

# Obesidad y Comorbilidades

Atención integral, desde la obesidad a las comorbilidades.

## ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR (ECV)



Evidencia cardiovascular demostrada:  
**Semaglutida 2.4 (SELECT)**



En desarrollo clínico (beneficio ECV)  
Tirzepatida (SURMOUNT-MMO)  
CagriSema (REDEFINE 3)  
Survodutida (SYNCHRONIZE-CVOT)  
Retratutida (TRIUMPH-OUTCOMES)



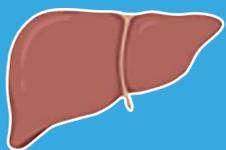
Cirugía bariátrica <sup>1</sup>

Objetivo pérdida peso:  
**10-20%**

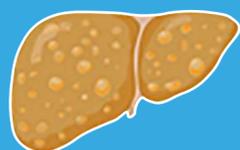
<sup>1</sup> Estudios observacionales y metanálisis.

## ENFERMEDAD METABÓLICA HEPÁTICA

Objetivo pérdida peso:  
**7-10-20%**



HÍGADO NORMAL



MASLD

**Semaglutida 2.4**  
**Tirzepatida**  
**Cirugía Bariátrica**  
**Liraglutida 3.0** <sup>1</sup>



MASH

**Tirzepatida**  
**Cirugía Bariátrica**  
**Semaglutida 2.4** <sup>2</sup>  
**Liraglutida 3.0** <sup>1</sup>

Otras terapias en desarrollo: survodutida, retratutida, cotadutida, pemvidutida, efinopegdutida, ...

<sup>2</sup> Pendiente resultados estudio ESSENCE.



## PREVENCIÓN ICPEP

- Si DM2 y alto RCV
  - Si DM2 + ERC (UACR  $\geq 30$  mg/gr)
  - Si ERC con/sin DM2
- Empagliflozina / Dapagliflozina**      **Finerenona**  
(no evidencia con MRA esteroideos)

## TRATAMIENTO ICPEP/INTERMEDIA

- Si FEVI  $>45\%$ :  
**iSGLT2 - Finerenona - Semaglutida 2.4 (STEP-HFpEF)**  
Tirzepatida (SUMMIT, FEVI  $\geq 50\%$ , no resultados publicados)
- Si FEVI 41-49%: Valorar ARNI/ARAI/IECAS, BB <sup>1</sup>  
Evitar: beta-bloqueantes salvo FA, CI, FEVI 41-49%

Objetivo pérdida peso:  
**5-10%**

**DM2:** Diabetes Tipo 2; **RCV:** Riesgo Cardiovascular; **UCAR:** Cociente Albúmina/Creatinina; **ERC:** Enfermedad Renal Crónica; **FEVI:** Fracción Eyección Ventrículo Izquierdo; **BB:** Betabloqueantes; **ARNI:** Inhibidor Receptor Angiotensina Neprilisina; **ARAI:** Agonista Receptor Angiotensina II; **IECA:** Inhibidor Enzima Convertidora Angiotensina; **CI:** Cardiopatía Isquémica

## FIBRILACIÓN AURICULAR



Cirugía Bariátrica <sup>1</sup>  
Tirzepatida <sup>1</sup>  
Liraglutida 3.0 <sup>1</sup>  
Semaglutida 2.4 <sup>1</sup>

### Profilaxis Cardioembólica

- IMC  $<40$ :  
AVK/ACODs
- IMC  $>40$  / Peso  $>120$  Kg:  
AVK  
Rivaroxaban, Apixaban
- HPBPM:  
 $>200$  Kg y/o IMC  $>50$ :  
dosificación según peso (antiXa)

**IMC:** Índice de Masa Corporal;  
**AVK:** Antivitamina K;  
**ACOD2:** Anticoagulantes Acción Directa  
**HPBPM:** Heparina de Bajo Peso Molecular

Objetivo pérdida peso:  
**10-15%**

## APNEA DEL SUEÑO

- IMC  $>30$ :  
**Tirzepatida (SURMOUNT OSA)**  
**Liraglutida 3.0 (SCALE)**  
**Cirugía Bariátrica**

## NEFROPATÍA POR OBESIDAD

- Pérdida ponderal
- Fármacos renoprotectores (iECA e iSGLT2) <sup>1</sup>

<sup>1</sup> iSGLT2: Inhibidores del Cotransportador de Sodio / Glucosa