

Cirugía de Obesidad en Adolescentes: una alternativa válida.

La prevalencia y severidad de la obesidad se han incrementado dramáticamente en la mayoría de los países del mundo durante las últimas 2 décadas. Los niños y adolescentes no han sido inmunes a la epidemia de la obesidad. Las cifras de sobrepeso se han duplicado en los niños de 6-11 años y triplicado en los adolescentes de 12-19 años. Se estima que alrededor de más de 1 millón de adolescentes en los Estados Unidos entre los 13-21 años tienen un $IMC \geq 35$, esto es, son OBESOS. En lo que respecta a nuestro país, resulta alarmante que la incidencia de sobrepeso y obesidad en niños de edad escolar es de aproximadamente un 27%. Por su parte, en el grupo de los adolescentes asciende a un 31%. Alrededor del 80% de los niños obesos se convertirán en adultos obesos.



Actualmente se acepta que la actividad metabólica del tejido adiposo (grasa corporal) constituye un factor importante en la regulación de su propio tamaño y en el desarrollo subsiguiente de obesidad. La incidencia de obesidad en la adolescencia está íntimamente relacionada con *variables familiares* tales como la obesidad paterna, el mayor poder adquisitivo de los padres, el mayor grado de educación de los padres, el menor número de integrantes de la familia y los patrones habituales de actividad física. La obesidad puede hacerse evidente a cualquier edad, sin embargo, suele ser más frecuente en el primer año de vida, a los 5-6 años y durante la adolescencia.

Debe desaparecer el concepto de que la “gordura” en los niños y adolescentes es sinónimo de salud. Es común pensar que ésta será transitoria y que tan solo representa una expresión del crecimiento y desarrollo del individuo. Por el contrario, la obesidad es realmente una ENFERMEDAD, pero no se trata solamente de una enfermedad con

repercusiones físicas (estéticas), sino también con importantes consecuencias médicas, sociales, económicas y psicológicas. La obesidad contribuye de forma notable a incrementar el riesgo para enfermedades cardiovasculares, diabetes mellitus, hipertensión arterial, colesterol y triglicéridos elevados, daño articular, entre otras. Un aspecto más dramático aún, es que les reduce la esperanza de vida en comparación a sus congéneres que gozan de peso normal.



Es sumamente relevante puntualizar que los índices aceptados de obesidad, de índice de masa corporal y de cintura/cadera o cintura abdominal para adultos NO SON APLICABLES hasta la adolescencia tardía, en término prácticos, podemos utilizar el IMC (índice de masa corporal) de forma confiable a partir de los 15 años de edad. Sin embargo, el IMC no representa por si solo una indicación absoluta para operar. Debemos asegurarnos que el paciente tenga además una maduración fisiológica y esquelética adecuadas y que haya sido valorado de forma exhaustiva por un equipo multidisciplinario (pediatra, nutriólogo, psicólogo y cirujano).

Los **criterios recomendados** para practicar cirugía de obesidad en pacientes adolescentes son los siguientes:

- Edad \geq 15 años.
- IMC \geq 40 con enfermedades asociadas “severas” (diabetes mellitus 2, apnea obstructiva del sueño, pseudotumor cerebri).
- IMC \geq 50 con enfermedades asociadas “menos severas” (hipertensión arterial, dislipidemia, reflujo gastroesofágico, hígado graso, insuficiencia venosa,

- incontinencia urinaria, daño articular, incapacidad para realizar las actividades de la vida cotidiana, estrés psicológico significativo secundario a obesidad).
- Fracaso de al menos 6 meses en intentos organizados para pérdida de peso, documentado por su médico primario (pediatra, nutriólogo, psicólogo).
 - Madurez fisiológica (Tanner IV) y esquelética.
 - Compromiso para someterse a evaluaciones médicas y quirúrgicas antes y después de la cirugía.
 - Capacidad y disposición para apegarse a regímenes nutricionales en el período postoperatorio.
 - Evitar el embarazo por al menos 1 año después de la cirugía.
 - Capacidad para tomar decisión y madurez en la evaluación psicológica.
 - Ambiente familiar de respaldo y comprometido.

La cirugía de obesidad **no debería ser considerada apropiada** en las siguientes situaciones:

- Causa médica corregible de obesidad.
- Abuso de sustancias prohibidas dentro del año previo.
- Discapacidad médica, cognoscitiva o psiquiátrica que dificulte el apego al tratamiento.
- Embarazo o lactancia actual.
- Incapacidad del paciente o de sus padres de comprender el procedimiento y sus consecuencias médicas, incluyendo la necesidad de mantener regímenes y suplementos alimenticios a largo plazo.

De las diferentes técnicas que se emplean en cirugía de obesidad, las más recomendadas para los adolescentes con obesidad mórbida son la **Banda Gástrica Ajustable** y el **Bypass Gástrico**, ambos por vía laparoscópica. La meta de los programas de cirugía de obesidad para adolescentes no debería ser solamente lograr una pérdida de peso importante sino también contribuir a la comprensión de las técnicas quirúrgicas más efectivas, los factores de riesgo para recurrencia (volver a engordar) y el pronóstico a largo plazo.

Reconocemos que la obesidad en los adolescentes constituye una enfermedad **MÁS DIFÍCIL** de manejar que en los adultos. De hecho, actualmente aún se desconocen

algunos de los efectos tanto positivos como negativos a largo plazo de los procedimientos bariátricos en esta población. No obstante, un abordaje integral meticuloso y planeado de dichos pacientes y un seguimiento estricto aumenta considerablemente las posibilidades de ÉXITO. Este último, en el campo de la cirugía de obesidad en los adolescentes requiere de una definición expandida: no solamente lograr una pérdida de peso sostenida, sino también permitir una progresión *normal* de su etapa de vida (adolescencia) y eventualmente de su adultez.

Para mayor información sobre la **Cirugía de Obesidad para Adolescentes** favor de comunicarse al Departamento de Cirugía Bariátrica del Hospital Sharp Mazatlán de Lunes a Sábado de 08:00 a 14:00 hrs y de 16:00 a 20:00 hrs. Danos la oportunidad de ayudarte.

Dr. César Antonio Gálvez Hernández

Cirugía General, Laparoscopia Avanzada y Bariátrica

Hospital Sharp Mazatlán

Av. Rafael Buelna y Dr. Jesús Kumate S/N

Fracc. Hacienda Las Cruces

Mazatlán, Sinaloa. CP 82110

Tel: 669 9865678 Ext. 135

cgalvezhdez@gmail.com