

CIRUGIA BARIATRICA

Jacobi Medical Center
Bronx, New York





Cirugía Bariátrica

Equipo Multidisciplinario

- Ajay Chopra, MD, FASMBS
 - Danielle Friedman, MD,
- Lynn Merklinger, Certified Bariatric NP, MS, RD
 - Beth Liebmann, RPA
 - Pranvera Dervishi, RPA
- Margarita Cabada, FNP-BC
 - Francis Alcantara, PsyD
 - Karalynn Chiazzese, RD
 - Yocasta Herrera, MPA
 - Cassandra Rodriguez



¿Qué es la obesidad?

- Una enfermedad progresiva, que puede causar problemas médicos graves



¿Qué es obesidad mórbida?

- La obesidad clínica, tipo severo, causa enfermedades serias como uno de los resultados directos de la obesidad
- Definido como $>200\%$ del peso ideal, >100 libras sobrepeso, o índice de masa corporal de >40



Índice de masa corporal (IMC)

- Calculada así: Peso/Altura^2
- Mortalidad mas bajo = $\text{IMC} < 25 \text{ kg/m}^2$
- Mortalidad mas alto = $\text{IMC} > 40 \text{ kg/m}^2$
- $\text{IMC} > 40$ = aproximadamente 100 libras sobre peso ideal



Implicaciones médicas de la obesidad

- Diabetes
- Hipertensión
- Problemas con corazón
- Asma
- Apnea del sueño
- Cálculos biliares
- NASH (esteatohepatitis no alcohólica)
- Incontinencia urinaria
- Reflujo gastroesofágico
- Osteoartritis y gota
- Artritis
- Infertilidad y problemas menstruales
- Complicaciones obstétricas
- Lumbalgia
- Trombosis venosa profunda
- Depresión
- falta de movimiento
- Úlceras por estasis venosa
- Infecciones de la piel



Cirugía

- Un instrumento para controlar la enfermedad crónica de obesidad
- No es una cura
- Realizado dentro de un programa comprensivo



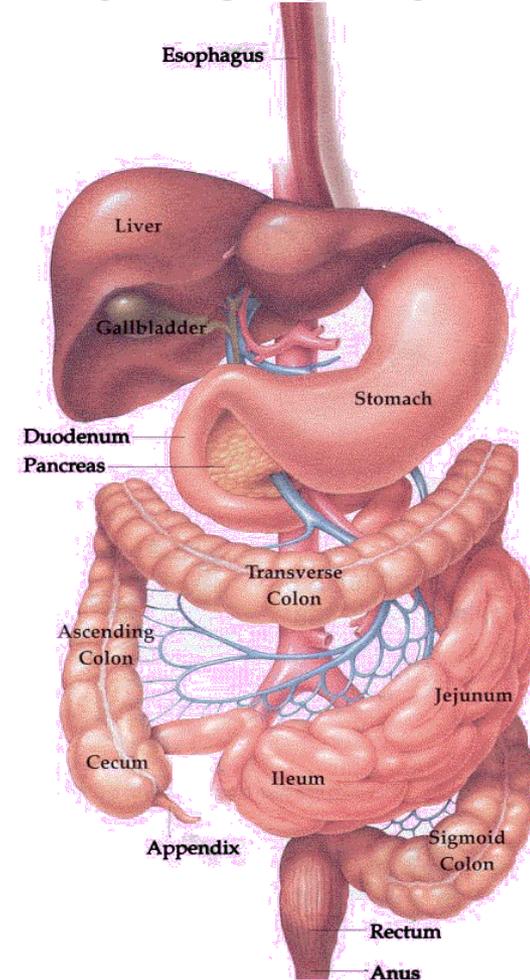
Candidatos para la cirugía

- IMC de 40 o más
- IMC de 35 con enfermedad seria, relacionada con obesidad
- Intentos anteriores al tratamiento no-quirúrgico
- Comprensión del riesgo
- Voluntad de cumplir con la terapia postoperatoria



Terapia quirúrgica-cómo funciona

- Restricción, llenura temprana
- Malabsorción - absorción de nutrientes incompleta



Aspectos comunes de todas las cirugías

- Todo se hace con técnicas mínimamente invasivas (laparoscopia)
- Todo completado en menos de 3 horas (tiempo de la cirugía)
- Hospitalización entre 1 y 3 días
- Regreso al trabajo en 2 a 3 semanas



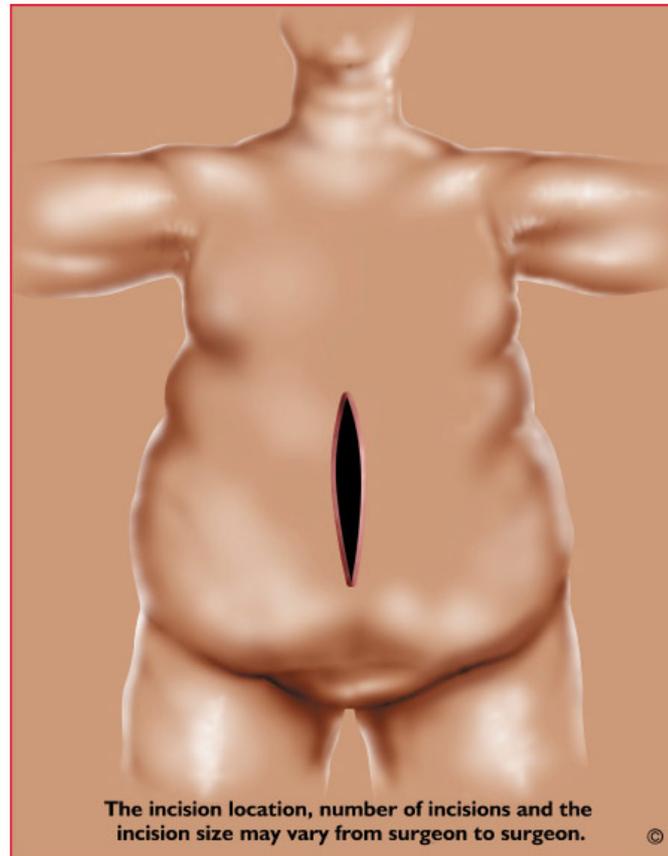
RIESGOS COMUNES DE TODAS LAS CIRUGÍAS

- Dolor
- Sangradura
- Infección
- Trombosis Venosa Profunda
- Émbolo pulmonar
- Neumonía
- Cirugía adicional



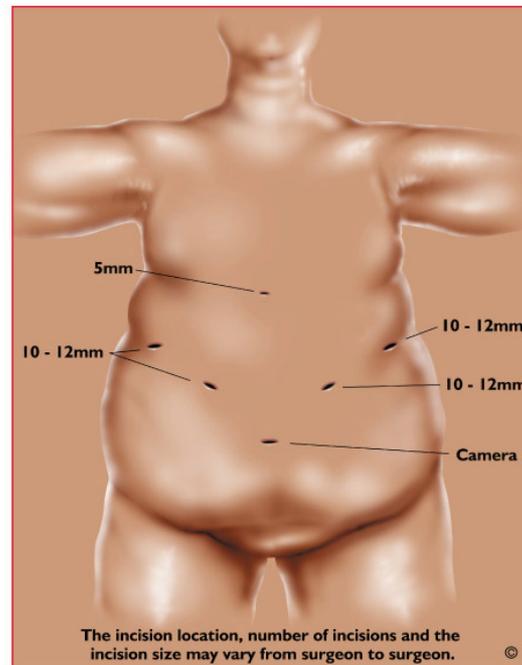
Incisiones abiertas

Incision for Open Weight Loss Surgery

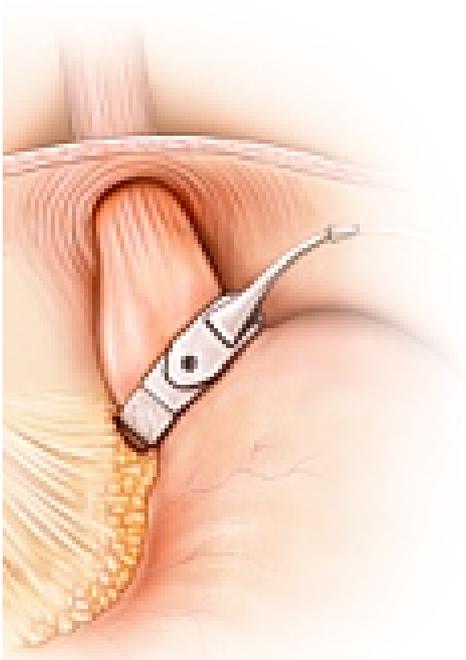


Incisiones laparoscópicas

Incisions for Laparoscopic Weight Loss Surgery



Banda gástrica ajustable laparoscópicamente



- Restrictivas
- Buenos resultados en Europa y Australia
- Aprobado por la FDA 6/01
- Pérdida de exceso de peso 50-70%



Banda gástrica ajustable





Banda gástrica ajustable –Las ventajas

- Menos tiempo en la sala de operaciones
- Volver a casa el mismo día o día siguiente
- Regreso al trabajo en poco tiempo
- Evaluados cada 6-8 semanas para ajustes graduales
- Técnicas mínimamente invasivas
- Relativamente menos complicaciones
- Menos relacionado con déficit nutricionales específicas
- Reversible



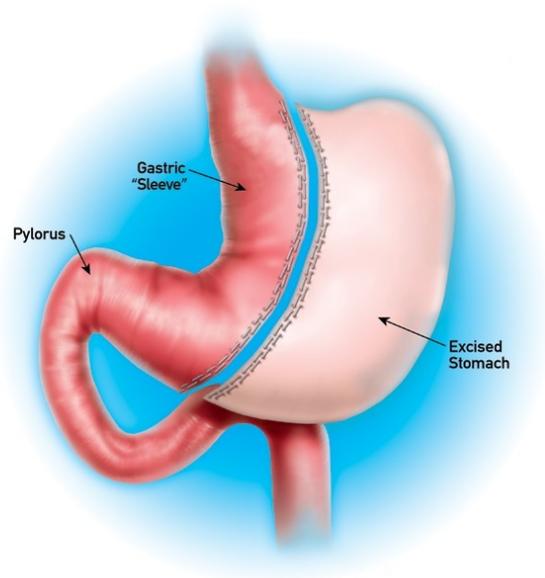
Banda gástrica ajustable

La Desventajas

- Objeto extraño
- Necesita ajustes con agujas
- Problemas con el puerto
- Resbalada de banda
- Erosión
- Menos pérdida de peso



GASTRECTOMÍA EN MANGA



GASTRECTOMÍA EN MANGA

Las ventajas

- Se reduce el volumen del estómago, y sigue funcionando normalmente, así que la mayoría de los alimentos pueden ser consumidos en cantidades pequeñas
- Reduce la hormona que estimula el apetito, la cual ayuda reducir la sensación de hambre
- No hay síndrome de “dumping”
- Menos riesgos de úlceras
- Menos deficiencias vitamínicas
- Ningún objeto extraño
- Pérdida de peso puede ser de 60-70% del peso corporal excesivo dentro de 1-2 años



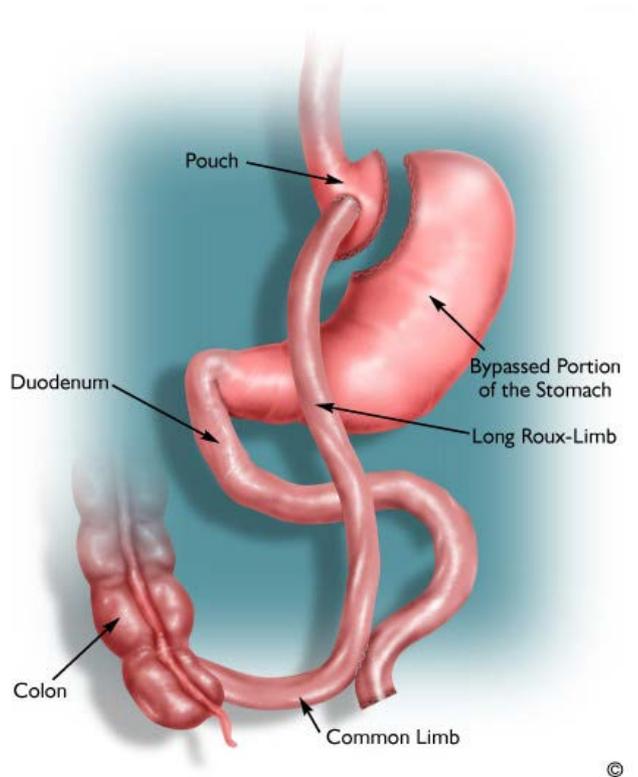
GASTRECTOMÍA EN MANGA

La Desventajas

- No es reversible
- Reflujo de acidez
- Fuga de la línea de grapas
- Sangradura



Bypass Gástrico Roux-en-Y



- Combinación de restricción y malabsorción
- Procedimiento bariátrico mas frecuente en los Estados Unidos
- Se inicio en 1967
- Laparoscopia en 1993
- 70-80 % de pérdida del exceso de peso

Bypass Gástrico Roux-en-Y

Las ventajas

- Ningún objeto extraño
- Mayoría de pérdida de peso, más que las otras cirugías
- Más datos disponibles de largo plazo



Bypass Gástrico Roux-en-Y

Resultados Nutricionales

- Calcio
- Hierro (anemia)
- Deficiencia de vitamina B12 - Anemia
- Deficiencia de ácido fólico - Anemia
- Miscellaneous-potasio, magnesio, vitaminas A, K, D, tiamina
- El síndrome de “dumping” - evite azúcares concentrados



Bypass Gástrico Roux-en-Y

Resultados Nutricionales

- Calcio
- Hierro (anemia)
- Deficiencia de vitamina B12 - Anemia
- Deficiencia de ácido fólico - Anemia
- Miscellaneous-potasio, magnesio, vitaminas A, K, D, tiamina
- El síndrome de “dumping” - evite azúcares concentrados



Bypass Gástrico Roux-en-Y

- Complicaciones

- Fuga anastomótica
- Anastomosis estenosis (estrechamiento y obstrucción)
- Úlceras (NO FUMAR!)
- Hernia interna
- Problemas de la piel, lesiones musculares, complicaciones con los nervios de extremidades (menos común)



Consulta inicial

- LLENE EL CUESTIONARIO ANTES DE LLEGAR!
- Cuestionario de la apnea del sueño
- Identificación de problemas médicos para la evaluación



Evaluación preoperatoria

- Reunión del grupo de información
- Ultrasonido de la vesícula biliar
- Serie Esofagogastroduodenal/endoscopia
- Laboratorio pruebas-química, hemograma, perfil hepático, análisis de orina, perfil de la tiroides, perfil de diabetes
- Consulta de Psicología
- Consulta de nutrición
- Autorización médica
- Posiblemente una consulta pulmonar o de Cardiología



Simplemente llámanos

- Cualquier problema no mencionado que está causando molestia
- Intervención temprana previene graves problemas mas tarde
- 718 918 LOSS (5677)



Aseguranzas comunmente cubiertos

- Metroplus
- Fidelis
- GHI
- Healthfirst
- HIP
- Medicare
- Medicaid

Aetna
United
Empire
BC/BS
Americhoic
e
1199 SEIU
Multiplan
Oxford



SLEEVE GASTRECTOMY

ANTES



SLEEVE GASTRECTOMY

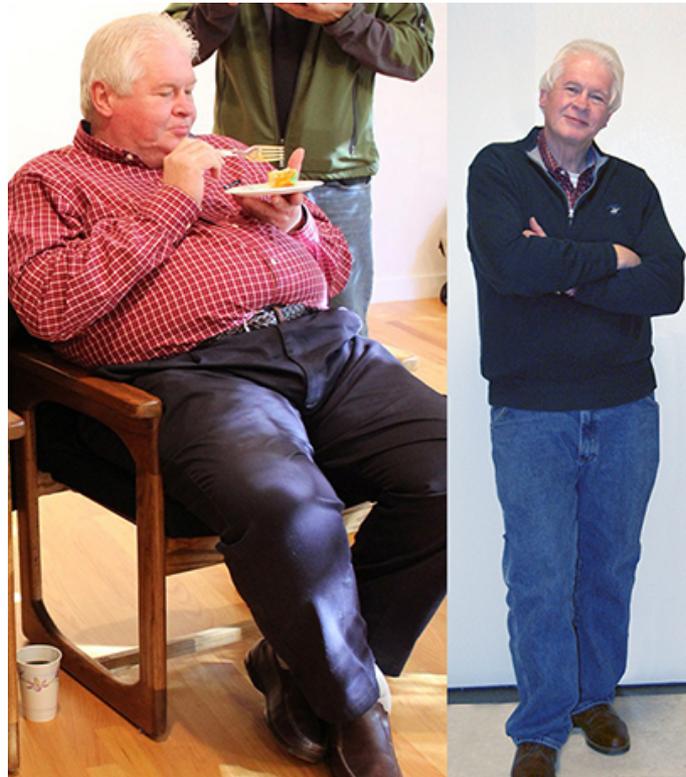
- DESPUES



SLEEVE GASTRECTOMY



Laparoscopic Adjustable Gastric Banding Band



SLEEVE GASTRECTOMY

- ANTES



SLEEVE GASTRECTOMY

- DESPUES



Gastric Bypass

- Before



Gastric Bypass

