

MANEJO DESDE ATENCIÓN PRIMARIA DE PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA QUE NO SE PLANTEAN CIRUGÍA BARIÁTRICA

Laura Couto Ramón. MIR MFyC. CS Virgen Peregrina. Pontevedra.
Paula Sánchez Sobrino. FEA Endocrinología CHOP.

ANTECEDENTES PERSONALES



Paciente A: 28 años.
SOPQ, tiroiditis autoinmune e hipotiroidismo subclínico, colecistectomía por colelitiasis.
143.6 Kg, 171 cm, IMC 49.6.
Tratamiento actual con ACHO.



Paciente B: 39 años.
Hernioplastia umbilical.
144.6 Kg, 172 cm, IMC 48.8.
No tratamiento crónico.

MOTIVO DE CONSULTA Y EXPLORACIÓN FÍSICA

Doctora, quiero perder peso.



EF de ambas resulta anodina.

Nos encontramos ante dos pacientes con **obesidad grado III**, que rechazan cirugía bariátrica, por lo que ofrecemos probar con cambios dietéticos, ejercicio físico e iniciar liraglutide en dosis progresivas.



EVOLUCIÓN



Comenzó con cambio hábitos saludables, consiguiendo perder **7.5 kg en 6 meses**. Iniciamos tratamiento con liraglutide (1.2 mg), posteriormente disminuyó a 0.6 mg por mala tolerancia digestiva; consiguiendo una pérdida de **5.9 Kg en mes y medio**. Probamos tolerancia con dosis intermedia (0.9 mg), que fue efectiva y permitió seguir aumentando dosis hasta 2.4 mg. Actualmente sigue con la misma dosis y ha perdido **16.5 kg desde que inició liraglutide y 24 kg en total (119.6 Kg, IMC 40.9)**, normalizándose también las pruebas de función tiroidea.



Inició liraglutide consiguiendo perder **16 Kg en 3 meses**. Por los efectos adversos decidió un periodo de descanso de 6 meses manteniendo hábitos dietéticos y ejercicio físico, lo que le permitió seguir disminuyendo de peso (**107.8 Kg**), momento en el que reinicia liraglutide y, actualmente con 1.2 mg/día pesa **102.8 Kg**, habiendo perdido **41.8 Kg en total**.

CONCLUSIÓN

Liraglutide es un fármaco **supresor del apetito** que permite una pérdida de peso de alrededor del **10% a los 6 meses** del tratamiento. No obstante, la pérdida puede ser mucho mayor en **pacientes seleccionados y junto hábitos de vida saludable**, por lo que es una opción terapéutica importante a tener en cuenta en el día a día de nuestras consultas.

PALABRAS CLAVE

Obesidad
Liraglutide
aGLP1