

NOTA INFORMATIVA

**800 PROFESIONALES SE DAN CITA EN SEVILLA PARA PONER EN COMÚN RETOS Y AVANCES EN PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD**

- Los expertos insisten en la importancia de considerar la obesidad una enfermedad crónica cuyas causas son multifactoriales, con un gran impacto en la salud y en la forma de vida y con un elevado coste económico
- La diabetes es una de las principales complicaciones metabólicas de la obesidad. De hecho el 80% de los casos de diabetes tipo 2 se asocia con obesidad
- Surgen tratamientos farmacológicos dirigidos a nuevas dianas terapéuticas para el tratamiento de la obesidad como la hormona intestinal GLP-1 que altera la respuesta del cerebro a la comida aumentando el efecto saciante

**Sevilla, 15 de marzo de 2017.-** El II Congreso de Obesidad y Complicaciones Metabólicas, organizado conjuntamente por la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO), la Sociedad Española de la Cirugía de la Enfermedad Mórbida y de las Enfermedades Metabólicas (SECO) y la Sección de Obesidad de la Asociación Española contra el Cáncer (AEC) reúne en Sevilla desde esta tarde y hasta el próximo viernes a cerca de 800 expertos nacionales e internacionales de primer nivel para debatir sobre los principales retos y avances en prevención y tratamientos.

Esta primera jornada del Congreso se centra especialmente en los últimos avances y estrategias terapéuticas para el abordaje de la obesidad. La cirugía bariátrica, tratamientos farmacológicos, nuevas pautas dietéticas y sus resultados, el tratamiento de la obesidad en personas mayores de 65 años o la cirugía metabólica para el tratamiento de la diabetes tipo 2 son algunos de los temas en el programa de hoy.



### **Nuevas estrategias dietéticas**

Las nuevas estrategias dietéticas para el abordaje de la obesidad han abierto los debates en este foro, donde el Dr. Felipe Casanueva presentó los resultados de un reciente estudio en los que se analizó por primera vez el efecto de las dietas proteinadas en la composición corporal y fuerza muscular.

“En el descenso de peso es muy importante analizar la calidad de los kilos perdidos, ya que lo que se busca es perder grasa corporal y preservar la masa muscular, fundamental en la pérdida de peso por ser el componente que más repercute en el total del gasto metabólico del paciente”, explicó el Dr. Casanueva. En este sentido, se estima que en la reducción de peso conseguida mediante dieta hipocalórica, el 75% del peso perdido corresponde a tejido graso y el 25% a tejido magro. A la vista los resultados, se plantea la cuestión de si la dieta hipocalórica debe seguir considerándose la mejor opción para perder peso y luchar eficazmente contra la obesidad.

### **Cirugía y terapias endoscópicas bariátricas**

‘Cirugía Bariátrica: el tratamiento médico menos utilizado’, fue el título de la ponencia inaugural del Congreso, impartida por el doctor Jaime Ponce. El Dr. Ponce incidió en la consideración de la obesidad como una enfermedad, cuyas causas son multifactoriales, con un gran impacto en la salud y en la forma de vida y con un elevado coste económico. “La obesidad es una enfermedad crónica y requiere diferentes modalidades de tratamiento dependiendo del estadio y la severidad”, afirmó.

Con respecto a la cirugía bariátrica, explicó que “el paciente obeso tiene miedo a la cirugía, en parte debido a la ignorancia acerca de su efectividad y la seguridad de los procedimientos usados”. “La cirugía bariátrica es muy efectiva, pero muy poco utilizada”, dijo.

Jaime Ponce repasó también las ventajas de las terapias endoscópicas bariátricas “como herramientas adicionales para el manejo de la obesidad, especialmente en el manejo de pacientes con obesidad clase 1 y 2”. “Estas terapias ofrecen mayor pérdida de peso comparado con dieta y ejercicio solamente, y tienen menor riesgo que la cirugía, si bien su efectividad es variable y su durabilidad más corta”, explicó.

### **La cirugía metabólica en el tratamiento de la diabetes tipo 2**

A lo largo de la jornada se han tratado también aspectos relacionados con el abordaje de la diabetes mellitus, una de las principales complicaciones metabólicas de la



obesidad, con especial atención a la cirugía metabólica como opción terapéutica eficaz.

El problema de salud que supone la diabetes tipo 2 es una gran preocupación para los médicos y debe serlo para la sociedad y los gestores de las políticas sanitarias. Al menos el 30% de las personas de los países desarrollados son obesos. El 80% de los casos de diabetes tipo 2 se asocia con la obesidad. Hay 64 millones de diabéticos en Europa. Más de 627.000 muertes al año son atribuibles a la diabetes. El tratamiento de la diabetes consume el 9% del gasto en salud de Europa. Los pacientes obesos gastan un 30% más en salud que los delgados. “Ningún país ha conseguido disminuir sus tasas de obesidad, ni diabetes, en los últimos 30 años, mediante los tratamientos médicos e intentos de cambio del estilo de vida. Sin embargo, la cirugía de la diabetes, ahora cirugía metabólica, ha demostrado altas tasas de remisión de la diabetes, disminuir el riesgo de mortalidad y de sufrir complicaciones, mayor adelgazamiento y mejor calidad de vida, que los tratamientos médicos”, explicó el doctor Joaquín Resa.

Estos hechos han sido aceptados por 45 sociedades médicas en todo el mundo, entre ellas la Asociación Americana de la Diabetes (ADA) y la Federación Internacional de la Diabetes (IDF). En enero de 2017 la ADA publicó en la revista *Diabetes Care* los estándares de tratamiento de la diabetes, donde se incluye la cirugía metabólica como tratamiento apropiado para resolver la diabetes y debe ser recomendada en pacientes con obesidad y puede ser considerada en pacientes con sobrepeso. Además, el estudio STAMPEDE (Surgical Treatment And Medications Potentially Eradicate Diabetes Efficiently) demuestra que el tratamiento quirúrgico junto al médico es muchísimo más eficaz para controlar la diabetes que el tratamiento médico solo. “Después de estas dos publicaciones, ningún médico que se dedique a tratar la diabetes debe desconocer que la cirugía metabólica es una alternativa terapéutica eficaz en la resolución de la diabetes”, afirmó. “La clase médica debe entrar en acción y considerar la indicación de la cirugía como parte del tratamiento integral de la diabetes tipo 2, en los casos oportunos”.

### Tratamientos farmacológicos

Los tratamientos farmacológicos dirigidos a nuevas dianas terapéuticas para el tratamiento de la obesidad serán uno de los temas tratados a lo largo de la tarde de hoy. Javier Salvador analizará los factores reguladores del comportamiento alimentario, con especial referencia la hormona intestinal GLP-1, que fisiológicamente se libera con la ingesta y posee un efecto saciante.

“Existen algunas evidencias que sugieren que en la obesidad existe un déficit relativo de GLP-1, aunque este es un asunto controvertido. Adicionalmente, la experiencia existente con análogos de GLP-1 en el tratamiento de la diabetes tipo 2 indica que este



tipo de fármacos favorece la saciedad y la reducción ponderal. Los ensayos clínicos iniciales demostraron que liraglutida induce una reducción de peso dosis-dependiente en personas con obesidad. Los resultados iniciales mostraron que a dosis de 3 mg diarios, liraglutida aumenta la saciedad y la sensación de plenitud, acompañándose de una pérdida de peso significativa”, adelantó el doctor Javier Salvador.

Estos resultados dieron lugar a la comercialización de Saxenda, que ofrece una eficacia muy significativa en el tratamiento de la obesidad, presentando como valores añadidos un efecto metabólico favorable y una experiencia previa dilatada con dosis de 1,2 y 1,8 mg para el tratamiento de la diabetes. “Este abordaje abre nuevas perspectivas terapéuticas en el tratamiento de la obesidad y consecuentemente en la prevención y tratamiento de sus complicaciones asociadas”, aseguró.

**Para más información:**

<http://www.seco-seedo2017.es/>

