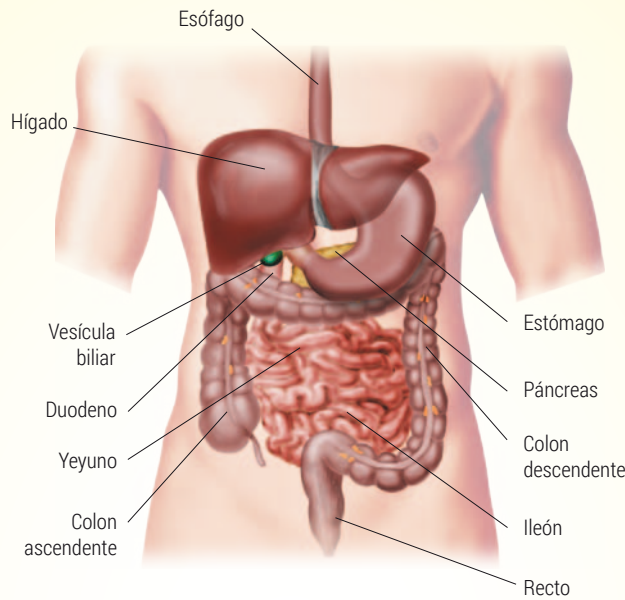


Cirugía Bariátrica

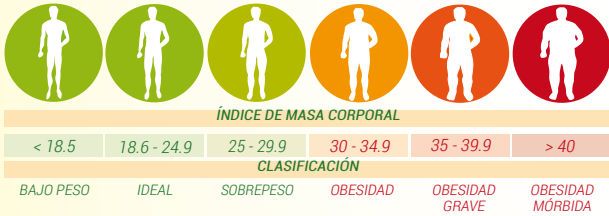
Conceptos generales



• La **cirugía bariátrica** (de las palabras griegas "baros" que significa "peso" e "iatrikos" que significa "relativo a la medicina") es el procedimiento quirúrgico realizado para tratar la obesidad, cuando los cambios en el estilo de vida y los fármacos no han sido eficaces.



• Los **objetivos** de la cirugía bariátrica incluyen maximizar la pérdida de peso y mantener o lograr la salud nutricional, mientras se **previene la deficiencia de micronutrientes** y la pérdida de masa corporal magra.

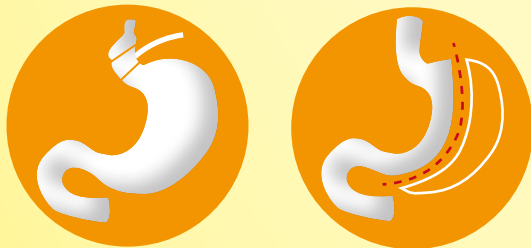


• La **obesidad**, definida como un índice de masa corporal (IMC) > 30 kg/m², es una enfermedad crónica que afecta a más de 500 millones de personas alrededor del mundo.



Procedimientos

Procedimientos restrictivos*



Banda gástrica ajustable

Manga gástrica

- Hay restricción de la capacidad gástrica.
- Se altera solamente la anatomía del estómago.

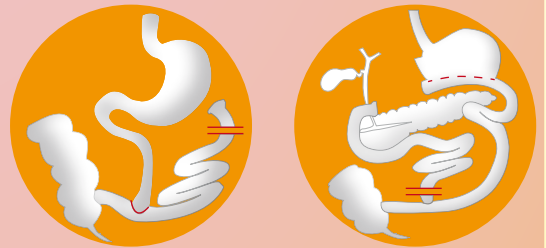
Procedimiento mixto



Bypass gástrico

- Combinación de los dos procedimientos.

Procedimientos malabsortivos



Derivación yeyunoileal

Derivación biliopancreática**

- Produce malabsorción de nutrientes.
- Involucra el estómago y el intestino delgado.

* El balón gástrico no se considera una cirugía bariátrica como tal, pero su mecanismo es restrictivo.

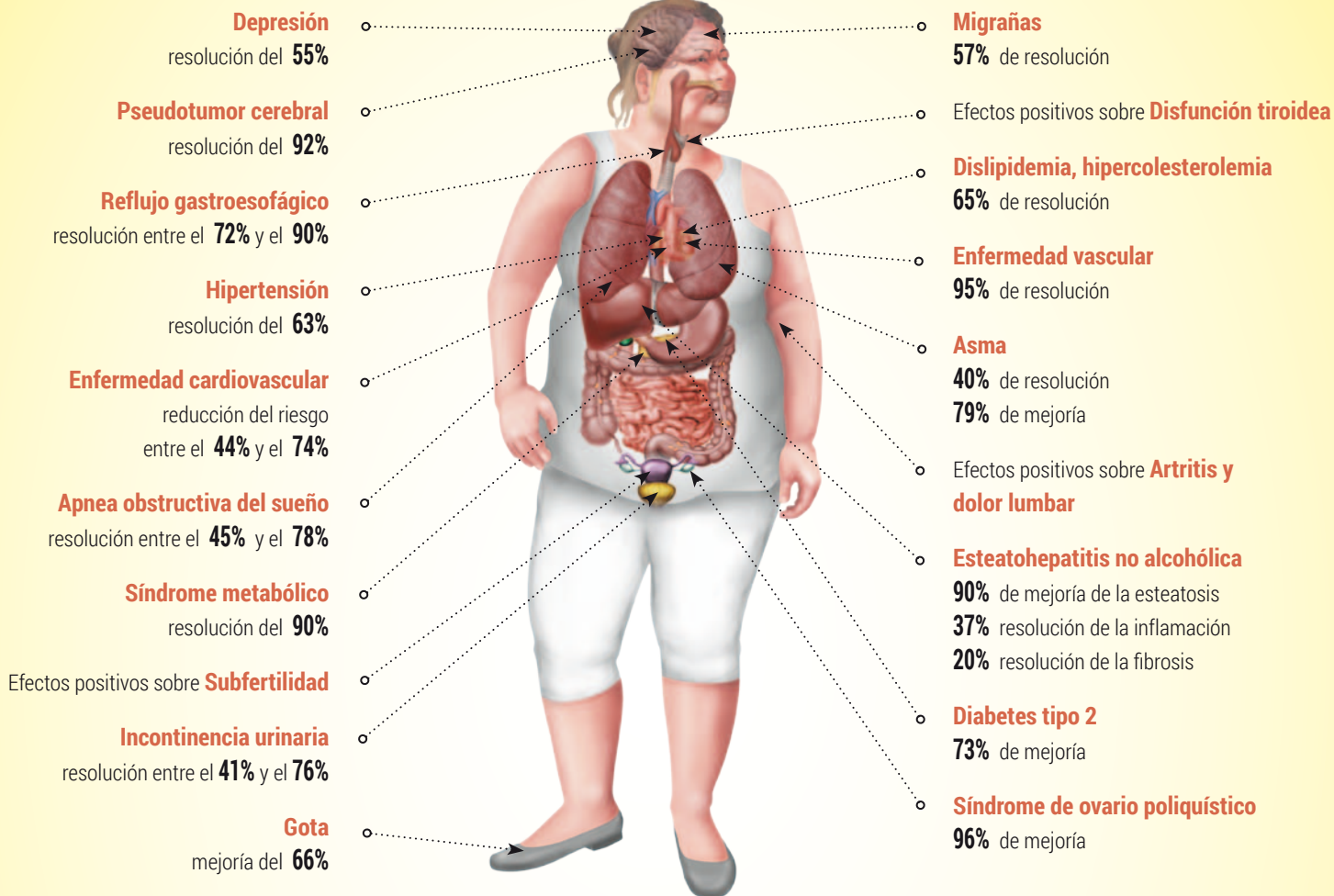
**Aunque la derivación biliopancreática tiene un componente restrictivo, su principal mecanismo es malabsortivo.

Bibliografía:

Le Roux Carel W, Heneghan Helen M. Bariatric Surgery for Obesity. Med Clin N Am 102 165-182. 2018. · Lim Robert. Bariatric operations for management of obesity: Indications and preoperative preparation. Uptodate, Abr 2018. · American Society for Metabolic and Bariatric Surgery. Bariatric Surgery Procedures. Consultado Julio 2018. · Sociedad Argentina de Nutrición. Actualización del Consenso Argentino de Nutrición en Cirugía Bariátrica. Actualización en Nutrición 17(1), 19-32, Mar 2016. · Kushner Robert F, Cummings Susan, Herron Daniel M. Bariatric surgery: Postoperative nutritional management. Uptodate, Abr 2018.

Reduce la mortalidad entre el 30% y el 40% en los 10 años posteriores y mejora la calidad de vida en el 95% de los pacientes.

La cirugía bariátrica ha demostrado que mejora las alteraciones metabólicas y reduce la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular y cáncer.



La cirugía bariátrica tiene una baja mortalidad (0.04%–0.3%) y morbilidad (4.3% incidencia de eventos adversos mayores en el posoperatorio temprano).

Luego de la cirugía, los pacientes deben cumplir con los requisitos nutricionales, incluida la suplementación multivitáminica y mineral de por vida.

¿En qué casos se puede realizar?

- Personas con un IMC entre 35 y 40 kg/m² asociado con: diabetes mellitus, apnea obstructiva del sueño o factores de riesgo cardiovascular
- Personas con un IMC ≥ de 40 kg/m², independientemente de las comorbilidades relacionadas con el peso

¿En qué casos no se puede realizar?

- Características psicológicas que indicaran que el paciente no es capaz de hacer frente al impacto del procedimiento, ya que estos pueden poner al paciente en mayor riesgo después de la cirugía (alcoholismo, depresión, entre otros)
- Enfermedad cardíaca grave, con riesgo anestésico alto
- Trastorno alimentario no tratado (bulimia, anorexia, entre otros)
- Problemas graves de coagulación

