



DOCTOR PIZA A TU SALUD

Topiramato 100 mg y Fentermina 15 mg en el tratamiento de la obesidad con IMC => 35 kg/m²

La obesidad tiene una elevada prevalencia en el mundo occidental actualmente y presenta graves implicaciones sobre la salud, por lo que la posibilidad de nuevos tratamientos se vuelve prevalente para los profesionales involucrados en su manejo, dado que las posibilidades de éxito real, cuando el paciente presente un IMC superior a 35 Kg/m² son muy bajas no superando en promedio el 10%.

Si después de seis meses de disminución en la ingesta calórica e incremento en la actividad física, el paciente no ha perdido peso se debe considerar el tratamiento farmacológico el cual va dirigido a los siguientes objetivos:

1. reducir el apetito,
2. alterar la absorción de nutrientes
3. incrementar la termogénesis.

Varias Encuestas Nacionales de Salud en Latinoamérica han informado que casi dos terceras partes de la población adulta presentaron un IMC por arriba de 26 Kg/m².

La obesidad, más de 30 kg/m² de IMC fue diagnosticada en más de 20% de los casos; el sobrepeso, lo fue en 35 y 40% y sólo entre el 30 y 35% tuvo un IMC ideal, entre 18.5 y 24.9 kg/m².

Extrapolando datos, lo anterior indica que existen alrededor de un millón de obesos en Costa Rica

La prevalencia de obesidad fue casi del 50% mayor en las mujeres 28.1%, comparada con la de los hombres 18.6%; en contraste, el sobrepeso fue discretamente mayor en el sexo masculino 40.9 vs 36.1%.

El doctor Piza a tu Salud ofrece comentarios y artículos de análisis e información sobre salud medicina y nutrición.

Para enviar una consulta o comentario puedes visitar

<http://drpiza.com>

o en facebook en

www.facebook.com/doctorpiza.com

Aun con tratamiento farmacológico se debe continuar con los cambios en el estilo de vida, porque de no hacerlo, la pérdida de peso no es sostenible a largo plazo presentándose el consabido **EFFECTO REBOTE**.

Tanto la fentermina como el topiramato son medicamentos de eficacia probada en el manejo del exceso de apetito que caracteriza a la obesidad por lo que se propone la combinación de ambos para incrementar los resultados.

En un estudio comparativo, aleatorizado, doble-ciego, se incluyeron grupos paralelos, de 120 pacientes cada uno (hombres y mujeres entre 18 y 65 años) con diagnóstico de sobrepeso u obesidad.

Los pacientes fueron asignados a uno de los siguientes

grupos de tratamiento: Fentermina 7.5 mg* más Topiramato 50 mg*; Fentermina 15 mg* más Topiramato 100 mg*; Fentermina 15 mg* más placebo; y Fentermina 30 mg* más placebo una vez al día durante 12 semanas.

El grupo que tuvo un mayor éxito fue el de fentermina 15 g y topiramato 100 mg en una sola dosis, con actividad física moderada y una dieta entre 1000 y 1200 Calorías por día. [reducciones en el peso corporal (-14.6 kg), IMC (-4.99 kg/m²), cadera (-11.01), cintura (-10.93 cm)].

El régimen dietético en forma individual de acuerdo a las preferencias alimentarias de cada paciente para asegurar el apego a la dieta y supervisión profesional por nutricionista.

Los efectos secundarios más frecuentes fueron parestesias y sequedad de boca, y estas disminuyeron en frecuencia e intensidad al continuar el tratamiento después de una semana.



La Fentermina es una amina simpaticomimética aprobada por la FDA en 1959 con una dosis de hasta 37.5 mg/día para el tratamiento de la obesidad a corto plazo incrementa el estímulo de la liberación hipotalámica de noradrenalina sin efectos detectables sobre la serotonina.

El mecanismo de acción de los medicamentos catecolaminérgicos como el de la Fentermina incluye el incremento de la actividad de la dopamina y noradrenalina en el SNC (ambas catecolaminas) y serotonina (una indolamina). Estudios clínicos en humanos sugieren que los agentes simpaticomiméticos incrementan el gasto de energía^{12,13}. En animales, los simpaticomiméticos, incrementan el gasto de energía¹⁴, a través del incremento de la termogénesis¹⁵. Lo que es claro, es que la administración de estos fármacos que actúan sobre neurotransmisores monoaminérgicos que reducen el apetito, están involucrados en la disminución de la concentración del neuropéptido e incremento de la pro-opiomelanocortina¹⁶ y un incremento en los péptidos anorexigénicos en el hipotálamo¹⁷, entre otros efectos potenciales.

El topiramato (nombre comercial original: Topamax®) es un fármaco antiepiléptico y estabilizador del estado de ánimo, usado principalmente para tratar la epilepsia tanto en niños como adultos, la migraña, el Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y en ciertas ocasiones para el tratamiento de los episodios maníacos y la profilaxis del trastorno bipolar. En los niños también está indicado para el tratamiento del síndrome de Lennox-Gastaut. Se han investigado las propiedades de este fármaco en el tratamiento de la obesidad, la bulimia, el TOC, el tabaquismo, el alcoholismo y del dolor neuropático, en especial la neuralgia del trigémino. No obstante, el fabricante no promueve activamente estos usos, la FDA aprobó en 2012 su uso como medicamento para el control del sobrepeso y obesidad aunque, al igual que su uso en el trastorno bipolar, no está indicado en el prospecto.



MEDICAMENTO APROBADO CON LA COMBINACIÓN PERO ES MEJOR PRESCRIBIRLOS POR SEPARADO