

# Quinientas cirugías para el tratamiento de la obesidad

**La Unidad de Obesidad ha tratado con éxito, mediante intervención quirúrgica bariátrica, a medio millar de pacientes en los últimos 15 años**

**CUN** ■ El equipo de especialistas de la Unidad de Obesidad de la Clínica ha superado recientemente la cifra de 500 cirugías bariátricas desde su constitución hace ahora 15 años. Estas intervenciones quirúrgicas están específicamente indicadas para el tratamiento de la obesidad —enfermedad considerada actualmente una auténtica pandemia—, a la vez que mejoran el pronóstico de numerosas enfermedades que presenta asociadas. “La obesidad se ha convertido en una epidemia que afecta a todo el planeta y a la que nuestro país no es ajena”, señala el responsable de la Unidad de Obesidad, el doctor Francisco Javier Salvador, director del Departamento de Endocrinología y Nutrición de la Clínica. Los facultativos que junto a él integran esta área médica son los doctores Gema Frühbeck, Ca-

milo Silva y Javier Escalada, especialistas de Endocrinología, los doctores Fernando Rotellar y Víctor Valentí de Cirugía General y del Aparato Digestivo y los doctores Rafael Moncada de Anestesia, Fernando Sarráís de Psiquiatría, Miguel Artaiz de Cardiología y Elena Urrestarazu de Neurofisiología.

Estudios epidemiológicos recientes revelan que un 23% de la población adulta presenta obesidad, en un contexto en el que el exceso de peso alcanza a un 62% de los españoles. La obesidad origina además un amplio abanico de complicaciones entre las que figuran las enfermedades metabólicas como la diabetes mellitus, cardiovasculares como la hipertensión o la insuficiencia cardiaca, respiratorias como la apnea del sueño, articulares con afectación de caderas, rodillas y columna lumbar, y

## LA CIFRA

62%

Los últimos estudios revelan que un 23% de la población adulta española presenta obesidad, en un contexto en el que el exceso de peso alcanza a un 62% de los españoles.

**El bypass gástrico es la técnica de referencia y la más utilizada en el mundo para el tratamiento quirúrgico de la obesidad.**

constituye además un elemento causal en el desarrollo de muchos tipos de cáncer.

**ESTRATEGIA TERAPÉUTICA INDIVIDUALIZADA.** La terapia convencional, basada en un plan de alimentación individualizado, actividad física regular y educación nutricional constituye el núcleo central del tratamiento de la obesidad. Pero cuando el índice de masa corporal supera el valor de 35 kg/m<sup>2</sup> y se detectan complicaciones mayores asociadas, el responsable de la Unidad indica que “se hace necesario adoptar una estrategia terapéutica que sea capaz de reducir de forma sostenida el exceso de grasa corporal y sus consecuencias”. En este entorno, la cirugía bariátrica constituye una rama de la cirugía del aparato digestivo destinada a realizar, mediante



El equipo especializado en cirugía bariátrica durante una intervención laparoscópica de bypass gástrico.

diversas operaciones, modificaciones en el tubo digestivo a fin de reducir el volumen del estómago, “asociada o no a la disminución de la absorción de los nutrientes ingeridos”, apunta el doctor Víctor Valentí. Con el paso de los años, las distintas técnicas han progresado de forma notable, así como los resultados obtenidos.

**CIRUGÍAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS.** En la actualidad, “gracias al desarrollo de la cirugía mínimamente invasiva o laparoscópica y a la gran experiencia adquirida por los grupos dedicados con especial interés a esta patología, los resultados son excelentes en cuanto a pérdida de peso y resolución de las enfermedades asociadas”, advierte el cirujano. De ellas, los especialistas de la Unidad de Obesidad destacan la diabetes mellitus, hipertensión arterial,

síndrome de apnea obstructiva del sueño y patología articular.

Si bien estas intervenciones son cirugías mayores, “el riesgo de presentar complicaciones operatorias hoy en día es bajo y equiparable a otros procedimientos habituales en cirugía abdominal como puede ser la colecistectomía (extirpación de la vesícula biliar)”, señala el doctor Valentí.

La creación de unidades multidisciplinarias como la de la Clínica “con amplia experiencia en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de estos pacientes ha conseguido que el número de intervenciones se incremente de año en año y que el abanico de pacientes susceptible de beneficio con estas intervenciones sea mayor que en sus inicios”, argumenta el facultativo.

Según detallan los cirujanos, desde el inicio del programa

de cirugía bariátrica en la Clínica hace 15 años, “hemos empleado casi todos los tipos de cirugía disponibles. Finalmente, avalados por la experiencia vivida y en consonancia con la evidencia científica hemos adoptado fundamentalmente dos técnicas: el bypass gástrico laparoscópico y la gastrectomía tubular laparoscópica”.

El bypass gástrico es la técnica de referencia y la más utilizada en el mundo para el tratamiento de la obesidad. Es una técnica mixta en la que se realiza, por un lado, una reducción del estómago mediante grapado (o sección del estómago) y, por otro, la conexión de la cavidad gástrica con un asa de intestino de longitud variable con el fin de que la comida pase por el tramo de intestino que interesa y evite su conducto natural. “El resultado de esta cirugía es que, por un lado, se ingiere me-

nos porque el estómago tiene menor tamaño y, por otro, parte de la comida no se absorbe”, explica el doctor Salvador.

La elección de una u otra técnica depende de las características del paciente y de la decisión multidisciplinar de los especialistas.

“El paciente candidato a cirugía, una vez estudiado según protocolo de nuestro centro, es intervenido por el mismo equipo de cirujanos y anestesiólogos, hecho clave para el buen devenir de la estancia hospitalaria de los pacientes”, advierte.

**POSTOPERATORIO.** Realizada la intervención, el paciente sigue un postoperatorio basado en la deambulación precoz, fisioterapia respiratoria y nutrición adecuada a sus necesidades. El ingreso hospitalario en la Clínica es de tres días de

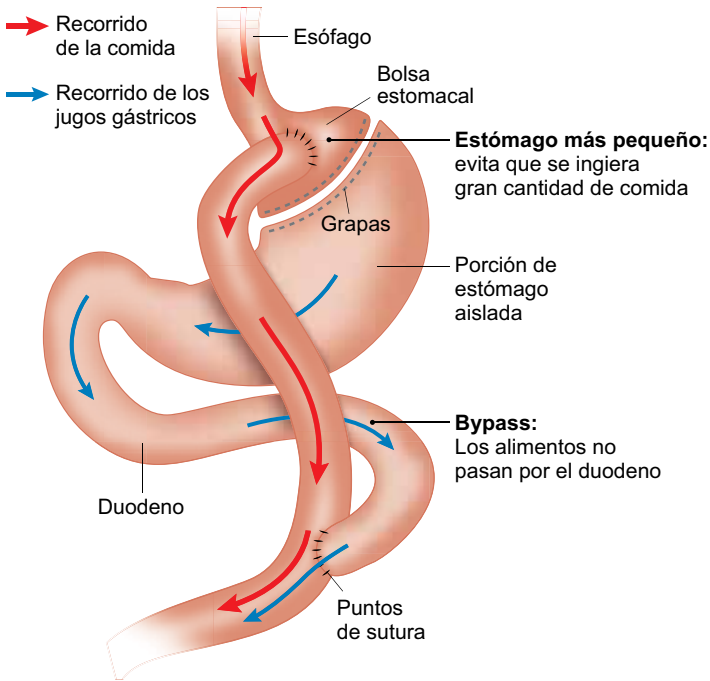
PASA A LA PÁG. 24 >>

# TRATAR LA OBESIDAD

El tratamiento de la obesidad se puede realizar mediante diversas técnicas. La elección de una u otra depende de las características de cada caso.

## BY-PASS GÁSTRICO EN Y DE ROUX

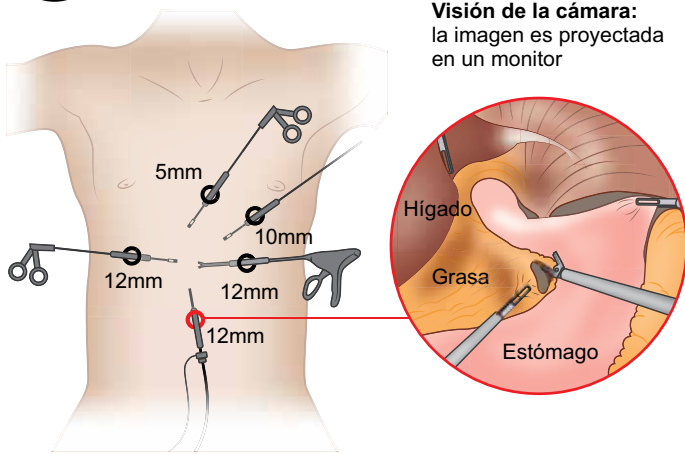
Es la técnica más usada. Se reduce el estómago y se conecta directamente con el intestino delgado. Se realiza mediante laparoscopia.



### Laparoscopia:

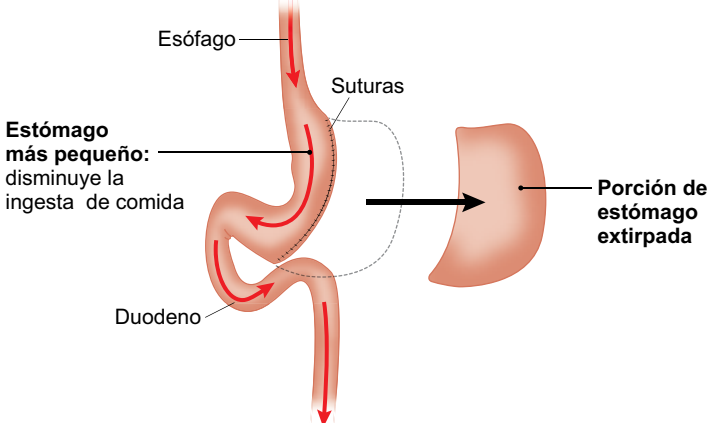
Es la forma de acceso a la zona a operar. Los instrumentos se introducen por cinco puertos de entrada. En uno de ellos se introduce una cámara.

~12mm~ Tamaño real de los puertos de mayor tamaño



## GASTRECTOMÍA TUBULAR

Es la segunda técnica más usada. Se extirpa una parte del estómago.



<<VIENE DE LA PÁG.23

“Tras los años de experiencia, con el objetivo de mejorar el proceso hospitalario, hemos realizado sucesivas modificaciones técnicas y anestésicas, así como de cuidados de enfermería, motivo por el que actualmente el ingreso es breve y cómodo con alta satisfacción por parte de los pacientes”, asegura el doctor Valentí.

Tras la cirugía se refuerza la educación nutricional impartida con antelación, para asegurar el carácter progresivo de la introducción de alimentos tanto en consistencia como en cantidad a fin de facilitar la tolerancia y la adaptación nutricional al nuevo tubo digestivo. Siempre se prescribe un compuesto polivitamínico, reforzado por otros suplementos en el caso de bypass gástrico.

“Es absolutamente esencial cumplir las revisiones posteriores que se deben llevar a cabo para garantizar la progresión adecuada en la ingesta de nutrientes y asegurar la progresión descendente de la magnitud del peso corporal y del compartimento graso, manteniendo el máximo posible de masa magra y otros tejidos nobles”, subraya el doctor Salvador.

**MOTIVACIÓN Y PLAN TERAPÉUTICO.** La experiencia acumulada desde el inicio del programa de cirugía bariátrica de la Clínica en 1998 “demuestra que las revisiones deben llevarse a cabo con frecuencia de 1 a 3 meses a lo largo del primer año postoperatorio, espaciándose después según la evolución clínica”, indica.

El mantenimiento de la motivación junto con el cumplimiento correcto del plan terapéutico constituyen los objetivos más importantes de las revisiones porque minimizan la posibilidad de recuperación ponderal y rentabilizan al máximo la intervención quirúrgica realizada. “La respuesta clínica a largo plazo es mayoritariamente muy satisfactoria. Se caracteriza por una reducción ponderal (de peso) dura-

dera y por la mejoría o desaparición de las complicaciones derivadas de la obesidad que se encontraban previamente presentes”, revela el especialista.

En este sentido, destaca, “la diabetes mellitus merece especial mención, ya que si su tiempo de evolución es corto puede conseguirse una remisión mantenida o, cuando menos, una mejoría sustancial en su control metabólico y en el tratamiento antidiabético”.

Los beneficios se extienden también a otras complicaciones significativas como la dislipemia (alteración de los niveles de lípidos en sangre), hipertensión arterial, apnea del sueño y sintomatología articular. Cabe

**La obesidad origina complicaciones entre las que figuran enfermedades metabólicas, articulares, cardiovasculares y respiratorias.**

señalar la gran mejoría que se produce en el estado de ánimo, nivel de autoestima y calidad de vida en general.

La experiencia acumulada por la Clínica en estos quince años “es demostrativa del rendimiento que ofrece en eficacia y seguridad contar con un equipo multidisciplinar que integre a facultativos especialistas, nutricionistas y enfermería entre otros profesionales sanitarios”, argumenta el doctor Salvador.

Todo ello redundando en un aumento de la expectativa de vida, “lo que lleva a considerar a la cirugía bariátrica como un procedimiento de gran rendimiento y seguridad en el tratamiento de la obesidad complicada, siempre que se ofrezca en el marco de un equipo multidisciplinar y se programe sobre la base de un criterio de individualización adaptada específicamente a las necesidades de cada paciente”, concluye.



**MÁS INFORMACIÓN**  
Visite la página web  
<http://bit.ly/delgado-sObesos>