

Dr. Joaquín Resa Coordinador de la Unidad de Cirugía Laparoscópica de la Obesidad y el Metabolismo de la Clínica Montpellier de Zaragoza

ENTREVISTA

Cirugía de la Obesidad y de la diabetes cada día más "suave"

A principios de la década de los 90, el Dr. Resa propuso realizar intervenciones de cirugía de la obesidad mediante laparoscopia. Disminuir el daño sobre el paciente, las complicaciones y mejorar su recuperación era el objetivo. Hace 10 años, simplificó el bypass biliopancreático, evitando quitar el estómago y realizándolo por cinco pequeñas incisiones, con lo que disminuyó drásticamente el tiempo quirúrgico y el riesgo de esta técnica. Desde principios de esta década, el Dr. Resa realiza intervenciones para tratar la obesidad y la diabetes por un orificio, en lugar de por los cinco que se emplean en la cirugía laparoscópica habitual.

¿Qué técnicas quirúrgicas emplean?

En la actualidad podemos realizar cualquier técnica antiobesidad por laparoscopia, pero nos inclinamos por intervenciones que permitan a los pacientes comer normalmente, sin grandes cambios en su ingesta, lo que les proporciona gran calidad de vida porque siguen disfrutando de la comida. Por esta razón, realizamos preferentemente el bypass biliopancreático sin gastrectomía y una simplificación de éste, que solemos aplicar a pacientes menos obesos y a diabéticos.

¿En cuánto tiempo de quirófano las realiza?

Tardamos una hora en realizar un bypass biliopancreático y media hora en realizar su variante simplificada. Hoy podemos resolver la obesidad y la diabetes mediante una intervención de sólo 30 minutos.

Realiza la cirugía a través de un único orificio ¿es un paso más en cirugía laparoscópica?

Sí. Es una idea que venía persiguiendo desde hace años, pero la industria no había proporcionado aún los medios. Desde hace un año hacemos uso de dispositivos que nos permiten disminuir el número de incisiones, introduciendo por un único orificio una fina

"Hoy podemos resolver la obesidad y la diabetes mediante una intervención de sólo 30 minutos"

"Conseguimos un 85 a 90% de resolución de la diabetes tipo 2 dejando todo tipo medicación"

cámara y dos instrumentos para trabajar. Mediante este novedoso método podemos colocar una banda gástrica, realizar una manga gástrica o confeccionar un bypass. Posiblemente, somos el primer grupo de España en realizar bypass por un orificio.

¿Por qué las técnicas de cirugía bariátrica están también indicadas para resolver la diabetes?

Desde hace muchos años, venimos observando que las personas obesas que padeci-

an diabetes, al ser operadas de su obesidad, controlaban sus niveles de azúcar en sangre al poco tiempo de operarse, dejando la insulina y todo tipo de medicación. Los avances técnicos, la disminución de los riesgos quirúrgicos y los nuevos conocimientos sobre efectos metabólicos de estas intervenciones han hecho que planteemos la cirugía en pacientes con diabetes tipo 2 sin obesidad mórbida.

¿Qué mecanismos pone en marcha la cirugía para conseguir controlar o erradicar la diabetes?

Los bypass actúan en tres sentidos. Primero disminuyen la absorción de alimentos, con lo cual llega menos azúcar a la sangre. Segundo se adelgaza, disminuyendo la resistencia que las células oponían a la insulina para recoger el azúcar de la sangre. Y tercero, al pasar la comida más rápidamente a tramos distales del intestino, se produce una estimulación de hormonas que mejoran la función pancreática, la fabricación y la acción de la insulina.

¿Existen otras enfermedades del metabolismo que puedan mejorar con la cirugía?

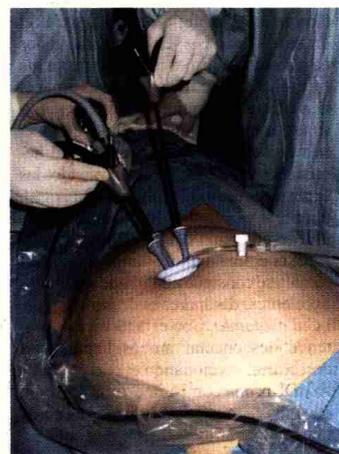
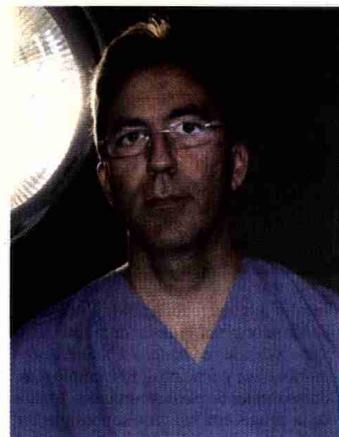
Efectivamente. A través de mecanismos similares a los anteriormente citados, se soluciona el colesterol o los triglicéridos elevados, el ácido úrico elevado, la hipertensión arterial, la insuficiencia respiratoria, el síndrome apnea-sueño, la insuficiencia venosa, problemas articulares, etc.

¿Se puede hablar entonces de cirugía del metabolismo?

Los términos cirugía de la obesidad o cirugía de la diabetes se utilizan principalmente para describir más fácilmente a lo que nos estamos refiriendo. Sin embargo, lo más correcto sería hablar de cirugía metabólica, ya que las técnicas siendo las que tradicionalmente se han empleado para tratar la obesidad, adaptadas a las circunstancias patológicas de cada paciente, proporcionan diversos efectos metabólicos.

¿Qué resultados viene obteniendo con sus técnicas?

Como media, una pérdida de más del 80% del sobrepeso, un 85 a 90% de resolución de la diabetes tipo 2, dejando todo tipo de medicación; próximo al 100% de normalización



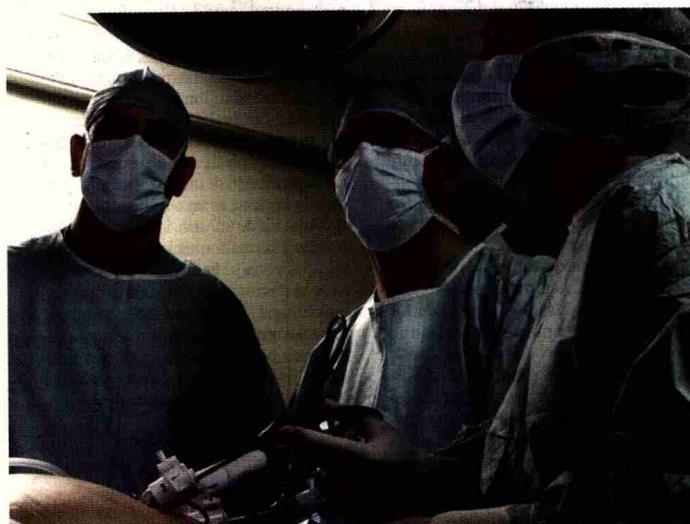
Cirugía de la diabetes a través de un orificio realizada por el Dr. Resa

"La cirugía realizada a través de un orificio es un paso más en cirugía laparoscópica"

de las cifras del colesterol y de la curación del síndrome de apnea-sueño; y más de un 60% de control de la hipertensión. Y lo que es más importante, la calidad de vida que ganan los pacientes.

¿Considera, por tanto, satisfactoria esta cirugía?

En estos momentos, es la cirugía que más satisfacción me produce, reflejo de ver satisfechos a los pacientes por sus beneficios en salud y en calidad de vida. Con frecuencia encuentro a personas que han sufrido mucho y la gratificación del resultado es enorme para ellas y para mí.



Dr. Lagos, Dr. Resa y Dra. Valero en una cirugía laparoscópica de la obesidad

MÁS INFORMACIÓN
www.doctorresa.com
Tel. 685178842