



Dr. Vega: “En Magallanes, la prevalencia de sobrepeso y obesidad es bastante alta”

» Especialistas advierten que Chile enfrenta crisis de obesidad y sistema público no ofrece tratamientos farmacológicos para combatirla.

Chile se posiciona como uno de los países de la Ode con mayor crecimiento en las tasas de obesidad. Según el World Obesity Atlas 2025, el 83% de los adultos chilenos vive con exceso de peso y el 42% presenta obesidad, cifras en aumento desde 2010.

La OMS actualizó en mayo de 2025 su hoja informativa señalando que la obesidad adulta se ha duplicado desde los años 90. Más de mil millones de personas en el mundo viven con obesidad: casi 880 millones de adultos y 159 millones de niños y adolescentes.

En las Américas, el 67,5% de los adultos padecen sobrepeso u obesidad, con proyecciones que podrían llegar al 73,2% en 2030, según la Organización Panamericana de la Salud.

El Dr. Javier Vega, médico diabetólogo y nutriólogo de la Clínica AltaSalud, destacó la particular situación regional: “Lamentablemente en Magallanes la prevalencia de sobrepeso y obesidad es bastante alta,



Imagen referencial del archivo de El Mercurio.

y tiene que ver con los factores ambientales propios de la región”, señaló.

“El acceso a una alimentación más variable, a verduras, o incluso la posibilidad de realizar actividades físicas al aire libre, está totalmente limitado, sobre todo en invierno. Eso in-

fluye en que los pacientes que quieran controlar su peso se vean limitados al acceso de esas terapias”, explicó.

Vega destacó los avances en medicamentos: “En los últimos 15 años los fármacos de la familia incretina han logrado disminuir en forma significativa, no

solamente que tengan una eficacia alta en bajar peso, sino también en disminuir todos aquellos eventos cardiovasculares asociados”, indicó.

“Hoy en día el enfoque no solamente es peso, sino toda la comorbilidad metabólica. Tenemos medicamentos que logran bajar de peso, disminuir el hígado graso, el colesterol y la artrosis o los dolores producto del exceso de peso”, agregó.

La Dra. Carolina Carmona, endocrinóloga de la Unidad de Endocrinología y Diabetes del Hospital Clínico Magallanes, confirmó que el sistema público no ofrece tratamientos farmacológicos para control de peso. Respecto a medicamentos para diabetes que pueden tener efecto en el peso, indicó que “la baja de peso es marginal”.

La Dra. Jessica Ampuero, nutrióloga y diabetóloga de Red Salud Magallanes, detalló las opciones disponibles: “Los medicamentos más usados para control de peso son fentermina y Saxenda. El problema es que el ISP tie-

ne solo Saxenda para tratamiento de obesidad de los GLP-1 y lo cubren los seguros, pero no cubren Ozempic en obesidad, sólo en diabéticos”, señaló.

Ampuero destacó la reciente aprobación de Tirzepatida. “Ahora Mounjaro (tirzepatida) tiene aprobación de ISP para tratamiento de diabetes y obesidad, por lo que los seguros cubrirán Mounjaro para ambas patologías. Hay seguros que cubren hasta el 90% del valor del fármaco”, indicó.

El ISP aprobó la Tirzepatida en enero de 2026, primer tratamiento dual de los receptores GIP y GLP-1, lo que significa que da un paso más en la eficiencia de los fármacos inyectables que ya existían en el mercado. Ya está disponible en presentación de lapiceras KwikPen para inyectarlo, las que constituyen las dosis mensuales.

Se prevé que para 2030, 14 millones de chilenos tengan un IMC elevado, con los problemas de salud y muertes prematuras asociadas. **LPA**