

**García, A., Zapata, L., Ortiz, F., Vargas de la Cruz, M., Ayala, Y.**

**Objetivos:** General: Conocer la diferencia en el impacto sobre la pérdida de peso y el control metabólico entre Orlistat, Metformina y dieta con ejercicios, en la población de obesos, no diabéticos, grado 2 y mórbida, del CEMENA en el año 2012. Específicos: Determinar las diferencia en la pérdida de peso, control glicémico, control de lípidos, y disminución de la presión arterial, en los pacientes obesos de los grupos estudiados.

**Metodología:** Diseño metodológico; tipo de investigación: Estudio Experimental, ensayo clínico, de ciego simple y de fase IV, los brazos del estudio recibieron: el primero recibirá Orlistat 120 mg 1 vez al día, el segundo metformina 850 mg 3 veces al días, ambos brazos no recibirán ninguna indicación adicional de dieta y ejercicios, y la tercero de control dirigido de dieta y ejercicios a cargo del Servicio de Endocrinología. La muestra es no aleatorizada en forma restrictiva o equilibrada. Población: 187 pacientes con obesidad clase II y mórbida. Muestra: 39 pacientes. Criterios de inclusión: Edad 20 a 50 años, obesidad clase II (IMC >35) y mórbida (IMC >40), perímetro Abdominal >80 cm. en mujeres y 90 cm en hombres. Criterios de exclusión: Edad < 20 años ó > 50 años, comorbilidades: DMt2, Hipotiroidismo, Hipertiroidismo, Gota, Anemia Crónica, Diarrea Crónica.

**Resultados:** se encontró un descenso de peso mucho mayor en el grupo de pacientes con orlistat que con el grupo metformina y el de control (4,5 kg vs 3,8 kg vs 2,1 kg), con respecto al control glicémico la respuesta fue mayor con el grupo de metformina que con los otros dos (disminución de glicemia 24 vs 12 vs 10 mg/dl), al igual que las otras variables metabólicas.

**Discusiones:** Estudio de Investigación en el cual se evalúa el impacto que producen Orlistat y metformina comparados con placebo (seguimiento con orientación en los cambios en estilo de vida, dieta con menor proporción de calorías y ejercicios como rutina diaria, más de 15 minutos diario), en la pérdida de peso en los obesos no diabéticos clase II y mórbida. El estudio XENDOS demostró una menor progresión hacia la diabetes y mayor disminución de peso en la población que usó Orlistat. Sobre el componente inflamatorio, causante de la resistencia a la insulina y luego a la diabetes, que decrete con la metformina por su efecto antidiabético, hay estudios que muestran al orlistat aumentando el incremento postprandial de GLP-1, incretina deficiente en el obeso y en el diabético. Con respecto a la metformina, hay abundante bibliografía al respecto, está muy relacionada con los cambios metabólicos e inflamatorios producto del exceso de peso y que generan la diabetes, hay otros con las mejoras en ovulación en el síndrome de ovario poliquístico y otras con su uso en edades tempranas, encontrándose en todos pérdida significativa de peso.

**Conclusiones:** El estudio demuestra que el Orlistat tiene un mejor control del peso que la metformina y la dieta con ejercicios, pero con respecto al control metabólico es mucho mayor el control con metformina.