

LA OBESIDAD TRATADA MEDIANTE SLEEVE O MANGA GÁSTRICA POR LAPAROSCOPIA

CRISTO BERNAL, M^a DESEADA; GÓMEZ CEREZO, M^a CARMEN ; MANGAS MARTÍN , M^a ISABEL; ENFERMERAS DEL ÁREA QUIRÚRGICA DEL HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO DE MÁLAGA.

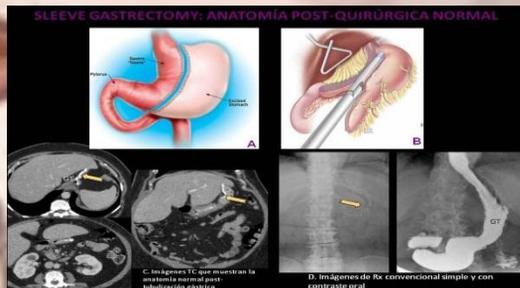
INTRODUCCIÓN – OBJETIVOS:

La obesidad mórbida (IMC >40) es la forma más temible del sobrepeso porque disminuye la expectativa de vida, causa discapacidad, minusvalía y problemas de exclusión social. Su prevalencia en el mundo ha aumentado progresivamente hasta constituir un problema de salud pública en el siglo XXI, como consecuencia de los cambios en las costumbres sociales y alimentarias.

Actualmente la cirugía bariátrica es el tratamiento más efectivo para tratarla, ya que las dietas no surten ningún efecto. Las técnicas para reducirla más usuales son el sleeve o manga gástrica y el bypass gástrico.

El sleeve es el procedimiento cada vez más utilizado y seguro para el paciente, debido a su simplicidad técnica, resolución de comorbilidades, su baja incidencia de complicaciones y extraordinarios resultados de pérdida de peso.

Nuestro OBJETIVO es analizar el resultado del procedimiento quirúrgico en los pacientes intervenidos en los últimos dos años así como la posibilidad de reversión a su estado inicial de sobrepeso.



MÉTODO:

Estudio descriptivo prospectivo entre 2014 y 2015 sobre 74 pacientes obesos mórbidos sometidos a sleeve gástrico o gastrectomía vertical, con una edad media entre 25 y 45 años. Los datos fueron recogidos por el Servicio de Cirugía General y Digestiva, y los pacientes candidatos se seleccionaron según Protocolo conjunto con el Servicio de Endocrinología

Edad media 25 a 45 años (rango 17-67 años).

Criterios de inclusión:
 - IMC > 50 kg/m²
 - IMC > 35 kg/m² y elevado riesgo quirúrgico, pluripatológicos

RESULTADOS:

De los 74 pacientes intervenidos el 73% fueron mujeres y el 27% hombres .

Peso medio 138,83 kg (rango 97- 239 kg).
Talla media 164,66 cm (rango 150 – 186 cm).
IMC medio 52,03 kg/m² (rango 37,30 – 88,10).

Criterios de exclusión:
 - Barrett
 - Esofagitis
 - Diabéticos

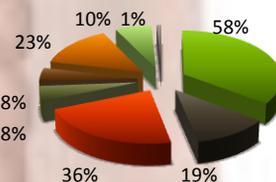
Actualmente el 81% de nuestros pacientes, han alcanzado el objetivo de pérdida de peso establecido, así como una disminución de al menos dos comorbilidades en el 87% de los casos, reduciéndose la necesidad de medicación ; y una completa desaparición de las patologías asociadas en el 49%.

Además la Hb glicosilada disminuyó por debajo de 6,5 g/dl en el 70% de los casos.

Durante los dos años se ha completado el seguimiento en 77% de los casos. Se utilizó el cuestionario SF36 de Calidad de Vida que valora 9 parámetros : Función física, Rol Físico, Dolor corporal, Salud general, Vitalidad, Función social ,Rol emocional y Salud mental, el cual demostró una mejora en la calidad de vida en el 89% de los casos.

Respecto a las complicaciones, solamente se presentó un caso intraoperatorio , y dos casos postoperatorios; además sólo hubo un reingreso. Se registró una mortalidad cero, y la media de estancia fue de 3,58 días de un rango entre 2 y 50 días.

COMORBILIDADES



Característica	Detalle
Procedimiento/ cirugía	Sleeve gástrico o Manga gástrica
Categoría	Cirugía Bariátrica - Tratamiento de la obesidad
Técnica	Cirugía Laparoscópica (Minimamente invasiva)
Duración de la cirugía	1:30 hora
Hospitalización	La media de estancia fue de 3,58 días
Descripción	Se disminuye el tamaño del estómago, convirtiéndolo en un tubo o "sleeve" y se extrae la resección por una de las incisiones
Tiempo de recuperación	Una semana o menos

Cuadro N° 1
 Contenido de las escalas del SF- 36
 Significado de las puntuaciones de 0 a 100

Dimensión	Nº ítems	Peor. Puntuación (0)	Mejor. Puntuación (100)
Función física	10	Muy limitado para llevar a cabo todos sus actividades físicas, incluso caminar o ducharse, debido a la salud	Lleva a cabo todo tipo de actividades físicas inclusive las más vigorosas sin ninguna limitación debido a la salud
Rol físico	4	Problemas con el trabajo u otras actividades diarias debido a la salud física	Ningún problema con el trabajo u otras actividades diarias debido a la salud física
Dolor corporal	2	Dolor muy extenso y suficientemente frecuente	Ningún dolor ni limitaciones
Salud general	5	Evalúa como mala la propia salud y cree que es posible que empeore	Evalúa la propia salud como excelente
Vitalidad	4	Se siente cansado y exhausto todo el tiempo	Se siente muy dinámico y lleno de energía todo el tiempo
Función social	2	Interferencia extrema y muy frecuente con las actividades sociales normales, debido a problemas físicos o emocionales	Lleva a cabo actividades sociales normales sin ninguna interferencia debido a problemas físicos o emocionales.
Rol emocional	3	Problemas con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales	Ningún problema con el trabajo y otras actividades diarias debido a problemas emocionales
Salud Mental	5	Sentimiento de angustia y depresión durante todo el tiempo	Sentimiento de felicidad, tranquilidad y calma durante todo el tiempo
Item de transición de salud	1	Cree que su salud es mucho peor ahora que hace un año	Cree que su salud general es mucho mejor ahora que hace un año

- HTA
- DM
- SAOS
- CARDIOPATÍA
- NEUMOPATÍA
- POLIARTROSIS
- SDME DEPRESIVO
- ERGE

CONCLUSIONES:

El sleeve o manga gástrica es un procedimiento quirúrgico con un bajo número de complicaciones, lo que lo convierte en una técnica fiable, práctica y efectiva si se realiza correctamente.

Proporciona una pérdida ponderal sucesiva y mantenida en el tiempo, que da lugar a una reducción de las comorbilidades, lo cual repercute muy positivamente en una mejora de la calidad de vida de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA:

- Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad Mórbida y las enfermedades metabólicas. Gastrectomía tubular Laparoscópica.
- El Cuestionario de Salud SF-36 español, Gaceta sanitaria, ISSN 0213-9111, Vol. 19, Nº 2, 2005, pág. 135-150.