

Dr. Rodrigo González Toledo

Cirugía Avanzada del Tracto Digestivo
Universidad Louis Pasteur, Estrasburgo, Francia.

Cirugía Laparoscópica
Universidad Emory, Atlanta, Georgia, USA

Cirugía de Reducción de Peso
Universidad del Sur de la Florida, Tampa, Florida, USA

500 Más de
operaciones
de Reducción de Peso

Realizadas en los últimos 6 años en Francia, Estados Unidos y Guatemala.

Edificio **Multimédica** | Blvd. Vista Hermosa 25-19 zona 15
nivel 14 | clínica **1408** | tels. **2385-7720 y 21**

Acabando con la
obesidad **1** libra
a la vez

Cirugía de reducción de peso

LA MEJOR ALTERNATIVA PARA LA PREVENCIÓN Y
TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES ASOCIADAS A LA

OBESIDAD

Cirugía Laparoscópica • Cirugía Avanzada del Aparato Digestivo • Cirugía de Reducción de Peso

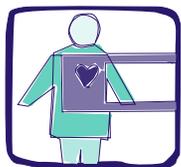
•INTRODUCCIÓN•

La obesidad se define como un sobrepeso que pone en peligro la salud de la persona. Recientemente se ha catalogado como una epidemia mundial y sus consecuencias han sido devastadoras. En Guatemala 15-20% de la población es obesa. La obesidad es la segunda causa más frecuente de muertes

prevenibles. Alrededor de 300,000 personas mueren cada año en Estados Unidos por enfermedades directamente relacionadas con la obesidad. El riesgo de muerte es el triple en personas obesas, principalmente secundaria a diabetes, infarto y presión alta.

CONSECUENCIAS DE LA **OBESIDAD**

PROBLEMAS CARDÍACOS



Ocurren cuando la demanda excesiva de oxígeno y nutrientes por parte de los tejidos sobrepasa la capacidad del corazón. Esta sobrecarga de trabajo causa elevación de la presión arterial, la cual puede resultar en infarto, problemas en los riñones y derrames cerebrales.

PROBLEMAS ORTOPÉDICOS



Las articulaciones no están diseñadas para soportar el exceso de peso por lo que ocurre degeneración del cartílago y hueso de las caderas, rodillas y tobillos, causando dolor y limitación al caminar. De manera similar produce desgaste de las vértebras y de los músculos de la espalda.

APNEA DEL SUEÑO



Ocurre una obstrucción parcial de la vía aérea por el depósito en exceso de grasa en la lengua y cuello. Ésta obstrucción es total durante el sueño profundo interrumpiendo la respiración. Esta privación de oxígeno hace que las personas se estén despertando constantemente, por lo que se mantienen cansadas durante el día. Más importante, no hay una eliminación adecuada del dióxido de carbono causando una elevación de la presión arterial del sistema pulmonar.

DIABETES



El exceso de grasa hace que las personas se vuelvan resistentes a la insulina, hormona encargada de regular los niveles de azúcar en la sangre.

Con el tiempo, los niveles elevados de azúcar pueden dañar los riñones, empeorar las enfermedades del corazón y causar problemas de la circulación.

REFLUJO ESOFÁGICO



El sobrepeso causa aumento de la presión abdominal, facilitando el reflujo de ácido hacia el esófago. Con el tiempo, el reflujo de ácido lesiona la cobertura interna del esófago.

DEPRESIÓN



Las personas pueden desarrollar baja autoestima y depresión debido al sobrepeso y a las exigencias de la sociedad de ser delgados.

OTRAS CONDICIONES COMO CONSECUENCIA DE LA **OBESIDAD**

- Colesterol elevado
- Infertilidad
- Cáncer de colon
- Incontinencia urinaria
- Pancreatitis
- Insuficiencia venosa
- Coágulos en las piernas
- Embolia pulmonar
- Hígado graso
- Cálculos en la vesícula biliar

MÉTODOS DE REDUCCIÓN DE PESO

DIETA Y EJERCICIO



Según la Asociación Americana de Nutrición, una dieta balanceada, eficaz y segura consiste en bajar una libra a la semana. Siempre se recomienda acompañar la dieta con el ejercicio. Otras dietas más drásticas que reducen el peso más rápido pueden alterar el metabolismo; una vez las personas dejan de hacer la dieta, recuperan el peso perdido y más.

MEDICAMENTOS



Existen medicamentos que son eficaces para reducir cierto porcentaje del exceso de peso. El problema es que no se recomiendan tomarlos por largos períodos de tiempo y al dejar de tomarlos, muchas personas tienden a recuperar el peso perdido.

Utilice la Tabla anterior para saber si es un candidato (a) para una cirugía de reducción de peso. Según su estatura, si su peso se encuentra en la zona roja, su salud está en peligro y es recomendable someterse a evaluación para la operación.

| | | PESO EN LIBRAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | 175 | 180 | 185 | 190 | 195 | 200 | 205 | 210 | 215 | 220 | 225 | 230 | 235 | 240 | 245 | 250 | 255 | 260 | 265 | 270 |
| ESTATURA EN METROS | 1.50 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 |
| | 1.52 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 |
| | 1.54 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
| | 1.56 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 |
| | 1.58 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 |
| | 1.60 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 |
| | 1.62 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 |
| | 1.64 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 |
| | 1.66 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 |
| | 1.68 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 |
| | 1.70 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 |
| | 1.72 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 |
| | 1.74 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 |
| | 1.76 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 |
| | 1.78 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 |
| | 1.80 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 |
| | 1.82 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 |
| | 1.84 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
| | 1.86 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 |
| | 1.88 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 |
| 1.90 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | |

PESO NORMAL PARA LA ESTATURA
 SOBREPESO
 OBESIDAD GRADO I
 OBESIDAD GRADO II (su salud esta en peligro)

Cirugía de reducción de peso

EVALUACIÓN



Debido a los múltiples sistemas que se ven afectados por la obesidad, las personas son evaluadas por varios especialistas. Para ello contamos con un equipo multidisciplinario que consiste en un cardiólogo, neumólogo, endocrinólogo, nutricionista, psicóloga, psiquiatra y cirujano.

CIRUGÍAS



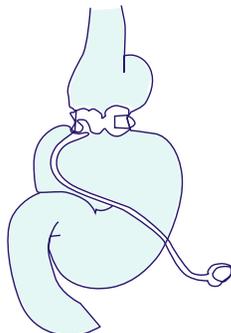
La cirugía de reducción de peso se recomienda en personas con un **sobrepeso excesivo** que pone en peligro la salud. Se ha comprobado durante los últimos 40 años que la **cirugía es el único método eficaz y seguro de reducción de peso en personas con obesidad extrema.**

A través de la cirugía, las personas pierden un gran porcentaje del exceso de peso hasta llegar a un peso saludable. Existen dos tipos de operaciones que se han comprobado que son efectivas y no crean problemas a largo plazo: la banda gástrica ajustable y el bypass gástrico.

TIPOS DE OPERACIONES

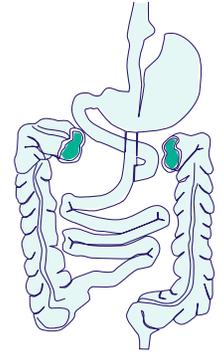
1. •LA BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE•

Reduce significativamente la capacidad del estómago, por lo que las personas se sienten llenas durante mucho tiempo con poca comida. Ésta restricción en la cantidad de comida reduce el número de calorías ingeridas al día, por lo que las personas bajan de peso.



2. •EL BYPASS GÁSTRICO•

Al igual que con la banda gástrica ajustable, se reduce la capacidad del estómago, por lo que las personas comen poco y se sienten llenas por mucho tiempo. Además, se cambia la forma en que se digiere la comida. La comida pasa directamente al intestino; de allí el nombre de "Bypass Gástrico". Las personas no sólo comen poco, sino que no todo lo que comen se absorbe en el intestino. Por lo tanto, con esta operación las personas bajan más peso más rápido.



Mediante la reducción considerable de peso, ambas cirugías tienen estas ventajas:

- Aumento de la autoestima
- Mejora la calidad de vida
- Eliminación de por lo menos 90% de las enfermedades asociadas a la obesidad (ej: diabetes, presión alta, reflujo esofágico, problemas articulares, etc.)
- Eliminación de los medicamentos necesarios para controlar las enfermedades asociadas a la obesidad
- Disminución de visitas a los médicos
- Disminuye la necesidad de hospitalizaciones
- Disminuye los costos de salud
- Prolonga la sobrevida

HOSPITALIZACIÓN Y RECUPERACIÓN



Debido a que las dos operaciones se hacen por medio de cirugía laparoscópica (5 pequeñas incisiones, la más grande de 1.5 cm), la hospitalización es alrededor de 2 a 4 días y la recuperación puede ser tan rápida como una semana.