

MEJORA DEL SDR. METABÓLICO TRAS GASTRECTOMIA TUBULAR POR LAPAROSCOPIA EN PACIENTES OBESOS.

Micó Pascual Lydia*, Ferrer Valls José Vicente**, Sanahuja Santafé Ángel **, Melero Puche Yolanda ***. * Dietista-Nutricionista, **Cirujano general y digestivo, ***Psicóloga. Clínica Obésitas. Hospital 9 de Octubre. Valencia.
dr.ferrer@clnicasobesitas.com

Objetivos: Analizar la evolución de las comorbilidades asociadas a la obesidad, tras una intervención de gastrectomía tubular por laparoscopia.

Pacientes y método: Estudiamos 125 pacientes con IMC > 35, intervenidos de gastrectomía tubular por laparoscopia; analizamos su evolución tras 6 meses de la intervención.

1. Estudio pormenorizado del paciente a través de un equipo multidisciplinar.
2. Programamos seguimiento dietético-nutricional, psicológico y médico de forma periódica.
- 3.- Evaluamos la pérdida de peso, antropometría cintura-cadera, IMC, % de SPP, los cambios de hábitos alimentarios, psicológicos y médicos. Entre ellos, HTA, Colesterol, Diabetes, patologías articulares, hiperuricemia, estreñimiento...

Resultados: De un total de 125 pacientes: 40 presentaban 1 ó más manifestaciones del síndrome metabólico:

	Hipertensión arterial	Hipercolesterolemia	Diabetes mellitus	IMC
0 meses	27	22	9	43,31
6 meses	3	8	4	33,63
	↓ 88,8%	↓ 63,63 %	↓ 55,55 %	

	Sdr. metabólico completo (HTA+ HCL+ DM)	Sdr. metabólico sin DM (HTA + HCL)	Sdr. metabólico HTA ó HCL ó DM
0 meses	4 casos	6 casos	24 casos
6 meses	1 caso	2 casos	5 casos

Conclusiones: La intervención de gastrectomía tubular permite una pérdida importante de peso, que se traduce en una curación o mejoría del sdr. Metabólico asociado a los 6 meses.