



ARCHIVO

Una intervención quirúrgica.

Cirugía contra obesidad y diabetes

La OMS calcula que existen unos 170 millones de personas obesas en el mundo. Un problema aún no resuelto es qué hacer para ayudar a diabéticos sin el otro trastorno

Oviedo

Hay una noticia en la calle cada vez más difundida: La diabetes se opera. En España existen unidades con amplia experiencia que tienen el tratamiento quirúrgico de la obesidad y en las que se tratan este tipo de casos.

La experiencia de los doctores que realizan este tipo de tratamientos indica que dos de las grandes pandemias que afectan actualmente a la humanidad son la diabetes y la obesidad. Una gran parte de ambas pueden tener el mismo tratamiento: la cirugía bariátrica (cirugía para la pérdida de peso).

La diabetes es una pandemia en expansión que contribuye de forma muy importante a la morbilidad y mortalidad en el mundo. A día de hoy 200 millones de personas son diabéticas, de las cuales el 90-95% son diabetes tipo II y se espera que esta cifra será de 380 millones en el

año 2025. En España, alrededor de tres millones de personas entre 30 y 65 años padecen diabetes.

La OMS (Organización Mundial de la Salud), calcula que en 2003 existían 170 millones de personas obesas.

Alrededor del 80% de los diabéticos tipo II son obesos mórbidos

Esta enfermedad afecta a todos los países del globo, incluidos los del Tercer Mundo, de ahí la denominación de «Globesidad».

Aproximadamente el 80% de los diabéticos tipo II son obesos, muchos de ellos obesos mórbidos, y en ellos se centra esta terapia.

Desde hace más de 20 años los cirujanos bariátricos habían demostrado que el bypass gástrico originaba una notable y duradera remisión o mejoría en los pacientes obesos mórbidos con diabetes tipo II.

Esta normalización del metabolismo glucídico ocurría en las primeras semanas tras la cirugía, mucho antes de que la pérdida de peso fuera notable.

Este hallazgo sugiere que pueden existir cambios en el medio hormonal intestinal tras el bypass del estómago distal, el duodeno y el yeyuno.

Por otro lado, hasta el año 2006, más de 250 estudios científicos avalan la efectividad de la cirugía bariátrica en el tratamiento de la diabetes tipo II.

En una revisión de cirugía bariátrica y diabetes publicada en 2009, sobre 135.246 pacientes obesos intervenidos, el 78,1 por ciento tuvieron

remisión completa de la diabetes. Cuando el tipo de cirugía era el bypass gástrico la cifra era superior al 80 por ciento.

El hallazgo sugiere que pueden existir cambios en el medio hormonal tras el bypass gástrico

En un análisis de nuestros últimos 100 casos de pacientes diabéticos con obesidad, con nuestra operación de bypass gástrico con banda por laparoscopia, más del 85% de los pacientes con diabetes tipo II y obesidad mórbida han conseguido la resolución de diabetes. ¿Significa esto que todas las personas con diabetes tipo II y obe-

sidad mórbida deberían operarse? Al menos sí deberían conocer que es posible resolver ambas enfermedades a la vez con la misma cirugía; hoy día, el bypass gástrico está considerada la cirugía de elección para estos casos por sus resultados y escasa morbi-mortalidad.

Un problema aún no resuelto es qué hacer para las personas con diabetes tipo II pero no obesas.

Se están realizando estas mismas y otras nuevas intervenciones, pero siempre en el contexto de ensayos clínicos controlados y no tenemos, a día de hoy, unos resultados que nos permitan afirmar cuál sería la operación ideal en estos casos. A la hora de plantearse un tratamiento de ese tipo la mejor solución es acudir a una clínica especializada, que aporte toda clase de garantías, en manos de los mejores médicos.