

DIFERENCIAS DE HÁBITOS DIETÉTICOS Y TOLERANCIA ALIMENTARIA ENTRE PACIENTES INTERVENIDOS DE GASTRECTOMIA VERTICAL Y BYPASS GÁSTRICO.

Amador Martí L*, Ferrer Valls JV**, Sanahuja Santafé A**, Villegas Caicedo J**. Melero Puche Y***. *Dietista-Nutricionista, **Cirujano general y aparato digestivo, ***Psicóloga Clínica.

Clínica Obésitas. Valencia. dr.ferrer@clnicasobesitas.com.

INTRODUCCIÓN: En este estudio se evalúan dos grupos de pacientes sometidos a tubo gástrico y bypass gástrico por laparoscopia, con el objetivo de valorar sus hábitos dietéticos postoperatorios y estilo de vida.

PACIENTES Y MÉTODOS: Se valora un total de 40 pacientes intervenidos quirúrgicamente por obesidad mórbida: 20 pacientes mediante Gastrectomía Vertical (edad 42 (24-65), IMC inicial 50 (35-58), y 20 pacientes mediante Bypass Gástrico (edad 39 (18-64), IMC inicial 48 (37-61), ambos por laparoscopia, y por el mismo cirujano y equipo quirúrgico. Realizamos un apoyo multidisciplinar postoperatorio, mediante consulta protocolizadas que incluyen intervención psicológica y formación y vigilancia nutricional, idéntica en ambos grupos.

Se realiza un estudio retrospectivo, valorando cualitativamente los hábitos dietéticos alcanzados en ambos grupos y el cumplimiento de las pautas dietéticas transmitidas en las consultas nutricionales y psicológicas. Punto de corte de la valoración dietética se ha realizado después de 6 meses postoperatorios.

RESULTADOS:

VARIABLES	GASTRECTOMIA VERTICAL (n=20)	BYPASS GÁSTRICO (n=20)
Cinco ingestas diarias	15(75%)	12(60%)
Periodos de mas de 3h de ayuno	5(20%)	9(45%)
Ingesta alimentos de difícil digestión	15(75%)	12(60%)
Picoteo habitual	2(10%)	5(20%)
Dulce habitual	5(20%)	8(40%)
Proteína en ingestas principales	19(95%)	16(80%)
Verdura en ingestas principales	15(75%)	12(60%)
Ingesta de fruta diariamente	12(60%)	7(35%)
Equilibrio nutricional en el plato	14(70%)	15(75%)
Pauta de HC de carbono en comidas	16(80%)	16(80%)
Alimentos fuente de Hierro	14(70%)	8(40%)
Alimentos fuente de Calcio	15(75%)	10(50%)
Ingesta correcta de Agua	15(75%)	13(65%)
Ingesta de Café	8(40%)	8(40%)
Ingesta de Alcohol	0(0%)	2(10%)
Seguimiento vida activa	17(85%)	19(95%)
Realización de actividad física	15(75%)	10(50%)
	11(55%)	8(40%)
Intolerancias alimentarias	Arroz, leche, huevo, mahonesa, Ketchup, café, lechuga, cacahuetes, plátano, piña, melón, melocotón	Arroz, leche, pasta, yogur, avellanas, zumo de naranja
%SBPP a los 6 meses	54,2%	62,7%

DISCUSION: Los pacientes intervenidos de tubo gástrico desarrollan más intolerancias alimentarias. La cirugía de bypass gástrico requiere menos exigencia dietética por parte del paciente ya que se consiguen buenos resultados de pérdida de peso a pesar de seguir hábitos menos disciplinados. Es importante la intervención postoperatorio multidisciplinar, para tratar

de inculcar buenos hábitos dietéticos, eliminar malos hábitos arraigados y así prevenir déficits nutricionales.

BIBLIOGRAFIA: Overs SE, Freeman RA, Zarshenas N, Walton KL, Jorgensen JO. Food Tolerance and Gastrointestinal Quality of Life Following Three Bariatric Procedures: Adjustable Gastric Banding, Roux-en-Y Gastric Bypass, and Sleeve Gastrectomy. *Obes Surg.* 2011 Dec 15. [Epub ahead of print]