

Medicamentos específicos para la pérdida de peso

Existen varios medicamentos disponibles para ayudar a perder peso.

Medicamentos disponibles

El **orlistat** es un medicamento que reduce la absorción de grasas de los alimentos que se consumen. Se debe tomarlo con todas las comidas. El orlistat es el único medicamento de venta libre para la pérdida de peso (en una dosis más baja que el medicamento con receta), pero debe consultar a su médico antes de tomarlo. Los principales efectos secundarios del orlistat incluyen flatulencias, retorcijones y heces grasosas.

La **lorcaserina** es un medicamento que actúa sobre los receptores de la serotonina en el cerebro para disminuir el apetito. Los posibles efectos secundarios de la lorcaserina incluyen dolor de cabeza e infecciones en las vías respiratorias superiores. Si está tomando otros medicamentos que afectan la serotonina, como algunos antidepresivos y tratamientos para la migraña, no debe tomar lorcaserina.

En 2012, la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. aprobó una combinación de **fentermina** de liberación prolongada (un medicamento estimulante) y **topiramato** (un medicamento anticonvulsivo y antimigrañoso). Debido al componente estimulante, no debe tomar este medicamento si tiene presión arterial alta no controlada o enfermedades cardíacas. También puede causar ansiedad e insomnio. Dado que puede aumentar el riesgo de ciertos defectos congénitos, las mujeres que puedan quedar embarazadas deben usar un método anticonceptivo confiable y hacerse pruebas de embarazo con regularidad mientras toman este fármaco.

En septiembre de 2014, la FDA aprobó una combinación de **bupropion** (un medicamento antidepresivo y para dejar de fumar) y **naltrexona** (un medicamento para la dependencia del alcohol y de opiáceos). El efecto secundario más frecuente son náuseas y también puede aumentar la frecuencia cardíaca y la presión arterial. No debe usarse en pacientes con presión arterial no controlada, en aquellos con antecedentes de trastornos convulsivos, anorexia o bulimia, ni en quienes se encuentran en períodos de abstinencia de alcohol o drogas.

La **liraglutida** es un medicamento aprobado originalmente para el tratamiento de la diabetes tipo 2, pero que hace poco tiempo se aprobó como medicamento para la obesidad, en una dosis más alta, para pacientes con o sin diabetes. Su función es similar a la de la hormona denominada péptido glucagonoide 1, que ayuda a controlar el azúcar en sangre y también promueve la pérdida y el mantenimiento del peso. Para tratar la obesidad,

se utiliza una dosis más alta que la que se usa para tratar la diabetes sola. Está disponible únicamente como inyección para administrar una sola vez al día. Los efectos secundarios más frecuentes son náuseas y diarrea. Por lo general, la presión arterial mejora, pero produce un leve aumento en la frecuencia cardíaca. Puede aumentar el riesgo de pancreatitis. Los estudios realizados en animales han demostrado un aumento en el riesgo de un tipo raro de cáncer de tiroides, pero se desconoce si esto también se produce en los seres humanos.

También se han aprobado otros medicamentos para el uso a corto plazo (<3 meses), pero los médicos suelen recetarlos durante períodos más largos. Estos incluyen fentermina sola (no combinada con topiramato) u otros medicamentos estimulantes. Estos pueden causar aumento de la frecuencia cardíaca y la presión arterial, que deben estar bajo estricto control médico, y provocar otros efectos secundarios como sequedad en la boca, dificultad para dormir y dolor de cabeza.

¿Se prefiere el uso de algunos de estos medicamentos en lugar de otros?

En el caso de pacientes con antecedentes de enfermedades cardiovasculares, la Sociedad de Endocrinología (Endocrinology Society) recomienda a los médicos recetar orlistat o lorcaserina en lugar de fármacos estimulantes como fentermina, topiramato, bupropion y naltrexona.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention)
www.cdc.gov/healthyweight/losing_weight/index.html
- Instituto Nacional de Diabetes y Enfermedades Digestivas y Renales (National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases)
www.niddk.nih.gov/health-information/health-communication-programs/win/Pages/default.aspx

+ Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en www.jama.com. Muchas están disponibles en inglés y en español. En el número del 2 de junio de 2015, se publicó una Hoja para el Paciente con recomendaciones para personas que deben tomar medicamentos para la pérdida de peso y cómo deben tomarlos.

Autora: Dra. Jill Jin, MPH

Fuentes: Yanovski SZ, Yanovski JA. Long-term drug treatment for obesity: a systematic and clinical review. *JAMA*. 2014; 311(1):74-86.
Yanovski SZ, Yanovski JA. Naltrexone extended-release plus bupropion extended-release for treatment of obesity. *JAMA*. 2015;313(12):1213-1214.
Apovian CM, Aronne LJ, Bessesen DH, et al. Pharmacological management of obesity: an Endocrine Society clinical practice guideline. *J Clin Endocrinol Metab*. 2015;100(2):342-362.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta Hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta Hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpressiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.