

# INTERVENCIÓN DIETÉTICO-NUTRICIONAL EN PACIENTES SOMETIDOS A GASTRECTOMÍA TUBULAR POR LAPAROSCOPIA: RESULTADOS EN 233 CASOS Y 24 MESES DE SEGUIMIENTO

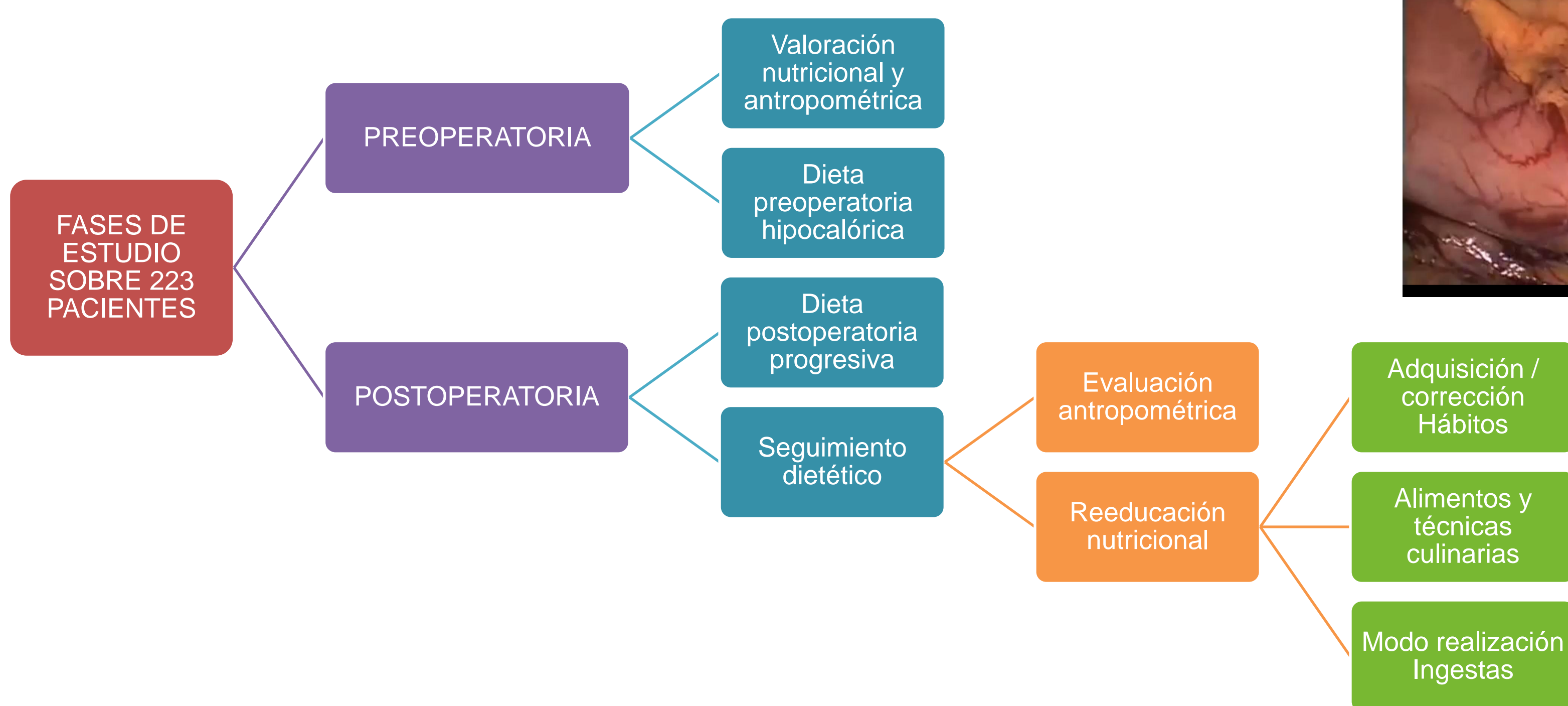


Amador Martí L\*, Ferrer Valls JV\*\*, Sanahuja Santafé A\*\*, Melero Puche Y\*\*\*. \*Dietista-Nutricionista, \*\*Cirujano general y aparato digestivo, \*\*\*Psicóloga Clínica.  
Clínica Obésitas. Valencia. Dr.ferrer@clnicasobesitas.com

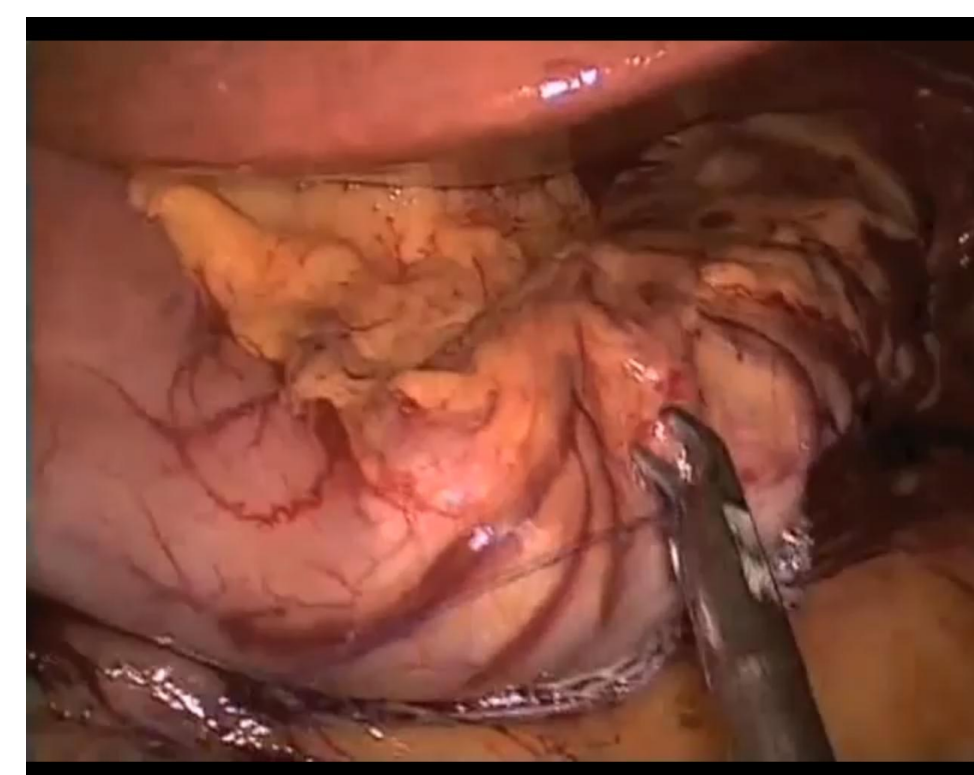
## PROPÓSITO:

Demostrar la importancia del tratamiento dietético y analizar los resultados clínicos obtenidos de un grupo de pacientes intervenidos de obesidad severa o mórbida mediante gastrectomía tubular por laparoscopia (Laparoscopic Sleeve Gastrectomy), asociado a intervención multidisciplinar pre y postoperatoria.

## PACIENTES Y METODOLOGÍA:

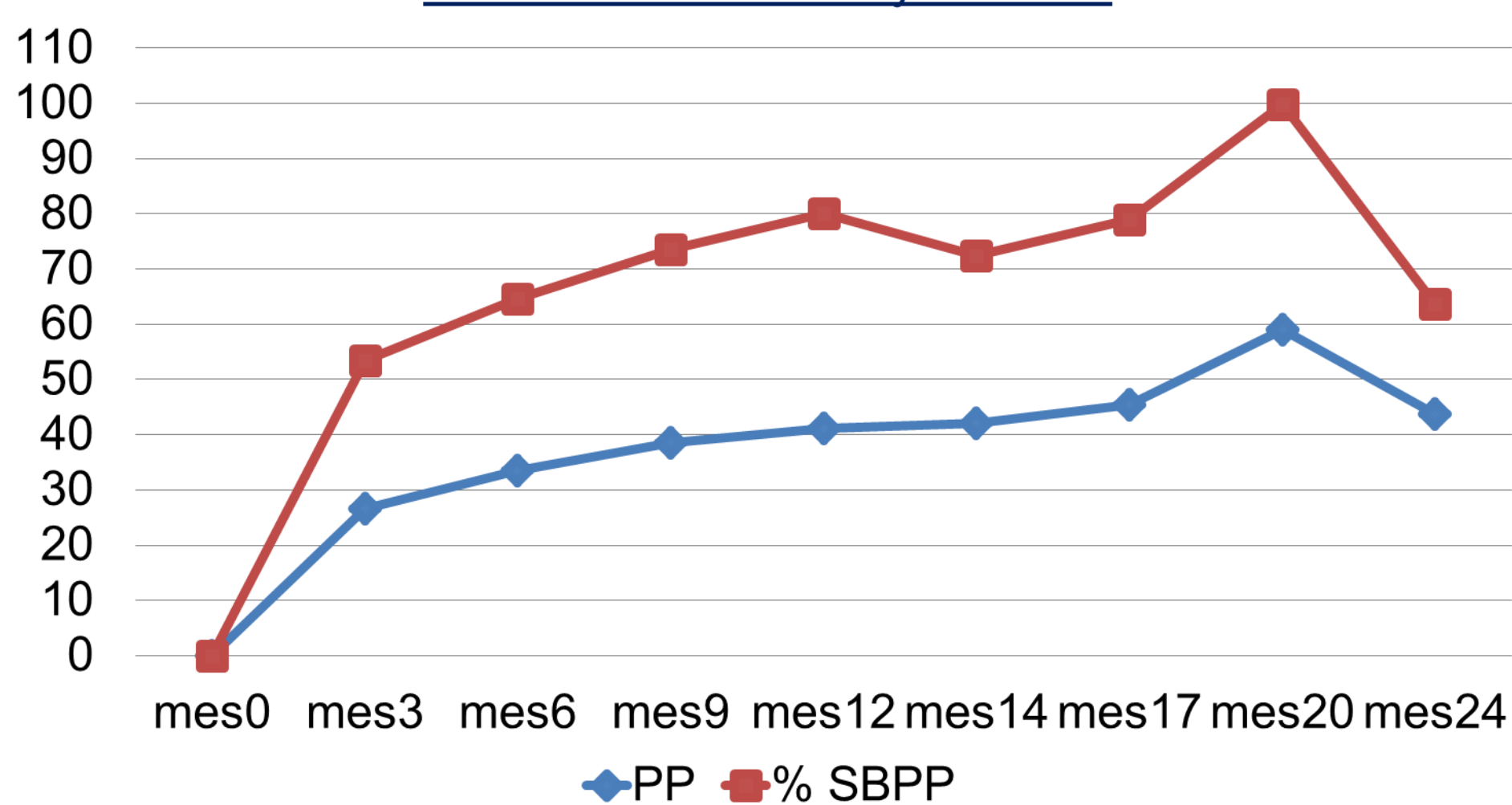


### Gastrectomía Tubular Laparoscópica

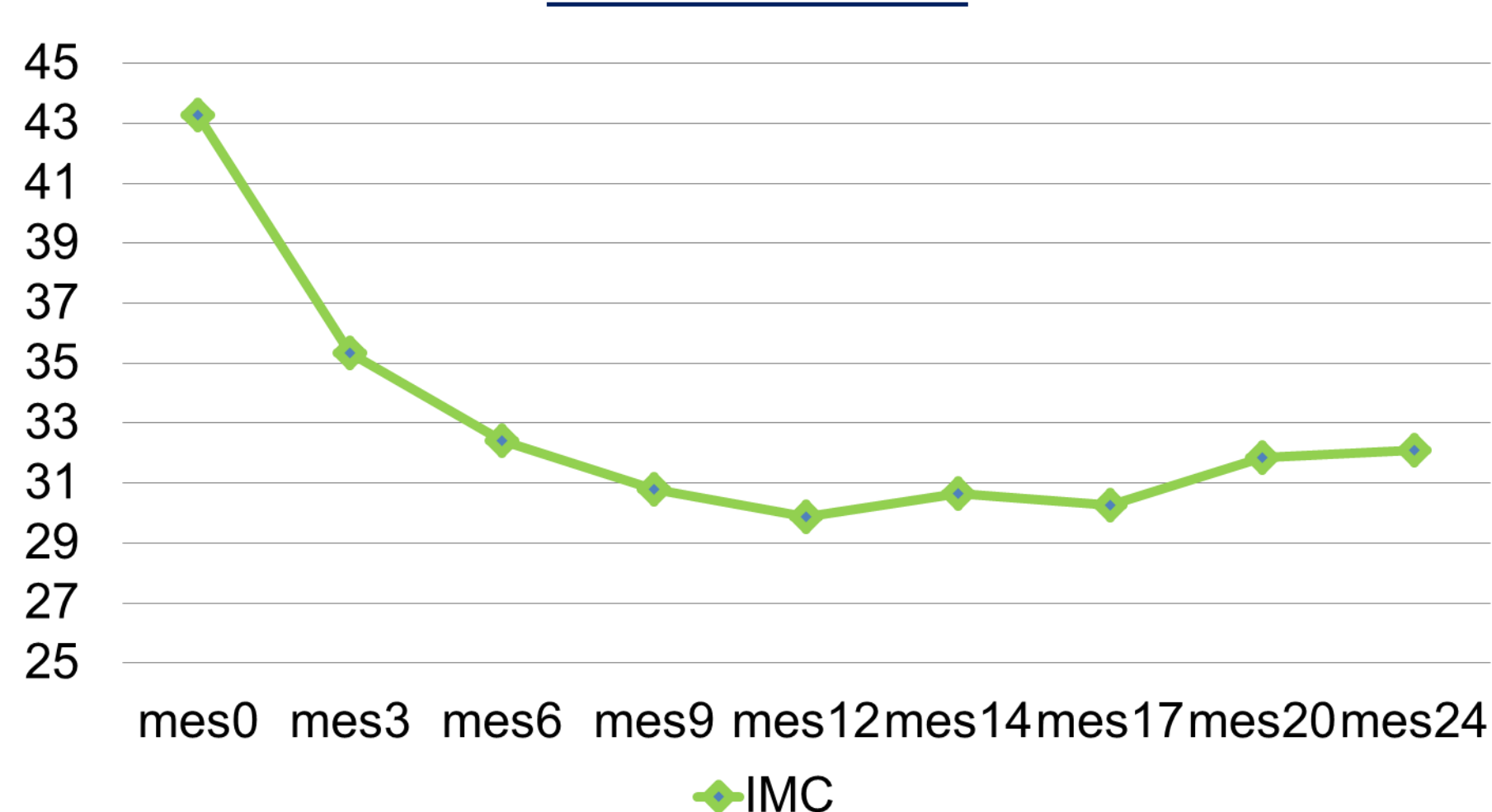


## RESULTADOS:

EVOLUCIONES PP y %SBPP



EVOLUCIÓN IMC



### MAYORÍA DE CASOS

- Reflujo Gastroesofágico vómitos esporádicos (6 meses iniciales).
- Necesidad de IBP (3-6 meses iniciales).
- Mala tolerancia inicial a carnes.

### 50% DE LOS CASOS

- Estreñimiento por insuficiente ingesta de fibra y/o líquidos (primeras semanas postoperatorias).

### CASOS AISLADOS

- Debilidad por insuficiente aporte energético.
- Anemias nutricionales (Fe, A. fólico, o B12).
- Caída de cabello (Fe y Se).
- Mayor intolerancia a la leche.
- Hiperparatiroidismo 2º por déficit de Ca y Vit D normalizado con suplementos.

## CONCLUSIONES:

1. Tras gastrectomía tubular es imprescindible una correcta intervención dietético-nutricional, que incluya formación dietética y formación en calidad e higiene alimentaria.
2. Además, se obtienen mejores resultados cuando se asocia a una intervención psicológica-conductual.