

Arándano Forte ABIES



Antioxidante y acidificante de la orina. Recomendado su uso para el tratamiento de infecciones urinarias e infecciones urinarias a repetición.

Los Arándanos Rojos, son ricos en compuestos polifenólicos como las Proantocianidinas, agentes antioxidantes, y en ácidos orgánicos: ácido cítrico, málico, quínico y benzoico, responsables del poder acidificante de la orina. **Arándano Forte Abies**, es un extracto puro de Arándano Rojo, que por su alta concentración de Proantocianidinas, favorece un ph de la orina más ácido, lo que dificulta el crecimiento y la adherencia de las bacterias a las vías urinarias. **Arándano Forte Abies** está enriquecido con Vit.C y sales minerales, potasio, fósforo, calcio, yodo y manganeso.

PRESENTACIÓN: Envase por 30 y 60 cápsulas de 715 mg.

POSOLÓGIA SUGERIDA: 1 a 2 cápsulas diarias alejadas de las comidas.

Línea de consulta: 2902-6845
info@laboratoriosabies.com.uy



LABORATORIOS
ABIES

La obesidad y su repercusión gineco-endócrina

*Dra. Selva Lima. Ginecotocóloga.
Profesora de la Facultad de Medicina CLAEH.
Punta del Este, Uruguay*



Dra. Selva Lima

Desde hace varias décadas se conoce la prevalencia de obesidad como una problemática en la mayoría de los países alrededor del mundo. Múltiples estudios de investigación muestran al incremento en su prevalencia, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo^(1,2) (ver figura 1).

Algunos aspectos del impacto de la obesidad en la salud, y en particular en la salud de la mujer, son hoy bien conocidos. Entre los múltiples factores, los genéticos son muy importantes aunque por el momento no es factible modificarlos⁽³⁾. Debemos insistir en actuar sobre aquellos aspectos que efectivamente podemos modificar.

Es importante desde la comunidad médica comunicar e informar acerca de los riesgos del sobrepeso/obesidad cuando nos enfrentamos a nuestros pacientes, desde la gestante, las niñas y las jóvenes para prevenir el desarrollo de la obesidad y sus consecuencias.

IMC en el embarazo

El impacto del Índice de Masa Corporal (IMC) en la **madre**, es más importante que el IMC del padre, en su rol sobre el IMC del producto de la gestación y su repercusión a largo plazo; por tal motivo es **muy importante lograr que la gestante inicie el embarazo con normopeso⁽⁴⁾**.

La obesidad en la mujer gestante puede modificar la función placentaria. Importantes estudios han

demostrado modificaciones en la metilación e hidroximetilación celular con impacto en la transcripción genética, y las modificaciones epigenéticas, cuya repercusión fetal determina la predisposición a desarrollar sobrepeso u obesidad en el curso de la vida postnatal⁽⁶⁾.

La gestante con obesidad tiene **mayor riesgo de**

- desarrollar abortos,
- estado hipertensivo del embarazo,
- pérdida fetal (óbito) pretérmino,
- macrosomía,
- mayor incidencia de cesárea y
- mayor incidencia de comorbilidad neonatal.

Impacto hacia la adultez

El sobrepeso u obesidad en los primeros años de vida determina obesidad en la vida adulta.

En la actualidad se conoce el importante impacto que este fenómeno tiene sobre diferentes aspectos de la salud, como ser:

- afecciones cardiovasculares,
- mayor riesgo de desarrollar diabetes y sus consecuencias,
- compromiso esquelético por el sobrepeso,
- repercusión en el sistema nervioso central como:
 - depresión - poca estima,
 - trastornos cognitivos y
- mayor incidencia de cáncer (*mama, endometrio, colon*)⁽⁵⁾.

Incremento de la prevalencia de obesidad

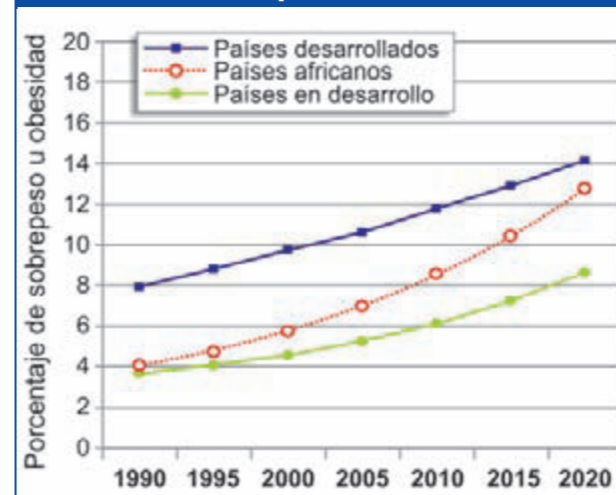


Figura 1 Lakshman R et al. Childhood Obesity. *Circulation* 2012;126(14):1170-1179

E-mail: zaraeche@adinet.com.uy

En familias con alto riesgo genético de desarrollar obesidad, ésta se incrementa a lo largo de las décadas.

En aquellas familias con bajo riesgo genético de desarrollar obesidad, pero con riesgo alto por hábitos no adecuados, el riesgo de incrementar obesidad también tiende a ser importante⁽⁷⁾.

Numerosos estudios demuestran que el período crítico donde debe realizarse una estrategia con impacto en la prevención de obesidad es en el **período prenatal**, para evitar la reprogramación fetal.

En los primeros años de la **niñez** es importante evitar el sobrepeso/obesidad y también en la **adolescencia**. Se ha observado como la obesidad infantil determina la obesidad del adulto y las consecuencias que ello acarrea para la salud⁽⁷⁾ (ver figura 2).

Las **niñas** con sobre peso/obesidad suelen presentar la menarca más temprano que las niñas con normopeso, y ello representa un signo de alerta. El inicio del desarrollo puberal precoz debe hacernos sospechar la existencia de un estado de **hiperinsulinismo** como causa.

La presencia de obesidad en la **etapa de la adolescencia** determina una elevada prevalencia de **síndrome de ovario poliquístico, trastornos menstruales, metrorragias e importante impacto futuro en la fertilidad**.

Estos trastornos son consecuencia de la alteración de niveles hormonales y de neurotransmisores que controlan el ciclo ovárico y la función reproductiva:

- hiperinsulinismo,
- hiperandrogenismo,
- alteración en la maduración folicular,
- acortamiento de la fase lútea,
- alteración en los niveles de leptina, kisleptinas,
- niveles bajos de la globulina fijadora de hormonas sexuales SHBG (*del inglés Sex Hormone Binding Globulin*),
- mayor aromatización.

La manifestación clínica de estas modificaciones son:

- irregularidades del ciclo,
- expresión de hiperandrogenismo,
- impacto en el perfil lipídico,

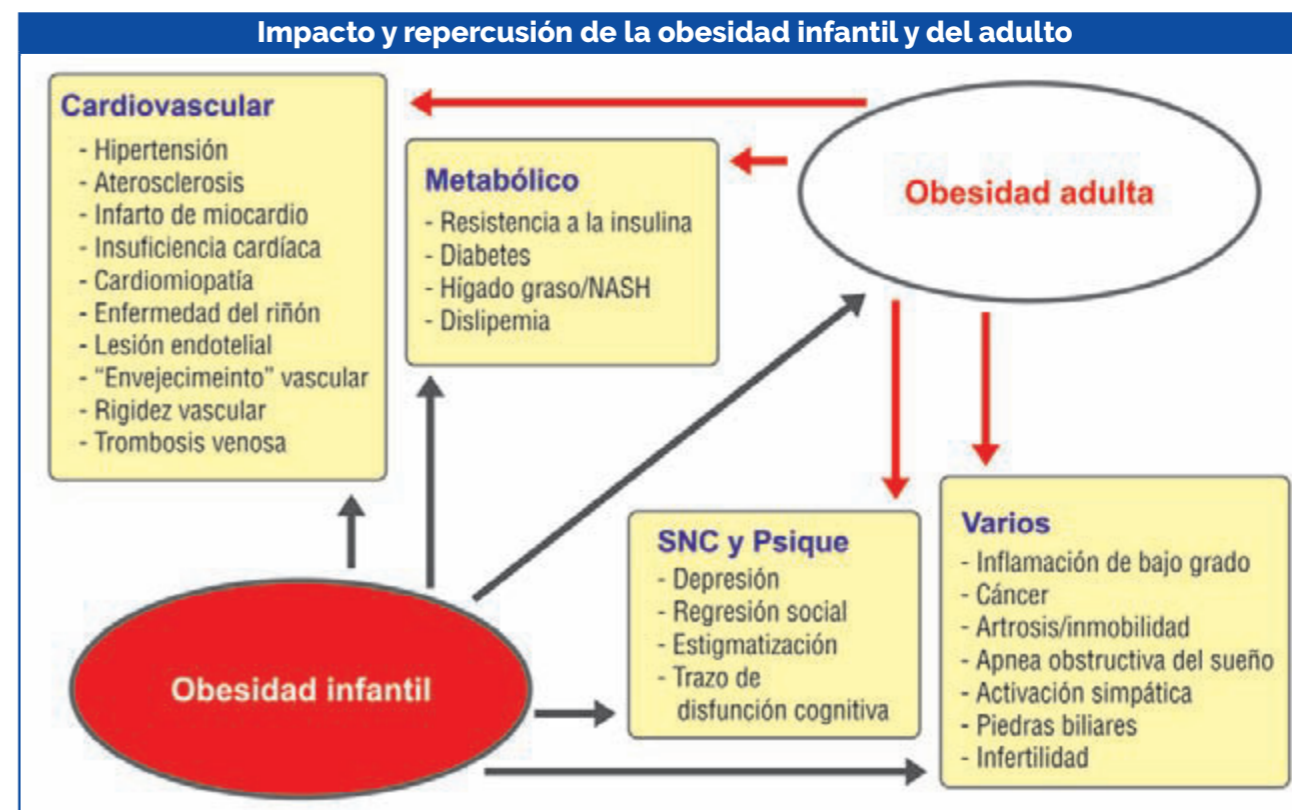


Figura 2 Modificado de Barton M Childhood Obesity: a life-long health risk. Acta Pharmac Clinica 2012; 33: 189-193

- desarrollo de hipertensión arterial y
- alteración en la fertilidad.

La **obesidad es un factor de riesgo para fallas en los métodos contraceptivos hormonales** porque se afecta la biodisponibilidad de los mismos, así como la farmacocinética y el clearance de los fármacos, pudiendo determinar la aparición de un embarazo no deseado.

Es importante realizar una adecuada evaluación al momento de indicar un método anticonceptivo, con la finalidad de lograr el objetivo contraceptivo sin incrementar daños en la salud.

Estudios recientes demuestran que **la obesidad en la adolescencia determina entre 5 a 9 años de pérdida de años de vida**.

La obesidad conlleva alta incidencia de síndrome metabólico y diabetes en esta población, lo que representa, por tanto un claro factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular, ya en etapas tempranas de la vida, como lo demuestran numerosos estudios⁽⁹⁾.

El impacto en la **autoestima**, depresión, trastornos psiquiátricos diversos es elevado dentro de la población con sobrepeso/obesidad.

El incremento en diversas **citocinas**, particularmente **interleukinas 6 y TNF (factor de necrosis tumoral)**, altera los procesos de reabsorción y formación ósea con repercusión en la **salud ósea**, además del impacto a largo plazo sobre la salud osteoarticular.

La sobreexpresión de aromatasas, el incremento en los niveles de insulina, IGF1, citocinas -IL4, IL6-, resistinas, leptinas, entre otras, tienen impacto en el **desarrollo de tumores**, lo que expone a mayor incidencia de cáncer de mama, cáncer de endometrio, cáncer de colon, entre otros.

Un interesante estudio demuestra lo poco consciente que son tanto la comunidad médica como no médica, frente a la repercusión de la obesidad en la salud⁽¹⁰⁾.

Conclusiones

Si bien, se conoce la prevalencia de la obesidad en el mundo y su impacto en la salud en todos los escenarios, faltan estrategias adecuadas capaces de disminuir estos riesgos.

Es importante desde la comunidad médica comunicar e informar acerca de los riesgos del sobrepeso/obesidad cuando nos enfrentamos a nuestros

¡PIENSE EN LA PREVENCIÓN!

¡PIENSE EN URO-VAXOM®!

¡MENOS CISTITIS RECURRENTE, MENOS ANTIBIÓTICOS!

Vifor Ro. Pharma

pacientes, desde la gestante, los niños, y jóvenes para prevenir su desarrollo y consecuencias.

Debe insistirse en aspectos que podemos modificar: dieta sana, ejercicio adecuado y abandono de malos hábitos y la detección temprana de patologías como el estado de hiperinsulinismo, que llevará a trastornos menstruales, infertilidad, al desarrollo de la diabetes y afecciones cardiovas-

culares donde solo podrá realizarse una prevención secundaria o terciaria.

Frente a esta realidad es importante el involucramiento de todos los actores de la salud, así como políticas de estado de apoyo a estrategias de prevención en institutos educativos, deportivos y a nivel familiar.

Recibido: 01/03/2018
Aprobado: 28/04/2018

Bibliografía

1. Health effects of overweight and obesity in 195 countries over 25 years N Eng J Med 2017;317:17-23.
2. Lakshman R et al. Childhood Obesity .Circulation 2012;126 (14):1170-1179.
3. Polygenic Risk, rapid growth, and the developed of obesity. Evidence of 4-decade longitudinal study. Arch Pediatr Adolesc Med 2012 June 1; 166:515-521.
4. Alwyn S. Todd et al. Overweight and Obese Adolescent Girls: the importance of Promoting sensible Eating and Activity Behaviors from the Start of the Adolescent Period. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2015;12:2306-2309.
5. Kohzoh M, Ashley N. P, Lu L, et al. Alteration in the placental methylome with maternal obesity and evidence of metabolic regulation. PLOS ONE. Oct 18 , 2017. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0186115>.
6. Gemma C Sharp et al. Maternal pre-pregnancy BMI and gestational weight gain offspring DNA methylation and later offspring adiposity: ending from the Avon Longitudinal Study of parents and children. International Journal of Epidemiology 2015 ;44 (N4).
7. Barton M. Childhood obesity: a life-long health risk. Acta Pharmac Sinica 2012;33: 189-193.
8. Silvia Casthillo, Luaciana Nucci. Age at menarche in school girl whit and without excess weighth. J Pediatr 2015;91:75-80.
9. Kalliala I, Markozannes G, Gunter MJ, Paraskevaidis E, Gabra H, Mitra A, ET al. Obesity and gynaecological and obstetric conditions: umbrella review of the literature. BMJ. 2017;359:j4511. doi:10.1136/bmj.j4511.
10. Alice Rhoton-Vlasak et al. Obesity and reproduction: a study to determine how effectively medical education enhances awareness of reproductive risks related obesity. JBRA Assisted Reproduction 2017.

NUEVA VERSIÓN 2018

Farmanuario

Vademécum Móvil

- ❶ Farmanuario Vademécum Móvil instala en su celular la Base de Datos de Farmanuario y permite realizar búsquedas por:
 - marca,
 - principio activo o
 - laboratorio.
- ❷ Contiene información farmacológica y terapéutica completa y actualizada sobre todos los medicamentos disponibles en el país, y los precio de venta al público.
- ❸ Las descripciones de cada principio activo incluyen: indicaciones, dosis, reacciones adversas e interacciones, y también los medicamentos similares disponibles en el país.
- ❹ Se actualizan permanentemente por Internet las fichas técnicas, altas y bajas de medicamentos y los precios de venta al público.
- ❺ La aplicación no requiere de conexión a Internet para su utilización.

Más información: **Tel. 2709 1533 | farmanuario.com**



DESCÁRGELO
Y PRUÉBELO
GRATIS
DURANTE 5 DÍAS

DISPONIBLE EN
Google play

Disponible en el
App Store

DE LO QUE SE DICE



A ENTENDER LO QUE PASA

En un mundo con tanta información, elegi suscribirte a El Observador en papel y tomate tiempo para analizar objetivamente la realidad. Además recibís la tarjeta 365 con más de 5200 beneficios en Argentina y Uruguay.

Miércoles + Fin de Semana +  **\$ 121** semanales
*precio estimado

Envíanos un mail a suscripciones@observador.com.uy o llamando al 0800 8218. También a través de suscripciones.elobservador.com.uy

Periodismo real
detrás de cada noticia.

