

# CIRUGÍA contra la obesidad mórbida



DR. EUDALDO LÓPEZ-TOMASSETTY

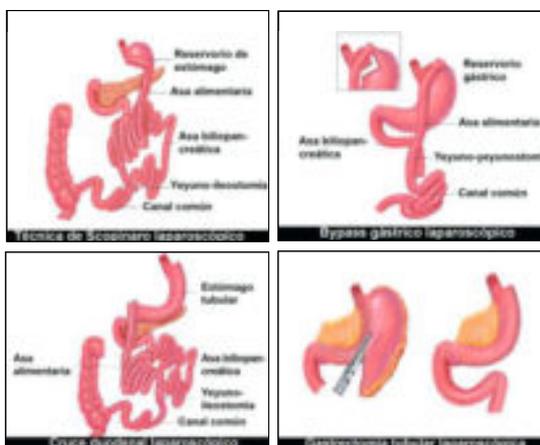
Especialista en Cirugía  
de la Obesidad Mórbida  
de Clínica Tomassetty

La obesidad patológica se asocia a enfermedades como la diabetes que pueden disminuir la expectativa de vida de una persona de forma considerable. Además, el exceso de grasa corporal se asocia a trastornos de fertilidad, alteraciones osteoarticulares hirsutismo, algunos tipos de cáncer, etc. Los pacientes obesos sufren a menudo un importante trastorno de su autoestima que generan síndromes de ansiedad, depresión e, incluso, trastornos alimentarios como la anorexia y la bulimia. Por otra parte, existe un cierto rechazo y discriminación hacia los obesos que afecta globalmente a su vida social y laboral. El doctor Tomassetty insiste en que lo más importante es que muchos de estos problemas mejoran o se curan si se consigue disminuir o eliminar el exceso de peso. Sirva como ejemplo la resolución del 100% de la disfunción sexual femenina en un estudio de su grupo publicado en 2013 en la prestigiosa revista *Surgery for Obesity and Related Disorders* con el título **Remission of the female sexual dysfunction in morbidly obese female patients with the Scopinaro procedure**. Como norma general, las operaciones para adelgazar modifican la configuración y el funcionamiento de un aparato digestivo. Estas peculiaridades deben ser conocidas por los pacientes para seleccionar la opción más adecuada en función de las características y expectativas de cada uno. El objetivo no necesariamente es la máxima pérdida de peso, sino aquella que se acompaña de la mejora de la ca-

lidad de vida y la desaparición de enfermedades asociadas.

## Operaciones restrictivas

Las operaciones restrictivas funcionan disminuyendo el apetito y la cantidad de alimentos ingeridos y aumentando la sensación de saciedad. Destacan el bypass gástrico proximal y la gastrectomía tubular. Se realizan bajo anestesia general y por vía laparoscópica, sin abrir el abdomen, con lo cual la recuperación física es muy rápida. Los pacientes permanecen ingresados de dos a tres días reanudando



de forma progresiva la alimentación y con calidad de vida excepcional.

## Operaciones mixtas

Las operaciones mixtas combinan restricción en el estómago con mala absorción en el intestino y, por lo tanto, la operación se efectúa tanto sobre el estómago como sobre el intestino. Existen tres operaciones de este grupo: la técnica de Scopinaro, el cruce duodenal y el bypass gástrico distal. El Dr Tomassetty introdujo hace 5 años en Canarias la técnica de Sco-

pinaro laparoscópica. Los resultados se publicaron en la revista *Cirugía Española*: "Derivación biliopancreática laparoscópica: técnica quirúrgica en nuestra curva de aprendizaje". Estas operaciones son muy efectivas para adelgazar, pero pueden provocar trastornos digestivos como el dumping o la diarrea, así como el déficit de algunos nutrientes como proteínas, hierro, calcio y algunas vitaminas.

## ¿Cómo sé si soy candidato a la cirugía de la obesidad?

Un consenso internacional establece que tipo de pacientes pueden beneficiarse y cuáles son los requisitos necesarios: la obesidad debe ser crónica con historia de fracaso con dietas, el paciente debe tener un índice de masa corporal mayor de 40% o por encima de 30% con diabetes asociada. En cualquier caso, no debe haber alteraciones mentales ni otras causas que impidan la cirugía. El candidato debe tener claro que para normalizar su peso es necesario mantener un estilo de vida sano que limite al máximo los efectos secundarios de su operación

## ¿Qué debo tener en cuenta para decidir dónde me opero?

La titulación y experiencia del cirujano son cruciales. La mayoría de las operaciones deben efectuarse por laparoscopia, una técnica que no solo tiene ventajas estéticas, sino que simplifica y mejora el periodo postoperatorio.

Los resultados de las operaciones para perder peso varían. Todas las técnicas son eficaces y todas tienen porcentajes de fracaso. Para obtener un resultado óptimo es clave la actitud y la colaboración del paciente.