

La cirugía de la obesidad elimina la diabetes asociada, en el 100 por ciento de los pacientes operados, según un experto

MADRID, 5 Oct. (EUROPA PRESS) -

La cirugía de la obesidad consigue corregir el índice de masa corporal (IMC) del paciente a valores cercanos a la normalidad en más del 90 por ciento de los casos, "y desaparecen o se reducen considerablemente enfermedades asociadas, como la diabetes, que desaparece prácticamente en un 100% de los casos, o la hipertensión arterial, que lo hace en un 90%", según el doctor Antonio Torres, catedrático de cirugía de la Universidad Complutense y Jefe de Cirugía del Hospital Clínico San Carlos de Madrid.

Este experto presentó hoy el curso 'Sobrepeso y obesidad mórbida: epidemias del siglo XXI', que él mismo dirige bajo el patrocinio de la Fundación Mutua Madrileña y que se celebrará en Madrid los días 13 y 14 de octubre de 2005.

La obesidad mórbida es una enfermedad crónica, incurable y con tendencia epidémica en los países industrializados. En España la padece entre el 0,5 y el 1 por ciento de la población y tiende a duplicarse cada 5 a 10 años. A la obesidad mórbida se asocian enfermedades como son la enfermedad coronaria, la hiperlipemia, la diabetes tipo 2, la hipertensión arterial, los problemas respiratorios y los trastornos osteoarticulares. Por encima de un Índice de Masa Corporal (IMC = peso en kilos/estatura en metros al cuadrado) de 35 se duplica el riesgo de muerte.

Según el doctor Torres, "en pacientes con un IMC superior a 40 -o superior a 35 y con enfermedades importantes asociadas-, el fracaso del tratamiento dietético y farmacológico deja a la cirugía como única posibilidad terapéutica". El objetivo de la cirugía bariátrica es reducir la morbimortalidad asociada a la obesidad, reduciendo las enfermedades asociadas, y mejorar la calidad de vida del paciente; "todo ello se consigue con una pérdida adecuada de peso mantenida en el tiempo y se intenta que se acompañe de pocos efectos secundarios o complicaciones" asegura el catedrático de cirugía.

SOLO POR CIRUJANOS EXPERTOS

La cirugía de la obesidad es una cirugía mayor, no exenta, como tal, de riesgos que debe realizarse por cirujanos expertos. Según destaca el doctor Torres, "la cirugía de la obesidad no es una cirugía estética, con la finalidad de alcanzar un peso ideal. Se trata de convertir a una persona muy obesa en otra menos obesa, con el único objetivo de mejorar su calidad y cantidad de vida, así como disminuir la influencia de las complicaciones asociadas a su enfermedad".

Es difícil pronosticar cuánto peso va a perder una persona que se somete a cirugía bariátrica porque depende de varios factores, unos controlables y otros no, pero fundamentalmente dependerá de cómo el paciente lleve su alimentación tras la cirugía y la capacidad para adaptarse a una nueva vida, incluyendo una actividad física que antes no podía realizar. Además, debe mantener un seguimiento con su

endocrino para controlar parámetros endocrino-metabólicos alterados por la cirugía. "En general -explica este catedrático de la UCM-, podemos decir que gracias a esta forma de intervención se puede perder entre el 60 y el 70% del exceso de peso inicial, lo que indica su éxito".

Según los expertos, no existe un modelo ideal de cirugía ya que cada paciente, de acuerdo a sus características personales, puede requerir una u otra de las tres disponibles. "Una de las principales ventajas que puede aportar la cirugía es que entre estas últimas técnicas, el acceso mediante la laparoscopia, que es mínimamente invasiva, permite que el paciente se recupere mucho antes, porque la agresión de esta cirugía es menor y en consecuencia, la morbi-mortalidad también se reduce respecto a otras técnicas. Es la más empleada hoy día", señala este experto.

Durante el curso "Sobrepeso y Obesidad Mórbida: Epidemias del Siglo XXI", también se tratarán aspectos relacionados con el sobrepeso y la obesidad no mórbida y las vías de abordaje que existen en estas circunstancias.