

METFORMINA, AGENTE ÚTIL PARA PROMOVER LA BAJA DE PESO EN ADOLESCENTES OBESAS CON RIESGO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2

Introducción:

Los últimos estudios nacionales demuestran una importante prevalencia de obesidad adolescente. Se ha propuesto la metformina para promover la baja de peso a corto plazo. Sin embargo, aún no se han establecido adecuadamente sus efectos sobre los cambios en composición corporal y perfil metabólico en población adolescente, y si esta puede reducir el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) en la población adolescente en riesgo.

Objetivos:

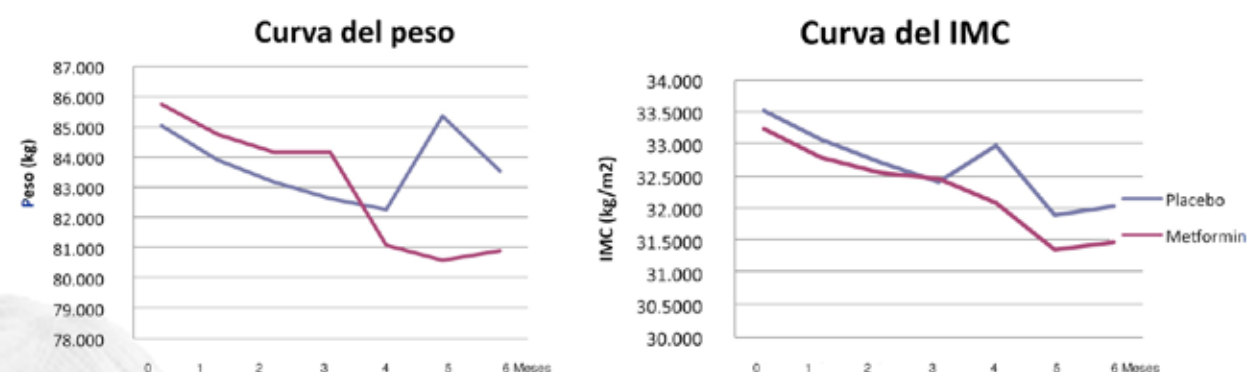
Analizar el impacto metabólico de metformina en adolescentes obesas con riesgo de DM2, en relación a la composición corporal, perfil metabólico, y su repercusión tras un período de seguimiento.

Metodología:

19 adolescentes obesas con riesgo de DM2 participaron en un estudio doble-ciego, distribuyéndose aleatoriamente en dos grupos (A y B). Tuvieron un período de tres meses en el cual siguieron una pauta nutricional (1.500 kcal día), programa de ejercicio bisemanal, clases semanales de gimnasia y dosis diaria del fármaco correspondiente (A: metformina 500 mg y B: placebo). El período de seguimiento post intervención fue de tres meses. A lo largo del estudio se controlaron parámetros antropométricos (peso, talla, IMC, presión arterial, perímetro de cintura) en forma bisemanal, mientras que los parámetros metabólicos (glicemia, insulinemia, perfil lipídico) se controlaron al inicio, tercer y sexto meses. El análisis estadístico utilizó intervalo de confianza de 95%, valor $p < 0.05$. Se usó la prueba de los signos de Wilcoxon para comparar el efecto del tratamiento en un mismo grupo, y la prueba de Mann Whitney para evaluar la diferencia entre grupos de tratamiento.

Resultados:

Metformina demostró un impacto significativo en la reducción del peso ($p < 0,01$) e IMC ($p < 0,002$), y un considerable mayor efecto sobre el IMC respecto al placebo ($p < 0,03$). El impacto sobre el peso, IMC y perímetro de cintura permanece ya terminado el tratamiento y durante el período de seguimiento. No se observó mejoría sobre insulinoresistencia ni el perfil metabólico. Al comparar período intervencional y seguimiento, no hubo diferencias significativas sobre la composición corporal. Quienes recibieron metformina, redujeron significativamente la glicemia hacia el sexto mes de seguimiento ($p < 0,01$). No hubo efectos adversos a lo largo del estudio.



Conclusión:

En adolescentes obesas con riesgo de DM2, el tratamiento con metformina junto con cambios de estilo de vida, resultó en una reducción significativa del peso e IMC. No se demostró mejoría en la insulinoresistencia ni el perfil metabólico. Ha de destacarse que el efecto de metformina permaneció incluso tras finalizado el tratamiento y durante los meses de seguimiento. Los resultados respaldan el uso de metformina, asociado a cambios en el estilo de vida, como agente efectivo en la baja de peso a corto plazo en adolescentes obesas.