

Velásquez, J., Tirado, A., Ramírez, A. Esteban, M.

Objetivo: describir las características clínicas y sociodemográficas de los pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica en la Clínica Universitaria Bolivariana (Medellín, Colombia) entre Enero y Diciembre del 2010.

Metodología: estudio longitudinal. Se incluyeron 525 pacientes pertenecientes al Programa de Obesidad y Cirugía Bariátrica de dicha institución. La información se obtuvo de las historias clínicas; se consideraron variables sociodemográficas, clínicas y quirúrgicas. Se realizó un análisis descriptivo de las variables de interés; se hizo un análisis exploratorio a través de la prueba de U de Mann Whitney y la prueba de X²; asumiendo significancia estadística con $p < 0.05$.

Resultados: el 80.6% son mujeres, la mediana de la edad fue de 39 años RIC (31 – 49). El paciente con menor IMC tenía 29.8 kg/m² y el de mayor IMC 66.5 kg/m². La Comorbilidad más frecuente fue la Hipertensión Arterial (56%), seguida por la dislipidemia (44.8%); los pacientes sometidos a Bypass tuvieron una mediana para el IMC de 41.7 kg/m² RIQ (39.3 – 44.7), mientras que los de pacientes sometidos a Sleeve tuvieron una mediana para el IMC de 37.4 kg/m² RIC (35.9 – 39.3); $p < 0.0001$. 36% presentaron al menos un trastorno psiquiátrico, siendo el más frecuente la depresión mayor (13.5%). La complicación más frecuente a 30 días en pacientes sometidos a bypass gástrico fue el sangrado digestivo (1.7%). No se presentaron complicaciones en el Sleeve gástrico.

Discusión: La obesidad es una epidemia y en Colombia el incremento de esta patología ha sido significativo, alcanzando cifras de prevalencia similares a las de América Latina. Está asociada con múltiples comorbilidades como enfermedad cardiovascular, diabetes mellitus, dislipidemia, apnea obstructiva del sueño, síndrome de hipoventilación, hipertensión intracraneal idiopática y esteatohepatitis no alcohólica y diversos trastornos psiquiátricos.

Múltiples estudios fundamentan la cirugía bariátrica como método de elección para el manejo de la obesidad mórbida cuando el tratamiento farmacológico, nutricional, la realización adecuada de actividad física y la modificación cognitiva y conductual han fracasado y se han descartado potenciales contraindicaciones.

Cuando los pacientes son llevados a cirugía sin la evaluación e intervención por parte de un equipo multidisciplinario, las tasas de reganancia de peso y complicaciones aumentan de manera considerable. La literatura a nivel local que describe características clínicas y complicaciones de procedimientos quirúrgicos para reducción de peso es escasa. Este estudio aborda el tema con un enfoque multidisciplinario, con un número de pacientes importante de acuerdo al periodo de estudio y comparable con reportes internacionales.

Conclusiones: Las comorbilidades más frecuentes fueron HTA, dislipidemia, artropatías, depresión mayor y trastorno por atracones, lo que obliga al abordaje multidisciplinario de estos pacientes. Las complicaciones en los pacientes sometidos a cirugía bariátrica son poco frecuentes.