



El doctor Carlos Fardella dice que lo importante es perder grasa y no musculatura y que por eso el foco no tiene que estar en el peso.

Logró reducir en 40% la grasa visceral en animales

Exitosos primeros resultados del fármaco que disminuye la grasa corporal

CAMILA FIGUEROA

El peso corporal no es el problema. Ronnie Coleman, de hecho, quien ganó ocho veces consecutivas el campeonato de culturismo Mister Olympia, llegó a pesar 134 kilos midiendo solo 180 centímetros en su mejor momento competitivo.

“Siempre los pacientes quieren bajar de peso y creen que con eso se van a solucionar todos los problemas de salud. Pero no se trata de perder kilos, sino de disminuir la grasa corporal y de mantener la masa muscular. Yo estoy enfocado en eso porque la grasa, sobre todo la visceral, que es la que se acumula en la cavidad abdominal, es la que puede provocar enfermedades como la hipertensión y la diabetes”, describe el endocrinólogo Carlos Fardella, director del Centro Traslacional de Endocrinología de la Universidad Católica (UC), quien junto a su equipo acaba de finalizar los estudios de un fármaco que demostró disminuir el tejido adiposo.

La obesidad y sus efectos colaterales le cuestan millones de dólares al año al planeta.

¿Por qué algunas personas acumulan más grasa?

“Lo voy a explicar en palabras simples. Existe una enzima o una molécula, llamémosla así, que convierte la cortisona en cortisol, que es una hormona que aumenta la producción de células grasas y la cantidad de grasa que se almacena en esas células. Eso nos ocurre a todos. Pero algunas personas, según nuestros estudios, tienen una mayor cantidad de esa enzima, por lo que produce más cortisol, por lo tanto, generan más tejido adiposo que otros. Esa es una de las razones”.

¿Qué hace el fármaco?

“Justamente evita que la enzima transforme la cortisona en cortisol. Al evitar esa conversión disminuimos el aumento de grasa y las probabilidades de tener diabetes e hipertensión. También ayuda a disminuir peso corporal sin perder masa muscular, que es lo esencial”.

¿Es la misma cortisona relacionada al estrés?

“La hormona relacionada al estrés es el cortisol que se produce en la glándula

suprarrenal y va en la sangre. Este cortisol, que está en la grasa, se produce bajo otros mecanismos. Generamos un fármaco específico para bloquear la producción del cortisol relacionado a la grasa sin afectar el de la glándula suprarrenal”.

¿Cuál es la efectividad del fármaco en números, doctor?

“Los estudios preclínicos en animales demostraron que el fármaco logró disminuir en 40% la grasa visceral, en 34% la grasa subcutánea y como consecuencia de eso hubo una disminución del 20% del peso corporal. Estamos preparando los antecedentes para solicitarle a la FDA la aprobación de un estudio en humanos”.

Conservar los músculos

Para iniciar el proceso de validación del fármaco el equipo de la Universidad Católica creó el spinoff Thani Biotechnologies, empresa que el año pasado recibió el Premio Innovación Avonni, debido al potencial impacto nacional y mundial del fármaco. Según la Organización Mundial de la Salud, el síndrome metabólico, que agrupa a la hipertensión, la diabetes y las alteraciones lipídicas, afecta al 30% de la población global. Además, los problemas derivados de la obesidad -exceso de grasa corporal- generan gastos de 1.200 millones de dólares

anuales, sin considerar los 88 millones de dólares utilizados en las consecuencias del síndrome metabólico.

¿Por qué es importante enfocarse en la grasa y no en el peso?

“Porque la grasa, sobre todo la visceral, es lo que puede desencadenar problemas de salud. Si usted mira en un gimnasio se dará cuenta de que hay personas muy tonificadas, que pesan mucho, pero su peso es esencialmente masa muscular. Esas personas no tienen ningún problema de salud probablemente. Hay que desmitificar el peso, lo importante es controlar la grasa. Nosotros nos centramos en que el paciente mantenga su masa muscular. A mí como médico me importa la salud más que la estética”.

Pienso que se ven bien los músculos al perder grasa, doctor.

“Claro, uno se ve más tonificado. Algunos pacientes que se han realizado cirugías bariátricas bajan de peso, pero en ese peso están incluidos músculos y tejido adiposo. Por eso ese tipo de paciente requiere una terapia de trabajo muscular, que muchas veces es lenta. Ahí queda demostrado que no se trata solo de perder peso. Los músculos nos entregan energía, vitalidad, protegen las articulaciones, reducen el riesgo de caídas”.

CEDIDA