REVISTA DE EXTENSIÓN
CIENTÍFICA EN SALUD UPAEP

UPAEP

EPIDEMIO LÓGICA

INVESTIGACIÓN

REVISTA DE EXTENSIÓN
CIENTÍFICA EN SALUD UPAEP

FRECUENCIA Y DURACIÓN DE ÉXITO DE PÉRDIDA DE PESO EN PACIENTES EN LA PRÁCTICA PRIVADA

Delgado, Dannahi García, Héctor

Facultad de Medicina, UPAEP. dannahiyereni.delgado@upaep.edu.mx

Resumen: La obesidad requiere tratamiento farmacológico y dietético. Un aspecto importante es evaluar el efecto tienen el tipo de fármacos administrado y las enfermedades de base. En forma retrospectiva se revisaron los expedientes pacientes que acudieron a la consulta de endocrinología entre 2016 y 2024 por notar incremento de peso. Se seleccionaron pacientes mujeres en tratamiento dietético, sin obesidad secundaria, TSH < 2 uUI/ml y sin tratamientos que afecten el peso. Se obtuvieron los siguientes datos: peso al inicio y final, edad, días de seguimiento, tratamientos recibidos, su duración y efecto sobre el peso y enfermedades de base. Fueron categorizados en: 1: pérdida de peso ≥10% y la mantuvieron hasta el final del seguimiento, 2: pérdida de peso ≥ 10% que se mantuvo por lo menos >7% al final de seguimiento, 3: pérdida de peso de ≥ 10% que al final del seguimiento fue <7%, 4: pacientes que por lo menos 1 vez lograron pérdida del 7% y 5%: pacientes que no lograron pérdida de peso de 7%. Se comparó entre los grupos la edad, tratamientos recibidos y enfermedades de base. Se analizaron datos de 35 pacientes, la frecuencia de grupos fue, 1 del al 5 respectivamente; 20%, 5.7%, 28.6%, 11.4% y 34.3%. No se encontraron diferencias entre los grupos con relación al tratamiento recibido o enfermedades de base. El promedio de pérdida de peso en kilogramos entre los grupos fue: grupo 1: -22.7 ±8, grupo 2: -15.8±2, grupo 3: -14.27±2, grupo 4: -9.33±0.46, grupo 5 :-1.47±5.75 ($p<0.05$ grupo 1 vs 3,4 y 5, grupo 2 vs 5, grupo 3 vs 5,). El tratamiento de la obesidad debe ser multidisciplinario, no encontramos un tratamiento farmacológico que garantizara el éxito, ni una relación entre la enfermedades de base y la respuesta al tratamiento.

Palabras clave: Éxito 1, éxito parcial 2, pérdida de peso 3, mantenimiento de la pérdida de peso 4, farmacoterapia 5.

BIBLIOGRAFÍA

[1.] Hall KD, Kahan S. Maintenance of lost weight and long-term management of obesity. Med Clin North Am [Internet]. 2018 [citado el 25 de mayo de 2024];102(1):183–97. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29156185/ Hall KD, Kahan S. Maintenance of lost weight and long-term management of obesity. Med Clin North Am [Internet]. 2018 [citado el 25 de mayo de 2024];102(1):183–97. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29156185/

[2.] Juul-Hindsgaul N, Alalwani Z, Boylan A-M, Hartmann-Boyce J, Nunan D. Defining success in adult obesity management: A systematic review and framework synthesis of clinical practice guidelines. Clin Obes [Internet]. 2024 [citado el 25 de mayo de 2024];14(2). Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38320758/

[3.] Garvey WT, Ryan DH, Look M, et al.. Two-year sustained weight loss and metabolic benefits with controlled-release phentermine/topiramate in obese and overweight adults (SEQUEL): a randomized, placebo-controlled, phase 3 extension study. Am J Clin Nutr. 2012;95(2):297-308. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3260065/ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3260065/

[4.] Torgerson JS, Hauptman J, Boldrin MN, Sjöström L. XENical in the prevention of diabetes in obese subjects (XENDOS) study: a randomized study of orlistat as an adjunct to lifestyle changes for the prevention of type 2 diabetes in obese patients. Diabetes Care. 2004;27(1):155-161. Disponible en: https://journals.viamedica.pl/clinical_diabetology/article/view/8687

[5.]Estadísticas a propósito del Dia Mundial contra la Obesidad. (2020, 11 noviembre). INEGI. Recuperado 23 de mayo de 24d. C., de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/EAP_Obesidad20.pdf