

**XII Reunión de la Sociedad Española de Cirugía de la
Obesidad.
Valencia, 10-12 Marzo, 2010**

MANEJO DIETÉTICO-NUTRICIONAL EN PACIENTES INTERVENIDOS DE BANDA GÁSTRICA: EXPERIENCIA Y RESULTADOS A 24 MESES

Mico Pascual L*, Ferrer Valls JV**, Sanahuja Santafé A**, Melero Puche Y ***.

* Dietista-Nutricionista, **Cirujano general y digestivo, ***Psicóloga.

Clínica Obésitas. Hospital 9 de Octubre. Valencia. "dr.ferrer@clnicasobesitas.com"

Objetivos: Describir y analizar los resultados del manejo dietético-nutricional, de pacientes obesos mórbidos intervenidos quirúrgicamente de banda gástrica (BGA).

Pacientes y método: Una muestra de 95 pacientes obesos mórbidos, intervenidos entre febrero del 2005 y agosto del 2009, de BGA por laparoscopia, después de una evaluación multidisciplinar.

La intervención nutricional incluye: **1-**Evaluación nutricional inicial pormenorizada, fundamentada en una anamnesis completa, frecuencia de consumo alimentario y registro de 24h. **2-**Dieta hipocalórica preoperatoria. **3-**Dieta postoperatoria y adaptación alimentaria. **4-**Hinchado de la Banda Gástrica (6ª semana postoperatoria), ajustando la pauta alimentaria a las características personales, emocionales y de estilo de vida del paciente. **5-** Programamos seguimiento dietético-nutricional hasta los dos años postoperatorios con Educación Nutricional, evaluación del peso, antropometría cintura-cadera, IMC, % de SPP, así como evolución de los cambios de hábitos alimentarios.

Resultados: Sobre un total de 95 pacientes intervenidos.

	Peso medio (Kg)	Peso perdido	IMC	%SPP
0 mes	111,5	--	42.19	--
24 meses	86.47	25.1	32.79	49,1%

5 deslizamientos de BGA, resueltos mediante la retirada de ésta y realización de Gastrectomía Tubular por laparoscopia en el mismo acto operatorio, 8 disfunciones esofágicas resueltas mediante deshinchado parcial. A pesar de todas las medidas educacionales, los pacientes presentan una media de 1-2 episodios de RGE/vómito /mes por "atasco". Todos los pacientes perciben una mejoría importante de la calidad de vida y de la sensación de control frente a los alimentos.

Conclusiones: **1-**La intervención dietético-nutricional es imprescindible en el manejo de los pacientes intervenidos de banda gástrica. **2-** La Educación Nutricional consigue

que los pacientes obtengan mejores resultados en la bajada de peso, su mantenimiento y una mejor calidad de vida.