

CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA **Servicio de cirugía general**

La cirugía bariátrica es una cirugía mínimamente invasiva que se utiliza como uno de los pilares en el tratamiento de la obesidad mórbida o severa. Se considera que forma parte de una estrategia terapéutica que incluye cambios alimenticios e incrementos en la actividad física, logrando que el paciente ingiera menores cantidades de alimentos al disminuir el tamaño del estómago.

Esta cirugía aproxima al paciente a su peso ideal y mejora las enfermedades concomitantes asociadas a la obesidad (HTA, DBT, riesgo de infartos, hipercolesterolemia, etc.)

Hay que tener en cuenta que con el tratamiento quirúrgico solo no llegamos a un buen resultado a largo plazo. El mismo tiene que estar acompañado por una modificación profunda con respecto a medidas higiénico-dietéticas, ejercicios físicos, conductas de vida por parte del paciente y apoyado por un equipo multidisciplinario en el transcurso del preoperatorio y postoperatorio.

Esta cirugía tiene que ser realizada por un equipo entrenado en cirugía de la obesidad por vía laparoscópica y avalado por la sociedad argentina de cirugía de la obesidad.

La obesidad mórbida es una enfermedad en la cual el paciente presenta un índice de masa corporal (IMC, una proporción entre el peso y la altura) superior a 40 o un IMC de entre 35- 40 concomitante con una enfermedad mórbida relacionada con la obesidad, como por ejemplo diabetes tipo 2, enfermedad cardíaca o apnea del sueño.

TÉCNICA: Las técnicas que se utilizan actualmente son mínimamente invasivas o laparoscópicas, con pequeñas incisiones en el abdomen, que hacen que los pacientes en su postoperatorio se recuperen mucho más rápido y puedan volver pronto a su ritmo de vida habitual e insertarse a su trabajo rápidamente.

LAS DIFERENTES TÉCNICAS:

- . Balón intragástrico.
- . Gastrectomía tubular.
- . Bypass gástrico.
- . Derivación biliopancreática.
- . Banding gástrico ajustable.

BALÓN INTRAGÁSTRICO:



Consiste en la colocación por vía endoscópica de un balón insuflado con solución fisiológica (entre 500-700cc) lo cual produce saciedad con porciones de alimentos más pequeños.

La desventaja es que es un tratamiento temporal durante seis meses, por lo que se reserva para pacientes con poco sobrepeso o los que presentan alto riesgo quirúrgico .

- los pacientes tienden a recobrar algo del peso perdido.
- se debe seccionar estómago, intestino delgado y unirlos saltando una porción del tubo digestivo.
- No es reversible ni regulable.

DERIVACIÓN BILIO - PANCREÁTICA:



Es la cirugía digestiva más realizada en Europa. Se la denomina técnica mixta, consiste en un procedimiento básicamente mal absorbitivo que anula la mayor parte del intestino delgado. Las grasas y los hidratos de carbono se absorben parcialmente.

La capacidad gástrica no está completamente reducida. El paciente tiene ingesta normal pero el exceso de grasa e hidratos de carbono es eliminado. Provoca un descenso de peso de 80% y lo mantiene a largo plazo.

Ventajas:

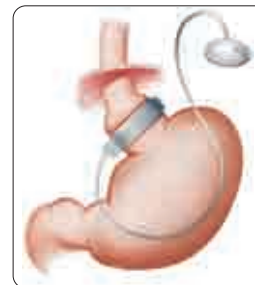
- no tiene restricción a la ingesta.
- el exceso de grasa e hidratos de carbono se eliminan.
- no se deben realizar ajustes.

Desventajas:

- Se debe seccionar estómago e intestino delgado.
- no es reversible ni regulable.

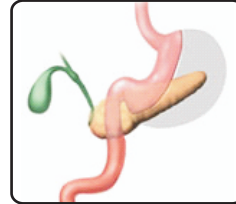
Se suplementa con hierro y vitaminas

BANDING GÁSTRICO AJUSTABLE



Mediante una banda gástrica ajustable se confecciona un pequeño reservorio gástrico que restringe la ingesta y sólo permite el ingreso de pequeñas cantidades de alimentos, provocando una rápida sensación de plenitud y disminución de la del apetito entre comidas. Esta banda está diseñada para ser colocada en la parte superior gástrica, creando un reservorio de aproximadamente 15 ml. con lo cual se consigue restringir la ingesta de alimentos. La velocidad de pasaje de los alimentos está regulada por una pequeña cámara colocada debajo de la piel. Provoca un descenso del peso de 65%.

GASTRECTOMÍA TUBULAR O “SLEEVE GASTRECTOMY”



Consiste en la remoción del 80 al 90 por ciento del estómago. De este modo se reduce la capacidad de ingesta quedando reducida a unos 100cc. Esto provoca un descenso del 60 al 70% del peso.

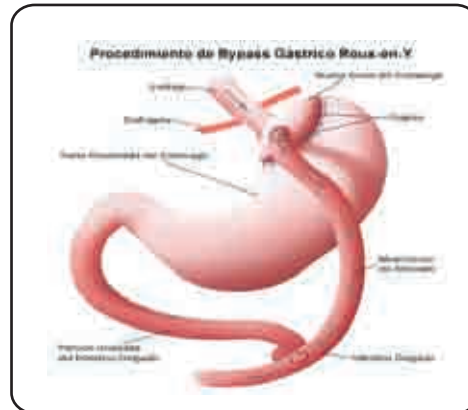
Ventajas:

- permite la realización de un by pass en una segunda etapa,
- las suturas son más seguras que en un by pass,
- no hay mala absorción y el alimento continúa con su circuito fisiológico.

Desventajas:

- no es regulable,
- no es reversible.

BYPASS GÁSTRICO:



Es la técnica más estandarizada y realizada en los EEUU. Se realiza desde los años 80 y consiste en crear un reservorio gástrico pequeño de 15-20 ml que se comunicará con el intestino delgado.

Funcionamiento:

- restricción gástrica y un pequeño efecto mal-absortivo sobre grasas e hidratos de carbono.
- provoca un descenso del peso en un 70% del excedido y mantiene el mismo a largo plazo en un 65-70%.

Ventaja:

- restricción a la ingesta y escasa mala absorción.
- no se colocan prótesis.

Desventajas:

- el descenso del peso no se mantiene en su totalidad

Ventajas:

- no se corta intestino ni estómago.
- se regula desde el exterior.
- es reversible.

Desventaja:

- deslizamiento de la banda.
- migración intragástrica.

En un estudio realizado sobre 58.000 pacientes tratados con procedimientos bariátricos por investigadores de la Universidad de Ducke se confirmó que es un procedimiento seguro, con una baja tasa de complicaciones menor al 10%. En el 90% de los casos de obesos diabéticos operados, los mismos regularizaron su diabetes a largo plazo sin necesidad de medicamentos. Los más propensos en experimentar la reaparición de su diabetes eran aquellos que estaban tratados con insulina en el momento de la cirugía.

Nuestro servicio de cirugía ya ha comenzado el proyecto de crear una unidad de cirugía bariátrica y metabólica, orientada a cumplir con los más altos estándares internacionales en estos procedimientos. Para ello hemos conformado un equipo de profesionales multidisciplinario, con marcada trayectoria y experiencia en más de 600 operaciones, siendo referentes de la Sociedad Argentina de Cirugía de la Obesidad y de la Comisión de Cirugía Bariátrica de la Asociación Argentina de Cirugía.

Nuestro hospital cuenta con todos los adelantos tecnológicos de avanzada, con un alto nivel de profesionales de la salud, así como instalaciones apropiadas para llevar a cabo este tipo de cirugía de alta complejidad.