



Cirugía Bariátrica y Metabólica

Cirugía Bariátrica y Metabólica

Información al paciente

Usted ha iniciado un control médico en nuestra Clínica con el fin de tratar su obesidad, la que favorece la aparición o agravamiento de otras enfermedades como la hipertensión arterial, diabetes, cáncer, problemas hepáticos, respiratorios y articulares, entre otros. Los especialistas han considerado que la cirugía puede ser una alternativa de tratamiento de su obesidad, por la severidad de ésta, por el hecho que usted ha recibido tratamientos previos infructuosos y por los trastornos médicos asociados.

Este tratamiento constituye una solución adecuada a su problema solamente si está en el contexto de una evaluación completa de su condición médica y psicológica.

Usted iniciará un control médico con un equipo multidisciplinario, que será encargado de evaluar si usted es candidato a esta intervención y determinará los estudios y tratamientos que deberá recibir en la etapa pre y postoperatoria. Es posible que el tratamiento en primera instancia resulte no quirúrgico, para lo que también recibirá orientación.

¿Es usted candidato(a) a una cirugía Bariátrica?

La cirugía Bariátrica se recomienda en pacientes con obesidad mórbida (IMC mayor a 40) que no han tenido respuesta favorable a tratamiento de dieta, ejercicio y medicamentos.

En pacientes con IMC entre 35 y 40, cuando la obesidad está asociada a otras patologías como resistencia a insulina, intolerancia a la glucosa, diabetes, hipertensión arterial, apnea obstructiva del sueño, enfermedades articulares y otras condiciones que mejorarán con la baja de peso.

También se considera la cirugía Bariátrica en pacientes obesos con IMC entre 30 y 35 que presentan complicaciones severas de su obesidad y que han demostrado buena adherencia a terapias médicas controladas. La cirugía en este tramo de IMC es analizada y aprobada en un Comité de Cirugía Bariátrica, formado por equipo multidisciplinario.

Usted debe estar seguro que comprende los riesgos potenciales y beneficios de una cirugía Bariátrica. Usted debe estar dispuesto y motivado a efectuar cambios en su estilo de vida, en cuanto a actividad física e ingesta alimentaria, y debe tener expectativas realistas respecto al descenso en el peso que logrará.

¿Cómo calculo mi IMC?

El IMC o índice de masa corporal es una herramienta para saber si tengo un peso adecuado a mi estatura. Se calcula dividiendo el peso en kilos por la estatura en metros al cuadrado.

EJEMPLO:

Peso 90 kilos y mido 1.66 metros, mi IMC es de 32.76

$$90/1.662 = 90/2.76 = 32.76$$

El IMC normal va de 18.5 a 24.9.

Entre 25 y 29.9 sobrepeso

Entre 30 y 34.9obesidad grado 1

Entre 35 y 39.9 obesidad grado 2

Mayor de 40 corresponde a obesidad mórbida.

¿En qué consiste la cirugía Bariátrica?

Es una operación de cirugía mayor que se realiza por vía laparoscópica (con pequeñas incisiones en el abdomen) con el propósito de modificar la parte superior del tubo digestivo en pacientes con obesidad severa. Este procedimiento lo ayudará a perder una significativa cantidad de peso.

¿Por qué esta cirugía hace perder peso?

La cirugía de la obesidad produce pérdida de peso por dos mecanismos: el primero limita la cantidad de alimento que usted puede recibir, haciéndolo sentirse satisfecho con una pequeña porción (efecto restrictivo); el segundo es la disminución de la capacidad de absorción de calorías y nutrientes (efecto malabsortivo). También se producen modificaciones hormonales que contribuyen al descenso de peso.

¿Qué tipos de cirugía Bariátrica se efectúan en Clínica Dávila?

Gastrectomía en manga:

Es una técnica restrictiva en la que se retira un segmento del estómago, dejando un estomago más pequeño en forma de tubo con capacidad de unos 100 ml. De esta forma se logra que con pequeñas cantidades de alimento se produzca sensación de saciedad y no se altera el tránsito intestinal. Es efectiva y reduce las enfermedades asociadas al igual que el bypass gástrico.

Bypass gástrico:

Es un procedimiento que permite bajar de peso mediante la restricción de la ingesta de alimentos y la disminución de su absorción, como también modificaciones hormonales que controlan la sensación de hambre y el metabolismo. El estómago se reduce a una pequeña bolsa gástrica que restringe la entrada de alimento, y se une directamente al intestino, logrando el paso directo del alimento a intestino delgado. Es muy efectiva en el control de la obesidad (hasta en un 80% de los casos) y de las patologías asociadas, en especial la diabetes mellitus tipo dos, logrando un control de la diabetes en 85 % de los casos operados.

Preparándose para una cirugía Bariátrica

Clínica Dávila, al igual que otros centros de excelencia en esta cirugía, cuenta con un equipo multidisciplinario para el manejo de esta enfermedad. Este incluye a cirujanos con especialidad en cirugía Bariátrica, médicos especialistas en medicina interna y nutrición clínica, nutricionistas, psiquiatras, psicólogos, kinesiólogos. Usted será atendido por estos profesionales en un proceso que puede durar semanas o meses antes de la cirugía.

La nutricionista le explicará cómo comer antes y después de la operación y le ayudará a perder peso antes de la cirugía.

El especialista en salud mental lo ayudará al manejo del stress y otros factores que gatillan la ingesta de comida y lo asistirá en el período postoperatorio. La recuperación de la cirugía y la pérdida de peso pueden tener gran impacto en sus emociones y en su salud mental, por lo que el control con psicólogo o psiquiatra y la red de apoyo familiar son imprescindibles.

El médico nutriólogo o endocrinólogo determinará si usted necesita exámenes adicionales o tratamientos antes de la cirugía y lo ayudará en mantener cambios de hábitos saludables antes y después de la cirugía. También indicará suplementos de micronutrientes (vitaminas y minerales), cuya ingesta y absorción pueden estar deficientes después de la cirugía.

El kinesiólogo, mediante un programa personalizado de actividad física, lo ayudará a iniciar o mantener el ejercicio regular que permite una adecuada preparación para la cirugía, y a recuperar la masa muscular posterior al descenso de peso. La asistencia a dicho programa aumenta su capacidad aeróbica, permite una mayor baja de peso, previene la recuperación de peso y permite que el descenso de peso sea en base a tejido graso, conservando su musculatura.

Este enfoque multidisciplinario permite:

- Reducir el riesgo operatorio.
- Implementar cambios en el estilo de vida.
- Lograr una adecuada baja de peso y que ésta se mantenga en el tiempo.
- Evitar déficit de vitaminas y micronutrientes.
- Controlar y tratar, ya sea en la etapa pre o postoperatoria, los trastornos de orden psíquico.
- Reducir la pérdida de masa muscular en la etapa post operatoria.

Nuestra clínica cuenta con un Comité de Cirugía Bariátrica que se reúne periódicamente, cuya función es el análisis de casos complejos y la determinación de la terapia más adecuada para cada paciente.

¿Cuáles son los beneficios de la cirugía Bariátrica?

El objetivo principal de la cirugía Bariátrica es reducir el riesgo de enfermar o morir asociado con la obesidad. En segundo lugar puede ayudarlo a verse y sentirse mejor. En tercer lugar puede reducir la necesidad de tratamientos farmacológicos y su costo asociado.

- Mejora el control de la diabetes tipo 2 e intolerancia a glucosa.
- Reduce el hígado graso
- Mejora los trastornos del sueño, apnea obstructiva y ronquidos.
- Ayuda a normalizar el colesterol y triglicéridos

Reduce los efectos del Síndrome de Ovario Poliquístico, una condición en que la mujer tiene un alto nivel de hormonas masculinas y un riesgo aumentado de presentar ciclos menstruales irregulares o ausentes, infertilidad y diabetes.

- Aumenta la fertilidad en la mujer
- Aumenta la testosterona en hombres
- Reduce la presión arterial
- Reduce el riesgo de presentar enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer
- Puede reducir el reflujo gastroesofágico

¿Cuáles son los riesgos de la cirugía Bariátrica?

- Déficit de micronutrientes, vitaminas y minerales esenciales para muchas funciones en el cuerpo.
- Enfermedad ósea que aumente el riesgo de fracturas en el largo plazo, debido a déficit de calcio y vitamina D.
- Episodios de baja de azúcar en la sangre (hipoglicemia) que le pueden producir desmayo o alteración de conciencia.
- Neuropatía periférica, una forma de daño de los nervios periféricos de piernas o brazos que le pueden causar dolor, adormecimiento u hormigueos.
- Estos efectos de la cirugía pueden desarrollarse años después de la operación y su prevención y tratamiento se logran con un adecuado control médico de por vida. Usted deberá recibir una cantidad adecuada de proteínas en su dieta y debe recibir las vitaminas y minerales que su nutriólogo le indique.
- Reganancia de peso a largo plazo.

¿Cuáles son las complicaciones quirúrgicas?

Al igual que en otras cirugías digestivas, una variedad de complicaciones pueden ocurrir. Si bien la frecuencia de ellas es baja, pueden ocurrir entre otros:

- Sangramientos
- Infección
- Necesidad de nuevas cirugías

- Trombos (coágulos) en las piernas, pulmón, vena porta.
- Neumonía

¿Qué problemas pueden ocurrir semanas después de la cirugía?

- **Vómitos.** Estos pueden ocurrir si usted no mastica adecuadamente sus alimentos, recibe porciones más grandes de lo indicado o come muy rápido.
- **Síndrome de Dumping.** Esto ocurre con mayor frecuencia en la cirugía llamada Bypass gástrico cuando recibe alimentos que contienen azúcar. Esto hará que se sienta mal del estómago, mareado, sudoroso, presente rubor facial, fatiga y frecuentemente diarrea.

¿Qué problemas pueden ocurrir meses o años después de la cirugía?

- La aparición de cálculos en la vesícula, patología frecuente en la población chilena.
- Episodios de obstrucción intestinal.

Clínica Dávila cuenta con equipos de profesionales y tecnología para el tratamiento adecuado de las complicaciones.

Después de la cirugía Usted deberá permanecer hospitalizado hasta que su médico considere segura el alta, 3 días promedio. No conduzca vehículos los primeros días. Comience la actividad física tan pronto como se lo permita su cirujano. En su casa es importante que coma y beba exactamente lo que la nutricionista y su médico le indiquen. Usted debe controlarse con el cirujano, nutriólogo y nutricionista y profesionales de salud mental en forma periódica para monitorear su salud, dieta y baja de peso. Los controles después de la cirugía Bariátrica son de por vida.

Es importante que:

- Coma en pequeñas cantidades con mayor frecuencia y no se salte comidas.
- Mastique completamente sus alimentos y coma lento 30 a 45 minutos.
- Evite comer con distractores (TV)
- Detenga la ingesta si se siente satisfecho
- Ingiera líquidos al menos 30 minutos antes o después de las comidas
- Evite consumir azúcares y grasas
- Reciba las vitaminas y suplementos como se le indique.

¿Cómo me sentiré después de la cirugía?

Después de perder una buena cantidad de peso usted se sentirá más seguro, exitoso y capaz de hablar sobre sus sentimientos. Pero también puede sentirse triste o deprimido, especialmente si recibía grandes cantidades de alimento para gratificarse. Informe a su médico tratante quien le derivará al equipo de salud mental para un apoyo adecuado.

En la mujer: La pérdida de peso aumenta la posibilidad de embarazo. Debe evitar iniciar un embarazo hasta al menos 1 año después de la cirugía. Es recomendable medir vitaminas y micronutrientes con exámenes de laboratorio y corregir eventuales déficit antes de iniciar un embarazo.

Información relevante que usted debe aportar al equipo tratante

Enfermedades previas de cualquier tipo: orgánica o mental, trastornos de la conducta alimentaria como anorexia o bulimia, cuadros depresivos, cirugías previas, tratamientos farmacológicos, alergias, consumo de alcohol y tabaco, consumo de drogas.

Finalmente, es muy posible que luego de leer este informativo surjan dudas o inquietudes. El equipo médico que lo atiende podrá resolverlas, por lo que no debe dudar en consultar.

Médico que informa

Firma paciente