4 ATUSALUD ATUSALUD 5 Domingo, 18 de mayo de 2025 • LA RAZÓN LA RAZÓN • Domingo. 18 de mayo de 2025

RADIOGRAFÍA DE LA

OBESIDAD EN ESPAÑA

OBESIDAD

de los **niños** de las **niñas**

RELACIÓN

Y SALUD MENTAL

El exceso de kilos

aumenta un 55% el riesgo de depresión y

de estrés y ansiedad

La depresión conduce a la

Además de perder peso, los análogos GLP-1 presentan beneficios anticancerígenos, disminuyen la apnea del sueño v el riesgo cardiaco, v revierten el hígado graso

La revolución sanitaria de los medicamentos antiobesidad

Raquel Bonilla. MADRID

o es un mero asun to estético para acabar con los incómodos michelines. La obesidad es un verdadero problema de salud pública que desequilibra la balanza del bienestar del 23% de la población española y de más de un 65% que vive con sobrepeso. Y va a más, pues para el año 2030 el World Obesity Atlas estima que el 30% de los españoles serán obesos.

A pesar de este negro horizonte como telón de fondo, la reciente llegada de los primeros fármacos «antiobesidad» que regulan el control de la glucosa se ha convertido en un rayo de esperanza capaz de impulsar el engranaje de una auténtica revolución sanitaria, ya que, además de lograr importantes pérdidas de peso, están demostrando inesperados efectos beneficiosos que van a más allá de los kilos de más

«Hay va mucha evidencia científica que confirma que no se trata solo de perder peso, sino de ganar salud. En ese sentido, los nuevos fármacos que ya están disponibles, más allá de su mayor o menor eficacia sobre la pérdida de peso, están demostrando que tienen un efecto directo en otras comorbilidades de la obesidad tan importantes como algunas patologías respiratorias, enfermedad cardiovascular, problemas osteoarticulares, hepáticos e incluso algunos tipos de cáncer», asegura María del Mar Malagón, presidenta de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (Seedo), en el marco del 32º Congreso Europeo sobre la Obesidad (EASO2025), celebrado esta semana en Málaga.

Una enfermedad todavía sin reconocimiento

A pesar de que se habla

de ella como la verdadera epidemia del siglo XXI, la obesidad todavía no está reconocida como una enfermedad crónica en nuestro país, a pesar de que sí fue declarada así por la Organización Mundial de la Salud en 1997 o por la Unión Europea en 2021. «A pesar de su creciente prevalencia y su impacto en la salud pública, la obesidad sigue siendo infradiagnosticada y no correctamente tratada, en parte, por la falta de reconocimiento institucional real de su naturaleza crónica v recidivante, lo que se traduce en un impacto para la salud, pero también en el sistema sanitario, debido al incremento de costes. la necesidad de más recursos v la mavoi conlleva en la gestiór eficiente de la salud pública», advierte la presidenta de la Seedo, quien insiste en que «para revertir esta situación, es urgente

garantizar el acceso

ción, el diagnóstico

continuado de la

obesidad».

equitativo a la preven

precoz y el tratamiento

En concreto, una nueva investigación avanzada estos días, y que se publicará en la revista «eClinicalMedicine», ha descubierto que los medicamentos de primera generación para bajar de peso, como liraglutida y exenatida, parecen mostrar beneficios contra el cáncer más allá de la pérdida de peso. «Nuestro estudio halló una incidencia similar de cáncer relacionado con la obesidad entre pacientes tratados con agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1) de primera generación y con cirugía bariátrica durante un seguimiento promedio de ocho años, a pesar de la relativa ventaja de la cirugía para maximizar la pérdida de peso», explicó Yael Wolff Sagy, coautora principal y miembro de Clalit Health Services de Tel Aviv, en Israel. Sin embargo, tal y como detalló, «al considerar esta ventaja, se reveló que el efecto directo de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón 1 (GLP-1AR) más allá de la pérdida de peso es un 41% más

eficaz en la pre-

vención del cán-

cer relacionado

con la obesidad».

La «guerra» de

eficacia entre los

fármacos aproba-

dosfrente ala obe-

La clave está en su capacidad para modificar la composición de la grasa corporal

sidad copa todos los titulares. Sin embargo, los médicos no se quedan ahí. «Cualquier opción es más que satisfactoria porque logran la pérdida de kilos, pero sobre todo mejoran la salud de las personas. Y eso se alcanza porque son capaces de modificar la composición de la grasa corporal para que sea menos inflamatoria y menos aterogénica, es decir, menos dañina

Juana Carretero, médico internista del Hospital Universitario de Badajoz y miembro del Grupo de Diabetes, Obesidad v Nutrición de la Sociedad Española de Medicina Interna

la Seedo, quien insiste en que «no estan importante cuánta grasa tienes sino dónde y cómo actúa, ya que si es más disfuncional y fabrica más factores que favorecen la inflamación se tiende a la fibrosis, lo que complica el pronóstico, pues tenemos la hipótesis de que cuando más inflamado está un tejido va a ser más fácil que el paciente desarrolle en-

Asílo ratifica Albert Lecube, jefe de Endocrinologíay Nutrición del Hospital Universitario Arnau de Vi lanova de Lleida v miembro de la iunta directiva de

55.6% de los

exceso de peso

menores de entre 2 y 17

26%

de las niña de estas

idad por todas la

Aumentan

trastornos

18,7%

tiene obesidad

37,1%

sobrepeso

Más riesgo

de diabetes

tipo 2 de

aparición

para el orga-

nismo. Y ahí es

donde debemos

fijarnos», advierte

Aumenta

el riesgo de

de cáncer

ncrementa la

hólicas graves». Por ello, la gran revolución de los nuevos fármacos

fermedades meta-

Más prevalencia

cardiovasculares

está en los beneficios añadidos que promueven al modificar el tejido adiposo. «Sabemos que, a mayor obesidad, más severa es la apnea del sueño y ahora se ha visto que con estos medicamentos se una nueva investigareduce hasta un 50% el índice de ción publicada hace un apneas e hipoapneas, llegando, en par de semanas en la revista casos moderados, a que el pacien-«The New England Journal of te deje de utilizar la CPAP, con la Medicine (NEJM)», estos fármaimplicación que eso tiene en su cos también tienen un efecto posicalidad de vida», explica la médico tivo para tratar estadios avanzados de la enfermedad hepática meta-

WEGOVY®

Equilibra las hormonas

hambre y retrasa la

bólica e incluso revertirla «Además de disminuir la cantidad de grasa que tiene el hígado y reducir la esteatosis, también disminuye la fibrosis, que son las cicatrices que deja esa inflamación y el paso previo a la cirrosis. Esto es clave, pues ni siquiera la cirugía bariátrica lo logra», matiza

Protección

EL NUEVO ARSENAL

FARMACOLÓGICO

PARA LA PÉRDIDA

DE PESO

*SAXENDA®

Liraglutida

MYSIMBA®

Naltrexona

MOUNJARO®

A esto se

añade que, según

Doble análogo del receptor GLP1

SAXENDA®

Liraglutida

Menos

riesgo de

v adicción

del riesgo d

alzhéimer y

nfermedade cardíacas en

pacientes de

riesgo

Menor

de ideación

aminora el riesgo de

cáncer de mama hor-

monodependiente», aña-

de la especialista de la SEMI.

Sin olvidar que la semaglutida

puede brindar protección tem-

prana contra enfermedades car-

díacas en pacientes de alto riesgo

hasta en un 40%, incluso antes de

una pérdida de peso clínicamente

significativa y antes de la dosis ob-

agonista GLP-1

Otra cuestión es el impacto que producen en la salud reproductiva, principalmente de la mujer, ya que «al mejorar la resistencia a la insulina y lograr la pérdida de peso, disminuye el ovario poliquístico, las tasas de infertilidad y

jetivo completa. Sin embargo, a pesar de tantas prometedoras bondades, no son la panacea y «siempre deben ser los profesionales especializados quienes deben prescribir estos fármacos en aquellos casos en los que se cumplan las condiciones autoriza-

das, con un estricto control y seguimiento médico. Su uso se está popularizando y, en cierta medida, banalizando, pero eso puede traer riesgos para la salud», advierte Malagón, quien insiste en que «hay que empoderar a los pacientes, erradicar el estigma y facilitar el acceso equitativo a los tratamientos disponibles. Debemos aprovechar la oportunidad que tenemos para frenar esta epidemia».

Caleidoscopio

Avances en diabetes

José María Fernández-Rúa

n las últimas tres décadas la calidad de vida de los diabéticos nsulinodependientes ha aumentado de forma exponencial, no solo por las nuevas insulinas sino también por el desarrollo de los dispositivos que son necesarios para el control de la glucosa en sangre. El avance biomédico, ahora, está protagonizado por un equipo de investigadores y clínicos japoneses. Se basa en datos de monitorización continua de glucosa (MCG).

Como detallan en un trabajo que aparece en «Communications Medicine», podría mejorar la detección temprana y la evaluación del riesgo de diabetes, sin depender de muestras de sangre ni de procedimientos costosos o complejos. Mas de 60 voluntarios sin diagnóstico previo de diabetes tipo 1 participaron en este trabajo, dirigido por el profesor Shinya Kuroda, de la Universidad de Tokio. Todos fueron evaluados con MCG, con pruebas de tolerancia oral a la glucosa (PTOG) y otras de pinzamiento, que se utilizan para comprobar la sensibilidad a la insulina v el metabolismo de la glucosa. Posteriormente, validaron sus hallazgos con un conjunto de datos independientes y simulaciones matemáticas

Este análisis demostró que ACVar. una medida de las fluctuaciones de los niveles de glucosa, se correlaciona fuertemente con el índice de predisposición; un predictor bien establecido del riesgo futuro de diabetes. Además, el modelo de los investigadores. que combina ACVar con la desviación estándar de la glucosa, superó a los marcadores tradicionales de diabetes, como la glucemia en ayunas, la HbA1c y la PTOG, en la predicción del índice de predisposición.

Tal y como explica el profesor Kuroda, «al analizar los datos del MCG con nuestro nuevo algoritmo, identificamos a personas con un control glucémico deficiente, incluso cuando las pruebas diagnósticas estándar las clasificaron como normales».