

Medicamentos para la obesidad

Los medicamentos para la obesidad pueden ayudar a promover la pérdida de peso y mejorar los resultados para las personas con diabetes tipo 2, hipertensión y niveles anormales de lípidos.

La obesidad se define como un índice de masa corporal (IMC) igual o superior a 30, calculado como peso en kilogramos dividido por la estatura en metros cuadrados. La prevalencia de la obesidad es actualmente del 42 % entre los adultos estadounidenses y se proyecta que afectará a casi el 50 % de los adultos estadounidenses para 2030. En todo el mundo, la obesidad afecta al 19 % de las mujeres y al 14 % de los hombres.¹

¿Quién debe considerar tomar medicamentos para la obesidad? Los medicamentos antiobesidad son adecuados para adultos cuyo IMC es de 30 o más, o para adultos con un IMC de 27 o más que tienen afecciones relacionadas con el peso, como diabetes tipo 2, hipertensión o niveles anormales de lípidos. Debido a que los adultos de ascendencia sudasiática desarrollan complicaciones relacionadas con la obesidad con un IMC más bajo, pueden comenzar a recibir medicamentos antiobesidad con un IMC de 27 o más, o de 25 o más si presentan afecciones de salud relacionadas con el peso.

Los adolescentes de 12 años o más con un IMC que se encuentre en el percentil 95 o más para su edad y sexo también pueden tomar medicamentos antiobesidad. Sin embargo, estos medicamentos no están actualmente aprobados para niños menores de 12 años.

Medicamentos antiobesidad actualmente aprobados


La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) de los EE. UU. ha aprobado varios medicamentos antiobesidad que deben utilizarse unidos a modificaciones en el estilo de vida, incluido el aumento de la actividad física y una dieta reducida en calorías.

Medicamentos intragastrointestinales: Orlistat es el único medicamento antiobesidad aprobado por la FDA que actúa bloqueando la absorción de grasa en el tracto gastrointestinal para reducir la cantidad de calorías que el cuerpo absorbe. Además de una pérdida de peso moderada, orlistat puede reducir el tamaño de la cintura, la presión arterial sistólica, la glucosa en sangre y el colesterol de lipoproteínas de baja densidad, y puede prevenir la diabetes tipo 2. Orlistat debe tomarse con comidas que contengan entre 10 % y 30 % de grasas; los efectos secundarios pueden incluir manchado fecal aceitoso y urgencia fecal.

Medicamentos de acción central: Estos medicamentos orales tienen efectos en el cerebro que reducen el apetito. La fentermina está aprobada para uso a corto plazo (<3 meses) en adultos. La fentermina combinada con otro medicamento de acción central (topiramato) está aprobada para el uso a largo plazo en adultos y adolescentes, y puede ayudar a los pacientes a lograr y mantener una pérdida de peso del 10 % y reducir la presión arterial y la progresión a diabetes tipo 2. Los efectos secundarios frecuentes incluyen una sensación de hormigueo en la piel, boca seca, estreñimiento y alteración del sentido del gusto.

La naltrexona-bupropión es otra combinación de medicamentos de acción central aprobados para el uso a largo plazo en adultos. Las personas pueden lograr una pérdida de peso de hasta un 9 % con el uso de este medicamento en combinación con terapia conductual intensiva. Los efectos secundarios de la naltrexona-bupropión incluyen náuseas, estreñimiento, dolor de cabeza, vómitos, mareos, insomnio y boca seca.

Los medicamentos para la obesidad promueven la pérdida de peso y pueden mejorar los resultados para las personas con diabetes tipo 2, hipertensión y niveles anormales de lípidos. Estos medicamentos deben usarse en combinación con modificaciones en el estilo de vida, incluido un aumento de la actividad física y una reducción de la ingesta de calorías.

NOMBRE	RÉGIMEN	EFECTOS SECUNDARIOS	EFICACIA
 Orlistat	3 veces al día con las comidas	Manchado fecal aceitoso y urgencia fecal	Pérdida de alrededor del 10 % del peso total
 Fentermina-topiramato	Una vez al día por la mañana con alimentos	Sensación de pinchazos en la piel, boca seca, estreñimiento, alteración del sentido del gusto	Pérdida de alrededor del 11 % del peso total
 Naltrexona-bupropión	Dos veces al día, mejor en combinación con terapia conductual	Náuseas, estreñimiento, dolor de cabeza, vómitos, mareos, insomnio, boca seca	Pérdida de alrededor del 6 % del peso total
 Liraglutida	Inyección diaria	Náuseas, diarrea, estreñimiento, dolor de cabeza, vómitos	Pérdida de alrededor del 8 % al 21 % del peso total
 Semaglutida	Inyección semanal		
 Tirzepatida			

Medicamentos basados en hormonas estimuladas por nutrientes: estos medicamentos, que se administran mediante inyección en el tejido adiposo debajo de la piel de los muslos, la parte superior del brazo o el estómago, imitan las hormonas producidas en el intestino que regulan el apetito. La liraglutida requiere una inyección diaria; la semaglutida y la tirzepatida se administran como inyecciones semanales. Estos medicamentos se asocian con una pérdida de peso del 5 % al 21 %, tratan la diabetes tipo 2 y mejoran la salud cardiometabólica. Los efectos secundarios pueden incluir náuseas, diarrea y estreñimiento.

Cobertura y asequibilidad del seguro

Muchas personas en los EE. UU. no tienen cobertura de seguro para medicamentos antiobesidad, por lo que deben pagar estos medicamentos costosos de su propio bolsillo. Medicare no cubre los medicamentos antiobesidad para tratar la obesidad solamente, aunque puede cubrir a pacientes que tienen obesidad y enfermedad cardiovascular preexistente o diabetes tipo 2. Actualmente, Medicaid cubre los medicamentos antiobesidad solo en algunos estados de los EE. UU.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases
(Instituto Nacional de la Diabetes, las Enfermedades Digestivas y Renales)

Autora: Rebecca Voelker, MSJ

Publicado en línea: 12 de diciembre de 2024.
doi:10.1001/jama.2024.18189

Afiliaciones de la autora: escritora colaboradora,
JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.

1. Gudzone KA, Kushner RF. Medicamentos para la obesidad: una revisión. *JAMA*. 2024;332(7):571-584. doi: 10.1001/jama.2024.10816

La Hoja para el paciente de *JAMA* es un servicio 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 descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.