada de peso y enfermedades asociadas
- Efectos secundarios tolerables o transitorios
- Sin reacciones adversas mayores después de año de uso
- Eficacia mantenida a largo plazo
- Sin propiedades adictivas
- Mecanismo de acción conocido
- Costo razonable

Los fármacos de la obesidad

Interactúan en tres niveles de interacción

1. Disminuyendo la ingesta calórica por inhibición del apetito (anorexígenos) o aumento de saciedad (sacietógenos)
2. Aumentando el gasto energético y la oxidación de lípidos (termogénicos)
3. Inhibiendo la digestión y absorción de macronutrientes de la dieta

Fármacos más utilizados

Según su mecanismo de acción

Inhibidores del apetito o estimulantes de saciedad:

- Adrenérgicos controlado: dietilpropión, mazindol, fentermina
- Adrenérgicos no controlados: efedrina
- Inhibidores selectivos de recaptura de serotonina: fluoxetina, sertralina
- Acción dual : sibutramina
- Inhibidores del receptor 1 de endocannabinoides: rimonabant

Termogénicos-lipolíticos: efedrina/cafeína

Inhibidor de absorción de grasas: Orlistat



Sibuümina

Presenta un mecanismo de acción doble, al inhibir la recaptura sináptica de noradrenalina y serotonina. Produce una disminución de la ingesta de alimentos dosis dependiente. La dosis habitual es de 10-15 mg/día

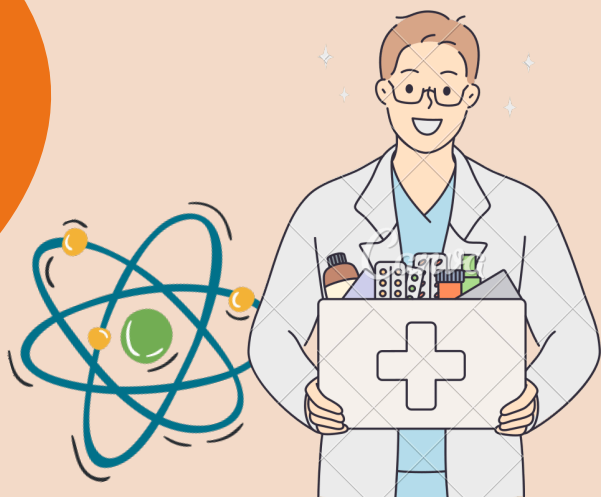


Orlistat

Fármaco inhibidor de la lipasa pancreática. Al disminuir la hidrólisis intestinal de los TG en un 30%

Rimonabant

Actúa en el sistema endocanabinoide. Sistema fisiológico relacionado con las sensaciones placenteras a través de la vía mesolímbica dopaminérgica, que está constituido por receptores CB1 y CB2 y sus ligandos endógenos, la anandamida y el 2-araquidonoilglicerol. Inhibe el apetito



TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

De la obesidad

Fluoxetina

Promueve una reducción del peso por su acción serotoninérgica (inhibición de la recaptura de serotonina)

Sertralina

Este antidepresivo inhibidor de la recaptura de serotonina, en algunos pacientes produce un efecto ansiolítico y aumento en la sensación de ansiedad al utilizarse en dosis de 50 y 100 mg/día

Metformina

Este fármaco, sensibilizador de la acción insulínica. Puede usarse en obesos con resistencia a la insulina, por sus acciones inhibitorias de la neoglucogénesis.

Bupropión

Es un fármaco antidepresivo inhibidor de la recaptura de norepinefrina y dopamina, de utilidad en el tratamiento para la suspensión del tabaco.

Topiramato

Agente antiepiléptico que modula los canales de calcio y sodio además de bloquear los receptores de glutamato. Se ha demostrado su eficacia en el tx de la obesidad

Análogos del GLP-1 (Exenatida)

Es una proteína derivada del proglucagón y secretada por las células L del íleon terminal en respuesta a la ingesta alimentaria. Disminuye la secreción de glucagón

Pramiintida

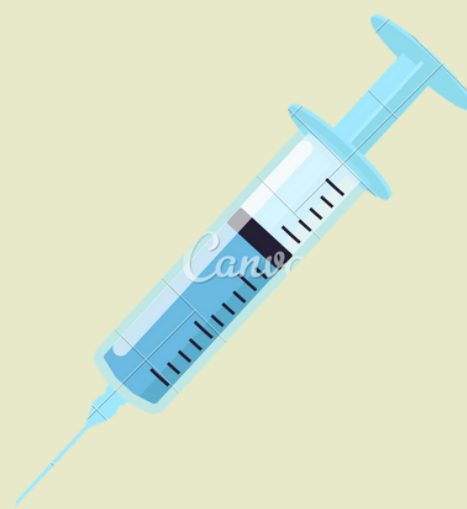
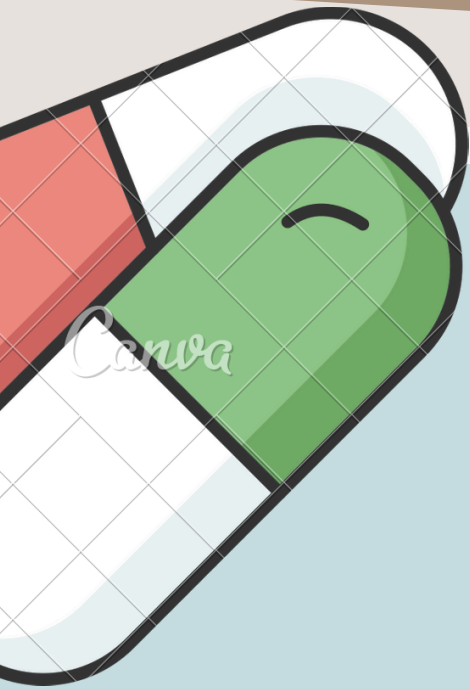
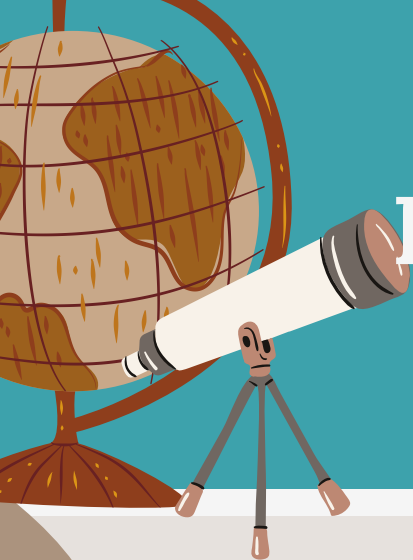
Es un análogo sintético de la amilina (péptido secretado por las células beta pancreática) aprobado por las FDA para el tx de la diabetes

Fármacos en estudio

- Leptina: hormona inductora de saciedad, secretada por los adipocitos
- Lorcaserina: Regulación del apetito

Fármacos no aprobados

- La efedrina es un fármaco que estimula los receptores alfa1, B1, B2 y B3-ADRENÉRGICOS.
- La cafeína es una xantina que inhibe los receptores de adenosina y la fosfodiesterasa.



TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

De la obesidad

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO

Cirugía bariátrica

Conjunto de procedimientos quirúrgicos usados para tratar la obesidad, buscando la disminución del peso corporal como alternativa al tratamiento con otros medios no quirúrgicos

Objetivo

Disminuir el aporte energético, la formación de grasa corporal y estimular el consumo de la grasa ya formada

Tipos

Restrictivas

Diseñadas para restringir la ingesta de alimentos al provocar una sensación precoz de saciedad:

- La banda gástrica ajustable
- La gastrectomía tubular o en manga

Malabsortivas

Mixtas



Marca pasos gástrico

Regula el apetito enviando descargas neuroeléctricapasos (manda señales o impulsos) a las células S para producir sensación de saciedad

Gastrectomía tubular o manga gástrica

Procedimiento restrictivo que se realiza por laparoscopia y que consiste en seccionar y reseca dos terceras parte del estómago.

Favorece la pérdida de peso por dos mecanismos: el físico que se produce por la restricción de alimento, el segundo es un mecanismo fisiológico a nivel hormonal.

Bansa gástrica ajustable

Consiste en implantar un dispositivo circular alrededor de la región cardial del estómago dividiéndolo en dos porciones, una pequeña de unos 10ml.



Paullina (Guaraná)

Sus activos como la cafeína, provocan un aumento de la temperatura corporal y de la termogénesis favoreciendo la eliminación de grasas. Estimula la liberación de catecolaminas, cuya adrenalina posibilita al organismo la combustión más rápida de sus grasas.

Ilex paraguayensis (Yerba mate)

Rica en polifenoles y bases xánticas con acción lipolítica y termogénica. Reduce la sobrecarga ponderal y los depósitos grasos. Aumenta la sensación de saciedad.

Café verde

Se trata de un diurético y un excelente antioxidante, regulador de los niveles de glicemia que estimula la utilización de las grasas para energía.

Cynasa scolymus (Alcachofa)

Su propiedad reductora del colesterol se deben a su contenido en ácidos fenólicos. Tiene acción delgazante, promueve la utilización de CH y Colesterol.

Cenica (Papaya)

Por su contenido en papaína resulta muy efectiva en la disgregación de las proteínas, mejorando la digestión y evitando los gases. Alimento diurético

Ananá (Piña)

Es rico en bromelina, esta enzima tiene propiedades proteolíticas, capacidad para descomponer las proteínas, así como facilitar las digestiones de comidas abundantes.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

• Antología de la UDS de México. (2025). Prácticas en Nutrición Clínica.