



"SESIÓN ANATOMOCLÍNICA "EL ENTORNO DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA"

Lugar:	Auditorio Abraham Ayala González
Fecha:	2 de junio de 2017
Coordinó:	Dr. Cesar Athié Gutiérrez, Director General del HGM.
Ponentes:	Dr. Raymundo Priego Blancas, Jefe del Servicio de Cirugía Plástica. Dr. Raymundo Torres Piña, Médico Adscrito al Servicio de Cirugía Plástica. Dr. Oscar Eduardo Flores Woods, R6 del Servicio de Cirugía Plástica. Dr. Jorge Ramírez Velásquez, Jefe del Depto. de Cirugía Bariátrica. Dr. Luis Alfredo Ornelas Oñate, Especialista en Cirugía Bariátrica, Metabólica y Laparoscópica Avanzada. Lic. Nut. Alejandra Ruíz Barranco, Especialista del Servicio de Nutrición Clínica.
Reseña:	<p>En esta sesión se abordó el tratamiento que se realiza a pacientes con obesidad mórbida con el objetivo de lograr la reducción de peso, ya sea con procedimientos médicos o cirugía bariátrica. Se habló de los procedimientos quirúrgicos posteriores a la pérdida masiva de peso y la forma en que se realiza el abordaje multidisciplinario por parte del equipo de cirugía plástica, bariátrica, nutrición y psicología, todo esto permite un manejo integral del paciente para mejorar los resultados a largo plazo.</p> <p>Explicaron que la obesidad es una patología con prevalencia en aumento, tanto en México como en el resto del mundo. Nuestro país ocupa el primer lugar a nivel mundial en obesidad en adultos y en niños, lo que representa grandes costos para Sector Salud.</p> <p>Tras señalar las características epidemiológicas de la obesidad en la población mexicana, los especialistas señalaron cuáles son las indicaciones para la realización de cirugías bariátricas-metabólicas y expresaron que en el Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga”, de enero 2012 a enero de 2017 se han realizado 353 procedimientos bariátricos-metabólicos como son; bypass gástrico, mini bypass gástrico y manga gástrica en pacientes con obesidad mórbida, los cuales tuvieron una tasa de éxito que superan el 90% a un año de la operación.</p>

Así mismo, presentaron el caso clínico de una paciente que fue sometida a una gastrectomía formadora en manga con obesidad grado 3, la cual tuvo una pérdida de peso del 59% a un año de la cirugía y 66% a dos años del procedimiento recuperándose exitosamente.

Los criterios de éxito en la cirugía bariátrica- metabólica se determinan por la pérdida del exceso de peso superior al 50% en un año de seguimiento y la mejoría o resolución de todas las comorbilidades del paciente, es decir, el control de la enfermedad sin uso de medicamentos o con menor dosis de los mismos.

Este tipo de cirugías puede traer consigo efectos sistémicos, la piel puede reflejar laxitud cutánea secundaria posterior a una pérdida masiva de peso, a la que se agregan complicaciones que en muchos casos repercute en su vida social y psicología del paciente, es por ello que se debe contar con apoyo psicológico y nutricional los cuales son muy importantes para tener una recuperación adecuada. Las manifestaciones clínicas se componen de redundancia de la piel y los pliegues, afecta comúnmente los brazos, los muslos, los glúteos, los senos y el abdomen, lo que genera insatisfacción en las personas.

Es por ello, que estos pacientes son sometidos a tiramientos quirúrgicos que competen al área de cirugía plástica, los cuales son realizados una vez que el paciente se encuentre estabilizado en su peso y sus comorbilidades estén controladas. De tal forma, explicaron la escala de clasificación Pittsburg, que otorga un puntaje para seleccionar los pacientes aptos para rehabilitación quirúrgica de acuerdo con las dimensiones de la deformidad anatómicas dependiendo de cada caso específico. Entre los procedimientos que se realizan se encuentran la liposucción, el levantamiento mamario, la colocación de implantes y resección de exceso cutáneo.

La cirugía de contorno corporal en pacientes post pérdida masiva de peso tiene resultados positivos, sin embargo, tiene que estar complementado con el tratamiento nutricional que ayuda al paciente a mantener su peso, pero también a contrarrestar las deficiencias nutrimentales que pueda presentar antes y después de las cirugías, ya que un estado de malnutrición puede afectar el proceso de cicatrización. Es por ello, que el área de nutrición clínica da seguimientos a los pacientes dando tratamientos de suplementación de nutrientes y vigilando el mantenimiento de peso.

Disponible: Puedes consultar la transmisión de esta sesión en la siguiente dirección:
<https://www.youtube.com/watch?v=eOTBnK9TaUc>





