

MINICONTROVERSIA

Coordinadora: Dra. Marcela Martínez

Tratamiento farmacológico versus cirugía bariátrica en diabetes mellitus y obesidad

Dra. Susana Fuentes

Médica especialista en Medicina Interna y Diabetes, Hospital El Cruce, Florencio Varela, Provincia de Buenos Aires, Argentina

El tratamiento de la obesidad y de la diabetes mellitus tipo 2 (DM2) ha avanzado significativamente con la introducción de nuevos fármacos que no solo ayudan en la pérdida de peso, sino que también mejoran el control glucémico y reducen el riesgo de complicaciones asociadas. A continuación, se presentan algunos de los nuevos fármacos más prometedores y sus beneficios, así como su coadyuvancia con la cirugía bariátrica.

- *Agonistas del receptor GLP-1*. Los agonistas del receptor GLP-1 (*glucagon-like peptide-1*) son una clase de medicamentos que mostraron una eficacia notable en la reducción del peso corporal y el control de la DM2.

- Semaglutida: este medicamento se ha convertido en un referente en el tratamiento de la obesidad. En estudios clínicos, la semaglutida comprobó una reducción del peso corporal de hasta el 15% en pacientes con obesidad. Además, mejora significativamente el control glucémico, lo que es crucial para personas con DM2.

- Liraglutida: ayuda a reducir el apetito y la ingesta calórica, facilitando así una pérdida de peso sostenida. También tiene efectos cardioprotectores, lo que es beneficioso para pacientes con riesgo cardiovascular elevado.

- Beneficios en la salud. Los nuevos fármacos para la obesidad no solo se enfocan en la pérdida de peso, sino que también aportan una serie de beneficios adicionales para la salud:

- Control glucémico mejorado: los agonistas del GLP-1 ayudan a reducir los niveles de glucosa en sangre, lo que es esencial para la prevención de complicaciones asociadas con la DM.

- Reducción del riesgo cardiovascular: estos medicamentos mostraron efectos beneficiosos en la reducción del riesgo de eventos cardiovasculares, como infarto y accidente cerebrovascular. Esto es particularmente relevante dado que la obesidad y la DM2 están asociadas con un mayor riesgo de muerte por enfermedad cardiovascular.

- Pérdida de peso: se asocia con reducción del riesgo de complicaciones asociadas con la obesidad, como la apnea del sueño, la osteoartritis y ciertos tipos de cáncer.

- Coadyuvancia con la cirugía bariátrica. Los nuevos fármacos pueden ayudar a mantener los resultados de la cirugía bariátrica a largo plazo, reduciendo el riesgo de reganancia de peso y recurrencia de DM2.

El avance continuo en estas áreas y la individualización del tratamiento son esenciales para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de las personas. La combinación de estos enfoques promete una era de tratamiento más eficaz y personalizada en la lucha contra la obesidad y la DM.

Palabras clave: diabetes; obesidad; cirugía bariátrica; fármacos.

Bibliografía

- Noria SF, Shelby RD, et al. Weight regain after bariatric surgery: scope of the problem, causes, prevention, and treatment. *Curr Diab Rep* 2023;(3):31-42. doi: 10.1007/s11892-023-01498-z

- Melson E, et al. What is the pipeline for future medications for obesity? *Int J Obes* 2021. doi:10.1038/s41366-024-01473-y.

MINICONTROVERSY

Coordinator: Dr. Marcela Martínez

Pharmacological treatment versus bariatric surgery in diabetes mellitus and obesity

Dr. Susana Fuentes

Medical specialist in Internal Medicine and Diabetes, El Cruce Hospital, Florencio Varela, Province of Buenos Aires, Argentina

The treatment of obesity and type 2 diabetes (DM2) has advanced significantly with the introduction of new drugs that not only help in weight loss but also improve glycemic control and reduce the risk of associated complications. Below are some of the most promising new drugs and their benefits, as well as their adjuvant use with bariatric surgery.

- **GLP-1 Receptor Agonists.** GLP-1 (glucagon-like peptide-1) receptor agonists are a class of drugs that have shown remarkable efficacy in reducing body weight and controlling DM2.

- **Semaglutide:** This drug has become a benchmark in the treatment of obesity. In clinical studies, semaglutide has shown a reduction in body weight of up to 15% in patients with obesity. In addition, it significantly improves glycemic control, which is crucial for people with DM2.

- **Liraglutide:** helps reduce appetite and caloric intake, thus facilitating sustained weight loss. It also has cardioprotective effects, which is beneficial for patients with high cardiovascular risk.

- **Health Benefits:** New obesity drugs not only focus on weight loss, but also provide a number of additional health benefits:

- **Improved Glycemic Control:** GLP-1 agonists help reduce blood glucose levels, which is essential for the prevention of complications associated with diabetes.

- **Reduction of Cardiovascular Risk:** These drugs have shown beneficial effects in reducing the risk of cardiovascular events, such as heart attack and stroke. This is particularly relevant given that obesity and DM2 are associated with an increased risk of death from cardiovascular disease.

- **Weight Loss:** is associated with a reduced risk of complications associated with obesity, such as sleep apnea, osteoarthritis and certain types of cancer.

- **Adjuvant treatment with bariatric surgery.** New drugs can help maintain the results of bariatric surgery in the long term, reducing the risk of weight regain and recurrence of T2DM.

Continued progress in these areas and individualization of treatment are essential to improve clinical outcomes and people's quality of life. The combination of these approaches promises an era of more effective and personalized treatment in the fight against obesity and diabetes.

Key words: diabetes; bariatric surgery; obesity; drugs.