

CIRUGÍA A LOS 15 AÑOS SE MANTIENEN LOS BENEFICIOS DE LA INTERVENCIÓN EN LA DIABETES

La cirugía metabólica es de utilidad en diabéticos mórbidos

→ Los diabéticos con un índice de masa corporal superior a 30 se benefician de la denominada cirugía metabólica durante un periodo superior

a 15 años, según los datos presentados en el XII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad que se ha celebrado en Valencia.

■ **Enrique Mezquita** Valencia
El XII Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad (SECO), que se ha celebrado en Valencia, ha prestado especial atención a la cirugía metabólica, uno de los campos más prometedores en este ámbito y ya con interesantes resultados en la mejoría o resolución de la diabetes tipo 2. Según Jordi Pujol, miembro de la Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital Universitario de Bellvitge, en Barcelona, "a partir de un índice de masa corporal (IMC) superior a 30 creemos que el impacto será muy positivo; no obstante, debemos ser muy prudentes y proseguir con los estudios para localizar subgrupos de pacientes más susceptibles de beneficiarse de ella y, de paso, evitar falsas expectativas".

Pujol ha explicado que "en estos momentos el consenso a nivel mundial es que los diabéticos con un IMC de entre 35 y 40 son susceptibles de beneficiarse de la cirugía".

En este sentido, ha destacado que, "gracias a un seguimiento de más de quince años, hemos comprobado que entre el 80 y el 90 por ciento de los pacientes con estas características que han sido operados ven resuelto o mejorado su problema de diabetes".

Sin embargo, Pujol ha remarcado que en este proceso no sólo es importante el IMC, sino otra serie de variables como pueden ser la antigüedad de la diabetes, el tipo de tratamiento o la edad. "Cuanto más años de



Jordi Pujol, de la Unidad de Cirugía Bariátrica y Metabólica del Hospital de Bellvitge.

En este proceso no sólo es importante el IMC, sino otra serie de variables como pueden ser la antigüedad de la diabetes, el tipo de tratamiento o la edad

Se trata de un proceso largo, que necesita la aprobación del comité ético de cada centro y que debe estar reservado a centros de alta especialización

Lo más prudente y adecuado para estos enfermos es continuar estudiándolos y seguir los resultados durante un periodo de tiempo prolongado

patología y de tratamiento, peor son los resultados. Y, en cambio, éstos mejoran si el paciente presenta una duración de la patología inferior a diez años o menos de cinco años con tratamiento con insulina".

Dentro de la dinámica investigadora ya se está trabajando para ver si es posible ampliar las indicaciones fijadas hasta la fecha. "Durante este año, los hospitales de referencia a nivel nacional en este campo estamos aplicando un protocolo de estudio terapéutico en enfermos diabéticos con un IMC de

entre 30 y 35", ha explicado.

Pujol ha hecho hincapié en que "se trata de un proceso largo, que necesita la aprobación del comité ético de cada centro y que debe estar reservado a centros de alta especialización en este tipo de patologías, ya que se debe seleccionar bien a los enfermos y conseguir que los resultados sean aceptables, revisables y reproducibles por los grupos que tengan menos pacientes que los centros de referencia".

A nivel mundial "existen series publicadas de entre 100 y 300 pacientes y resul-

tados a tres y cuatro años que demuestran ya la validez de la terapia".

Incluso existen grupos muy minoritarios y restringidos que están realizando pruebas con pacientes con un IMC de entre 25 y 30, pero en opinión de Pujol es preferible no adelantar acontecimientos y "lo más prudente y adecuado para nuevos enfermos es continuar estudiando a los de IMC 30-35 y seguir los resultados, ya que como en todos los ámbitos de la cirugía es conveniente validarlos entre tres y cinco años".

ES NECESARIA UNA BUENA SELECCIÓN DE LOS PACIENTES

Dentro de las aportaciones que pueden facilitar la selección de los pacientes, Pujol ha destacado el *bypass* endoluminal, un test preterapéutico que ya está disponible en Estados Unidos y que este año se comercializará en España y Europa. El especialista ha destacado que "se trata de una manga endoluminal que se coloca dentro del intestino por vía endoscópica y a través del duodeno -un máximo de seis meses-, posibilitando una restricción de unos 90 centímetros. Gracias a ella, podemos ver si mejora o se cura la diabetes y, en caso afirmativo, se trataría de un paciente susceptible de beneficiarse de la cirugía".



La cirugía de *bypass* se beneficia de la selección de pacientes.