

¿Qué es la obesidad hipotalámica?

La obesidad hipotalámica (OH) es un problema de salud raro que ocurre cuando una parte del cerebro llamada **hipotálamo** se lesiona o no funciona correctamente.

El hipotálamo ayuda a controlar el hambre, la saciedad (sentirse lleno) y cómo usa energía el cuerpo. Si está dañado:

- Es posible que sienta hambre todo el tiempo.
- Su cuerpo puede no quemar calorías eficientemente.
- Puede aumentar de peso rápidamente, incluso si no come más de lo habitual.

Debido a esto, es muy difícil para las personas con OH perder peso solo con dieta y ejercicio.

¿Qué causa la obesidad hipotalámica?

- **Tumores cerebrales:** Los tumores ubicados cerca del hipotálamo, siendo el craneofaringioma el más común, pueden presionarlo y dañarlo, impidiendo que funcione normalmente.
- **Cirugía cerebral o radiación:** El tratamiento de tumores cerebrales, incluidos los craneofaringiomas, puede dañar el hipotálamo.
- **Otras causas:** trauma físico, algunas condiciones genéticas, o un desarrollo cerebral anormal antes del nacimiento también pueden causar OH.

¿Cómo sabe su proveedor si usted tiene obesidad hipotalámica?

El diagnóstico de OH implica un examen físico junto con estudios de imagen y análisis de sangre. Inicialmente, su médico le hará preguntas sobre su salud pasada, los medicamentos que está tomando y realizará un examen físico para evaluar el aumento rápido de peso, especialmente dentro del primer año después del daño hipotalámico. Se pueden hacer imágenes del cerebro, como resonancias magnéticas (MRI) o tomografías computarizadas (CT), para identificar el daño hipotalámico o tumores. A menudo, se analizan otros problemas de salud asociados, como la diabetes mellitus o el colesterol alto, mediante análisis de sangre.

¿Cómo se trata la obesidad hipotalámica?

La OH puede ser difícil de manejar. Su médico puede ofrecer las siguientes opciones:

- **Alimentación saludable:** Comer menos calorías y reducir los alimentos procesados puede ayudar. Un dietista puede ayudar a elaborar un plan de alimentación adecuado para usted.
- **Ejercicio:** Intente realizar de 45 a 60 minutos de actividad, 4 o 5 días a la semana. Esto podría ser caminar, nadar, andar en bicicleta u otras actividades divertidas.
- **Medicamentos:** Algunos medicamentos pueden ayudar con el control del peso y el apetito, incluidos los medicamentos estimulantes y los agonistas del receptor GLP-1. Hay medicamentos más nuevos en ensayos clínicos que tal vez van a estar disponibles para el manejo de la OH en el futuro.
- **Cirugía:** En algunos casos, la cirugía para bajar de peso puede ser una opción



Copyright © 2025 Pediatric Endocrine Society. The information provided by the Pediatric Endocrine Society (PES) is for educational purposes only and is not intended to replace professional medical advice, diagnosis, or treatment. Patients should always seek the advice of their physician or other qualified healthcare provider with any questions regarding a medical condition or treatment. Clinicians should use their independent clinical judgment in the context of individual patient circumstances. The PES does not endorse any specific tests, products, or treatment protocols mentioned in these materials.