

Medicinas que modifican el peso: ¿Una elección informada?

Quazi Sufia Islam; Nawshaba Mahzabin

Se han presentado algunos casos en los que a los pacientes que se les están administrando medicamentos para alguna condición completamente diferente, se enfrentan a la alteración del peso provocada por los efectos secundarios de dichos medicamentos.^[7] Por ejemplo, con frecuencia se ha reportado el uso de diferentes clases de psicotrópicos y su efecto en el aumento de peso, mismo que puede ser desconocido para los pacientes sin el asesoramiento médico adecuado.^[8] Por otro lado, se está reportando el uso de medicamentos antidiabéticos para perder peso rápidamente (por ejemplo, agonistas de GLP-1 e inhibidores de SGLT-2).^[9] Actualmente, se están practicando nuevas estrategias para inculcar la claridad en los pacientes los efectos no deseados sobre el peso en relación con alguna terapia clínica, los efectos adversos, las co-morbilidades y otras cargas relacionadas con los tratamientos.^[10]

Este trabajo pretende identificar qué proporción de personas que tiene una conciencia mínima, pero total con respecto a la razón, presenta efectos secundarios e impactos futuros en relación con la alteración de su peso corporal, voluntariamente o sin proponérselo, como consecuencia de los medicamentos que tomando. Para elegir una cohorte demografía distinta, en comparación con los estudios anteriores, se consideró una población más joven, educada y exclusivamente urbana, por

considerar que sería la más propensa a conocer los efectos de los medicamentos y los suplementos ya mencionados. Se llevó a cabo una encuesta que apuntó a revelar una doble información: en primer lugar, el uso excesivo de medicamentos que alteran el peso y también el uso indebido de medicamentos recetados para una condición completamente diferente.

Materiales y métodos

La encuesta fue dirigida a personas de diversos ingresos y con una ventana considerable de edad: de 20 a 40 años. Del total de 656 encuestados, 360 respuestas se obtuvieron a través de trabajo de campo en conversaciones individuales; las 296 restantes se recabaron a través del llenado en línea. La encuesta comenzó en agosto de 2016 y duró once meses, hasta junio de 2017.

El cuestionario se centró en adquirir información sobre la altura y el peso de los encuestados para calcular el índice de masa corporal (IMC), sus ingresos mensuales, su condición médica, su dieta y el alcance de sus actividades físicas, el nombre de los medicamentos o suplementos que alteran el peso y la frecuencia de uso y, finalmente, el conocimiento de los pacientes sobre los efectos secundarios y de las consecuencias de la sobredosificación.

Una sección del cuestionario se centró en los medicamentos para reducir el nivel de azúcar y el colesterol en sangre, ya que muchos de los encuestados podrían no distinguir sus efectos en la alteración del peso. En este estudio transversal, se entrevistó a personas de diferentes áreas, profesiones, lugares y edades. El IMC se calculó en concordancia con lo establecido por el Instituto de Medicina.^[11]

Quazi Sufia Islam. Departamento de Química Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Dhaka, Dhaka, Bangladesh.

Correo-e: sufiislam@gmail.com

La versión en inglés de este texto puede ser consultada en: <https://www.omegaonline.org/articles-publishimages/16314-JPP-18-RA-2399.pdf>

Nawshaba Mahzabin Departamento de Farmacia, Universidad Este - Oeste, Dhaka, Bangladesh.

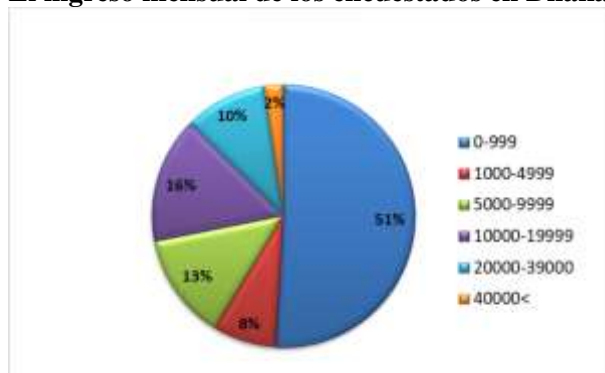
Resultados

A partir de la encuesta realizada hubo hallazgos con implicaciones que indican la falta de conocimiento de los participantes sobre los efectos secundarios del uso de los medicamentos que alteran el peso. La noción de su impacto dañino debido a una dosis excesiva o causado por la ausencia de un control continuo por parte de un profesional médico fue también desconocida para la mayoría.

De los encuestados, 60.47% eran hombres y 39.5% mujeres. La mayoría se ubicaron en el rango de 20 a 24 años (65%), que representan a los estudiantes de pregrado de la región urbana, con un ingreso mínimo o nulo. El segundo grupo (26%) corresponde al grupo de 25-30, muy pocos (4%) estaban entre 35-40, la porción de altos ingresos (Figura 1)

Por lo tanto, esta encuesta mostró la percepción de la generación joven acerca de su necesidad de alterar su peso corporal y de su falta de conocimiento sobre los riesgos médicos asociados. Todas las gráficas son de elaboración propia con los resultados de la encuesta.

Figura 1.
El ingreso mensual de los encuestados en Dhaka



Ingresos

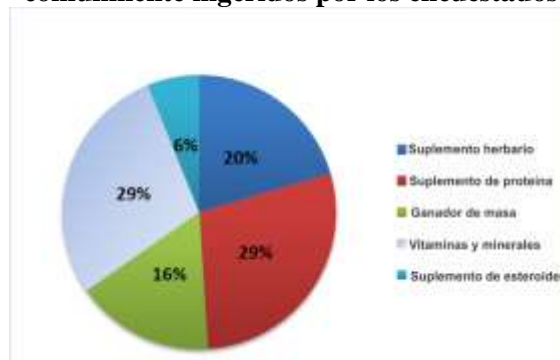
El IMC se calculó a partir de la edad, la estatura y el peso, 19% se situaron en la categoría de obesidad. Los pacientes de diabetes y colesterol representaron 11% cada grupo. También hubo quienes padecían diabetes, colesterol elevado, presión arterial anormal o problemas cardíacos, de tiroides, depresión o psiquiátricos, etc.

Significativamente, 26% se quejó de dolor de espalda, que podría ser un resultado de presentar sobrepeso u obesidad.

En la sección acerca de los medicamentos, 15% manifestó estar tomando medicamentos con el propósito de alterar su peso, ya sea aumentándolo o disminuyéndolo. Una cantidad considerable estaba al tanto de que el medicamento tomado para otras afecciones era responsable de la alteración de su peso; 9% y 8% de los que padecían diabetes y colesterol alto, respectivamente. Los mismo sucedió con otros medicamentos como antidepresivos, esteroides, etc. No se reportó el uso de medicamentos para otras afecciones médicas con el propósito deliberado de perder o ganar peso.

La industria farmacéutica ofrece muchos tipos de suplementos para uso adecuado o no autorizado para alterar el peso. Se demostró que el más alto correspondió a los suplementos de proteínas (29%), seguidos por los de hierbas (20%). El 6% utilizaron suplementos con esteroides. Entre otros productos, hubo algunos informes sobre potenciadores de masa corporal, vitaminas, etc. (Figura 2)

Figura 2.
Proporción de diversos suplementos comúnmente ingeridos por los encuestados

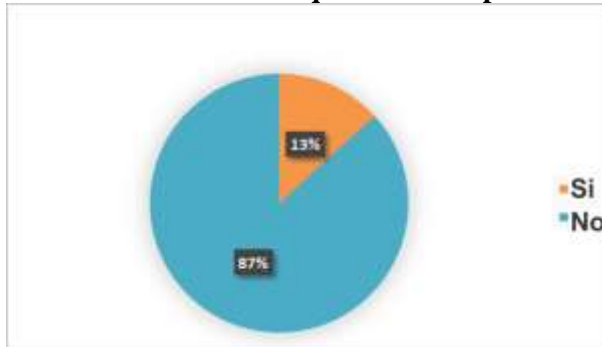


Suplementos

Los participantes eran educados y en su mayoría jóvenes, como ya se dijo. La mayoría hacía dieta o ejercicio físico regularmente y algunos tomaban medicamentos y/o suplementos alimenticios para alterar su peso. Predominaron (27%) los que afirmaron que los nutricionistas son los mejor calificados para dar consejos sobre dietas, seguidos

por consultores de peso y entrenadores personales de estilo de vida. Los médicos generales y las enfermeras compartieron el cuarto lugar, lo que debería generar una preocupación general con respecto a la elección de los encuestados en su búsqueda de ayuda profesional.

Figura 3.
Proporción de encuestados con y sin conocimientos sobre los efectos secundarios de los medicamentos que alteran el peso



Conocimiento sobre los efectos secundarios

Puesto que la mayoría del grupo de estudio estuvo formado por jóvenes educados que habitaban Dhaka, la capital de Bangladesh, fue motivo de gran preocupación que una gran cantidad (87%) no sabían de los efectos secundarios de los medicamentos o suplementos para la alteración del peso (Figura 3).

Del total de los encuestados, sólo 2% mostró tener información correcta sobre los efectos adversos de los medicamentos o suplementos tomados, de los cuales la mayoría (1%) pertenecía al grupo de entre 36 y 40 años de edad.

Discusión

Esta encuesta abarcó a los jóvenes de la región urbana central del país, en gran parte desempleada. Como, en general, los medicamentos o suplementos tienden a ser costosos, los encuestados mostraron inclinación a validar el uso de dichos productos, revelando la mentalidad actual de los jóvenes conscientes de la importancia de tener una imagen de salud. La respuesta específica con respecto a la actitud positiva hacia

las actividades físicas de una cantidad moderada de encuestados también apoya esta suposición.

A partir del tamaño de la muestra (656) se señaló que la incidencia de obesidad no podía ser considerada muy alta (19%). No obstante, la ingesta de medicamentos y suplementos de proteínas que alteran el peso fue de hasta 15% y 29%, respectivamente.

Los encuestados de edad avanzada estaban asociados al grupo con enfermedades como diabetes, problemas cardíacos, de tiroides, etc. Los medicamentos recetados en estos casos rara vez llevaron a la alteración del peso. Se debe atender la necesidad de que los pacientes conozcan los efectos secundarios de estos medicamentos.

Dado que no se pudieron obtener observaciones con respecto a la información proporcionada por los médicos a través de esta encuesta, sería difícil aclarar si los encuestados recibieron asesoramiento por parte de un profesional sobre los efectos secundarios y los riesgos de sobredosis de estos medicamentos o suplementos.

El informe muestra un uso mínimo de esteroides (6%). No se mencionó que la administración de esteroides puede ser peligrosa si no se toma la dosis apropiada y sus posibles efectos secundarios. Además, como los esteroides son un agente inmunosupresor, a largo plazo pueden causar daños graves.

La revelación excepcional de esta encuesta es que casi 87% no tenían conocimiento de ninguno de los efectos secundarios a los que estaban expuestos. Por lo tanto, existe una gran posibilidad de reacciones severas que pueden llevar a reacciones severas e interacciones entre medicamentos, de las cuales sólo 13 de cada 100 personas estaban informadas.

Teniendo en cuenta la demografía, este resultado es bastante alarmante, se requieren investigaciones adicionales para tomar medidas apropiadas con el fin de sacar a la luz esta situación e impartir nociones adecuadas sobre los efectos secundarios de los medicamentos y suplementos que alteran el peso o su uso indebido con el objetivo de alterar el peso .

Referencias

- 1) Biswas, T., Uddin, M., Mamun, A., Pervin, S., y P Garnett, S. (2017). Aumento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres de Bangladesh en edad reproductiva: hallazgos de 2004 a 2014. *PLOS UNO*, 12 (7), e0181080. doi: 10.1371 / journal.pone.0181080
- 2) Zaman, MM et al., 2016. Niveles de glucosa y colesterol en la sangre en la población adulta de Bangladesh: Resultados de la encuesta STEPS 2006. *Indian Heart Journal*, 68 (1), pp. 52-56.
- 3) Siddiquee, T., Bhowmik, B., Da Vale Moreira, N., Mujumder, A., Mahtab, H., Khan, A., y Hussain, A. (2015). Prevalencia de obesidad en una población rural asiática india (bangladesí) y sus determinantes. *BMC Salud Pública*, 15 (1). doi: 10.1186 / s12889-015-2193-4
- 4) K, H. (2013). Una revisión sistemática de la literatura sobre la efectividad de los programas de pérdida de peso de comportamiento para lograr la reducción de peso. *Diario de la obesidad y la terapia de pérdida de peso*, 03 (01). doi: 10.4172 / 2165-7904.1000156
- 5) George, K., Lovelady, C., Connolly, D., Parmar, S., y Davies, M. (2010). Contribución de la farmacia comunitaria al control del peso: identificar oportunidades. *Revista Internacional de Práctica de Farmacia*, 18 (1), 7-12. doi: 10.1211 / ijpp.18.01.0003
- 6) Lobb, A. (2010). La ciencia de los suplementos de pérdida de peso: ¿Comprometidos por conflictos de intereses? *World Journal Of Gastroenterology*, 16 (38), 4880. doi: 10.3748 / wjg.v16.i38.4880
- 7) Dent R, Blackmore A, Peterson J, Habib R, Kay GP, Gervais A, et al. (2012) Cambios en el peso corporal y las drogas psicotrópicas: una síntesis sistemática de la literatura. *PLoS ONE* 7 (6): e36889. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0036889>
- 8) Hasnain, M., y Vieweg, W. (2013). Consideraciones de peso en la prescripción y el cambio de drogas psicotrópicas. *Posgrado en Medicina*, 125 (5), 117-129. doi: 10.3810 / pgm.2013.09.2706
- 9) Hollander, P. (2007). Medicamentos contra la diabetes y contra la obesidad: efectos sobre el peso en personas con diabetes. *Espectro de diabetes*, 20 (3), 159-165. doi: 10.2337 / diaspect.20.3.159
- 10) Domecq, J., Prutsky, G., Wang, Z., Elraiyah, T., Brito, J., y Mauck, K. et al. (2012). Medicamentos comúnmente asociados con el cambio de peso: revisión sistemática general y metanálisis (Protocolo). *Revisiones Sistemáticas*, 1 (1). doi: 10.1186 / 2046-4053-1-44
- 11) Instituto de Medicina, 2012. Medidas de condición física relacionadas con la salud para jóvenes: Composición corporal. En: MO a. LP Russell Pate, ed. *Medidas de condición física y resultados de salud en la juventud*. Washington DC: sn

Recibido: 12 de diciembre de 2018.

Aceptado: 25 de febrero de 2019.

Conflicto de intereses: ninguno.

