

# Estómago a la medida

Dr. Odoardo León-Ponte  
Cirujano General

Entrevista realizada por: Blanca García Bocaranda, CNP 620

Como parte de la cirugía bariátrica, la manga gástrica surge casi por casualidad en base a la experiencia en un procedimiento conocido como switch duodenal, donde la manga gástrica representa la primera de un total de dos intervenciones. Luego se observó que ella sola era suficiente en la mayoría de los casos. Esta operación produce efectos beneficiosos ya que la porción eliminada de estómago es la que produce "grelina", sustancia ésta que es moduladora del apetito y saciedad. Además acelera el vaciamiento gástrico y produce una menor absorción intestinal.

"Surge así una nueva intervención denominada manga gástrica que consiste en el diseño y confección de un nuevo estómago con capacidad notablemente menor, que mantiene la integridad y fisiología gástrica e intestinal, con múltiples ventajas desde el punto de vista del control del apetito, saciedad e incluso absorción", apunta el cirujano general Odoardo León Ponte, del Centro Médico Docente La Trinidad.

Comparada con otras cirugías bariátricas, esta novedosa operación tiene ventajas importantes como el mínimo nivel de complicaciones, reduce drásticamente la capacidad gástrica, es una cirugía laparoscópica mínimamente invasiva, sin heridas y sin dolor, en la que el diseño del nuevo estómago se realiza con máquinas auto suturadoras que colocan líneas herméticas de grapas de titanium y cortan el exceso. En esta intervención se deja una parte del estómago natural, pero con menor tamaño y capacidad. El nuevo estómago queda así modificado para ser en adelante un tubo gástrico con un pequeño reservorio.

## Cuestión de disciplina

Luego de esta cirugía laparoscópica de tan sólo una hora de duración el paciente llega a la habitación y casi en forma inmediata se levanta y camina sin problema y sin dolor. Al día siguiente de la cirugía inicia un régimen nutricional especial que progresa en el tiempo hasta llegar a las habituales tres comidas diarias, balanceadas en calidad y cantidad apropiada. El paciente podrá comer todo tipo de alimento nuevamente mientras de forma simultánea pierde entre 6 y 12 kilogramos de peso mensuales en promedio. La disminución de peso es sustancialmente menor a las pérdidas en la cirugía de bypass gástrico pero suficiente y sobretodo mucho más adecuada y progresiva.

Ello se traduce en que el individuo tiene una mayor y mejor acomodación o adaptación de los tejidos logrando menor distorsión o deformidad corporal y consultas posteriores a cirugía plástica.

## Cirugía de evidencias

Los pacientes muy obesos y mórbidos, con problemas serios de salud producto de su obesidad y del altísimo riesgo de complicaciones, ciertamente califican primero para la manga gástrica que para el bypass gástrico por las innumerables ventajas de esta nueva operación.

Según la experiencia mundial, al menos 70-80 por ciento de los pacientes de alto riesgo quirúrgico por su gran obesidad mórbida, se benefician de esta nueva operación y logran perdidas de peso suficiente no teniendo que ir a ningún procedimiento o cirugía adicional. Este nuevo procedimiento de corta duración, hasta cierto punto simple, aunque tecnológicamente muy avanzado y exigente, logra una condición más manejable y natural en la que el paciente se encuentra en mejores condiciones al final de la cirugía que le permiten una recuperación postoperatoria rápida y una movilización inmediata disminuyendo el riesgo de trombosis, coágulos, embolismos pulmonares entre muchas otras.

Califican prácticamente todas las edades hasta los 65 años. Sin embargo, se discute este rango límite toda vez que la expectativa de vida hoy día es aún mayor. Los pacientes operados de manga gástrica no tienen problemas de embarazos a futuro, mantienen indemne la pared abdominal y el sistema digestivo.

## Alta tecnología

La cirugía se practica con la más moderna tecnología y equipamiento existente en la actualidad, reforzando los puntos débiles de la sutura gástrica a pesar de que las máquinas autosuturadoras actuales colocan tres líneas de grapas de manera hermética. Algunos sugieren que esto es innecesario, sin embargo consideramos que poco agrega al costo y tiempo operatorio y que por el contrario contribuyen a mantener niveles de complicaciones mínimos y elevar el éxito del procedimiento toda vez que el nivel de fracaso de las terapéuticas médicas y nutricionales no funciona para todo el mundo. La manga gástrica representa la mejor, más segura y efectiva alternativa en la cirugía bariátrica para todos los pacientes e independientemente de su riesgo quirúrgico e índice de masa corporal.

# Proyección Docente

Boletín Informativo de la Dirección de Educación e Investigación • 2009; vol 2 (2)

## El balón que adelgaza es para obesos, no para gorditos.

Dr. Jacobo Dib.  
Gastroenterólogo

Entrevista realizada por: Blanca García Bocaranda, CNP 620

Está descrito como una técnica para gente enferma por culpa de la obesidad, no para quienes aún sanos sólo buscan mejorar su estética. Adelgazar y mantenerse sano sigue siendo una cuestión de fuerza de voluntad para hacer las modificaciones de conducta pertinentes, así es que desconfíe de los embaucadores que aseguran que "perder peso es cuestión de comer y cantar"

La obesidad está en relación directa con el índice de masa corporal (IMC) -cifra que indica el grado de obesidad- mayor de 30, proveniente de una fórmula que se obtiene del peso de la persona dividido entre su altura al cuadrado. "El balón intragástrico no se indica a todos los pacientes, ni es el tratamiento de entrada a la pérdida de peso, sino para los obesos a quienes les han fallado los métodos tradicionales" apunta el doctor Jacobo Dib, del Servicio de Gastroenterología del Centro Médico Docente La Trinidad.

El paciente consulta al gastroenterólogo referido por su médico internista o el endocrinólogo, quien ya lo ha evaluado de manera integral, incluyendo exámenes de laboratorio (insulina, hormona tiroidea, TSH, glicemia, etc), ya que la colocación del balón no tiene que ver exclusivamente con metas estéticas. Usualmente son pacientes con diabetes tipo 2, hipertensos, con niveles de colesterol y triglicéridos elevados, cuyo conjunto es denominado "síndrome metabólico" y al colocarles el balón bajan de peso con la consiguiente mejoría de esas patologías.

Así mismo, deben ser evaluados por la nutricionista antes de colocar el balón para que les diseñe una dieta para los 6 meses que permanecerá este aditamento en el estómago. Han de mantener el control nutricional al retirar el balón, de lo contrario recuperan el peso perdido por no haber cambiado sus hábitos alimenticios.

## Orinar azul

Es un procedimiento ambulatorio, realizado bajo sedación en la sala de endoscopia, asistido por el anestesiólogo y es un procedimiento relativamente rápido. Se practica una gastroscopia diagnóstica e inmediatamente se introduce el balón, instilando alrededor de 600 c.c. de solución fisiológica con 10 c.c. de azul de metileno que sirve de alarma en caso de que el balón, por alguna razón, durante los 6 meses presente alguna fuga de líquido o se rompa. En tal caso, el paciente orinará azul, aunque ello casi nunca ocurre, pero de suceder hay que retirar el balón antes de que éste se vacíe y migre hacia el intestino.

Durante los primeros días, el paciente con frecuencia presenta dolor abdominal y sensación de náuseas, hasta que el organismo se adapta. Para ello se le indicarán analgésicos y antieméticos. "Lo que si mantendrá es la sensación de llenura constante al ocupar el balón la mayoría de la cavidad gástrica", asevera Dib.

El equipo multidisciplinario que trata al paciente, también puede incluir a un médico psiquiatra, porque en ciertos casos la obesidad tiene relación directa con estados de ansiedad que llevan al paciente a comer desesperadamente. La idea es no crear falsas expectativas y que retirado el balón no recuperen el peso, manteniendo controles mensuales de peso e índice de masa corporal para observar la respuesta al tratamiento.



# Impulso Educativo

La Dirección de Educación e Investigación (DEI), celebró el 13 de marzo, una reunión de carácter informativo. Asistieron Miembros de la Junta Directiva, Miembros de Cortesía Honoríficos, Jefes de Departamentos, Jefes de Servicios, Coordinadores Docentes, y Gerentes del CMDLT.

Participaron en el desarrollo de la reunión todos los Integrantes de la DEI, informando sobre las diferentes acciones que en materia educativa se han venido realizando, a saber:

- a) Estructura organizacional de la DEI
- b) Desarrollo de algoritmos diagnósticos y terapéuticos
- c) Reglamentos que rigen el funcionamiento de la DEI
- d) Dptico Proyección Docente: Boletín Informativo
- e) Programa de pasantías

- f) Entrenamientos Clínicos, Diplomados.
  - g) Educación Médica Continua
  - h) Capacitación al Personal administrativo en la atención al público especializado en el área de la salud
  - i) Creación de la Unidad de Epidemiología y Bioestadística
  - j) Creación del Site de Investigación
  - k) Sección de Investigaciones
- Enfatizando que la participación del cuerpo médico activo es fundamental en el perfeccionamiento, impulso y ampliación de los programas educativos del Centro.

## Gerencia de Información y Formación Profesional

### Programa de Formación Profesional

**Servicio Gastroenterología.** II Curso Teórico-Práctico Motilidad Digestiva. Coordinador Dr. César Louis P. Duración: 90 horas, 15 Sesiones. Inicio 30-03-2009 finaliza 03-08-2009. Participantes Dra. María Mayela El Sarrough y Dr. Armado Zambrano.

### Programa de Pasantía

**Servicio de Pediatría.** Pasantías académicas, Postgrado Universitario de Pediatría y Puericultura, Hospital "Dr. Domingo Luciani", pasantes: Dra. Luisa Contreras, Dr. Neris Guevara, Dra. Yldris Daló. Tutor Académico Dra. Tamara Salmen.

**Servicio Gastroenterología.** Pasantías académicas. Postgrado asistencial de Gastroenterología, Hospital de Lidice "Jesús Yerena", Pasantes: Dr. Fernando Anaya, Dra. Lesbia Acevedo, Dra. Clara Bracho, Dr. Luis Campos, Dr. Francisco Chacón, Dra. Zaida Delgado, Dr. Jorge Ramírez. Tutor Académico Dr. Jacobo Dib.

**Gerencia RRHH.** Br. Giowannely Rivas Marquéz. Asociación Cecilio Acosta. UNESR. Desde 15-01-2009 hasta el 07-04-2009. Tutor Académico Lic. Yesmery Peralta.

**Gerencias de Administración, Informática y Medicina Comunitaria, Unidades Organización y Métodos e Historias Médicas.** reciben pasantes del nivel medio. Instituciones participantes: Colegio Los Arcos, Unidad Educativa "Tito Salas" y Colegio "Fe y Alegría" (Baruta)

**Unidad de Cobranzas.** Br. Eglee Cristina Guatarama. IUTA, Desde 15-04-2009 hasta 11-06-2009. Tutor académico TSU Cecilia Pérez Fuentes.

## Actividades Educativas Abril-Junio 2009

Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	7-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
Factores de Riesgo Cardiovascular	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	10-Abr-09	Ambulatorio La Mata, Municipio El Hatillo
Manejo del Estrés	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	16-Abr-09	Ambulatorio La Mata, Municipio El Hatillo
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	17-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
IV Jornadas de Anestesiología Seguridad en Anestesia y salud del Anestesiólogo*	Extensión del Conocimiento	Dr. Alejandro Salazar	18-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
Deficiencia de Hierro en Mujeres Menarquicas y Menopáusicas	Medicina Comunitaria	Dr. Jean Dessene Dr. Marcos Cáceres	23-Abr-09	Ambulatorio La Mata, Municipio El Hatillo
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	24-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
Discusión Tumores Gastrointestinales	Extensión del Conocimiento	Clínica de Coloproctología	24-Abr-09	AMC (sala de reuniones)
Curso de Ampliación en Bioética CMDLT (1)	Extensión del Conocimiento	Comité de Bioética	24-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
Toma de T.A.	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	24-Abr-09	Colegio Mano, Amiga Municipio El Hatillo
Cáncer de Recto: De la A a la Z	Extensión del Conocimiento	Clínica de Coloproctología	25-Abr-09	Auditorio Carlos Klemprer
Alimentación para crear calidad de vida	Promoción Financiera	Lic. Marietta Iturbe	25-Abr-09	General Motors, Valencia, Edo. Carabobo
Hábito Tabaquico	Medicina Comunitaria	Lic. Natacha Herrera Dr. Lorenzo Herrera Dr. Manuel Adrianza	1-May-09	CMDLT
Monitoreo Hemodinámico	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V.	4-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Monitoreo Hemodinámico	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	5-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Monitoreo Hemodinámico	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	6-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	6-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Factores de Riesgo Cardiovascular	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	8-May-09	Comunidad de Sisipa, Municipio El Hatillo
"Teórico - Práctico de Reanimación Cardiopulmonar"		Dr. Roberto López	9-May-09	CMDLT
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	15-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Curso de Ampliación en Bioética CMDLT (2)	Extensión del Conocimiento	Comité de Bioética	15-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Jornadas de Enfermería "Lic. María Gregoria Bastidas"	Extensión del Conocimiento	Lic. Alejandra González	16-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Aritmias cardíacas	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	18-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Aritmias cardíacas	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	19-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Aritmias cardíacas	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	20-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Deficiencia de Hierro en Mujeres Menarquicas y Menopáusicas	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez Dra. Adriana Rodríguez	21-May-09	Comunidad de Sisipa, Municipio El Hatillo
Toma de T.A.	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	22-May-09	Comunidad de Sisipa, Municipio El Hatillo
Pacientes diabéticos	Extensión del Conocimiento	FADI	23-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	25-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Primeros Auxilios en la Comunidad	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	28-May-09	Comunidad de Sisipa, Municipio El Hatillo
Discusión Tumores Gastrointestinales	Extensión del Conocimiento	Clínica de Coloproctología	29-May-09	AMC (sala de reuniones)
Curso de Ampliación en Bioética CMDLT (3)	Extensión del Conocimiento	Comité de Bioética	29-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Discusión Tumores Gastrointestinales	Extensión del Conocimiento	Clínica de Coloproctología	29-May-09	AMC (sala de reuniones)
Migraña.	Extensión del Conocimiento	Dr. Vladimir Fuenmayor	30-May-09	Auditorio Carlos Klemprer
Discusión interdisciplinaria sobre V.P.H.	Extensión del Conocimiento	Dra. Victoria García de B. Dr. Juan Rivero	3-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Emergencias Pediátricas	Extensión del Conocimiento	Dr. Nicolás Cárdenas	6-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Anticoagulación	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	8-Jun-09	
Anticoagulación	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	9-Jun-09	
Anticoagulación	Extensión del Conocimiento	Programa de Cirugía C.V	10-Jun-09	
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	12-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Factores de Riesgo Cardiovascular	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	12-Jun-09	Colegio Mano Amiga, Municipio El Hatillo
Ier Congreso de AVEMEVEVERE	Extensión del Conocimiento	CEC	13-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Ier Congreso de AVEMEVEVERE	Extensión del Conocimiento	CEC	14-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Primeros Auxilios en la Comunidad	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	18-Jun-09	Colegio Mano Amiga, Municipio El Hatillo
III Jornadas de Actualización para Médicos Rurales: Ginecología y Obstetricia	Medicina Comunitaria	Dr. Marcos Cáceres Dr. Freddy González	18-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Curso de Ampliación en Bioética CMDLT (4)	Extensión del Conocimiento	Comité de Bioética	19-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Rehabilitación Cardíaca	Extensión del Conocimiento	Dr. Roberto Curiel	26-Jun-09	Fondo de desarrollo
Discusión Tumores Gastrointestinales	Extensión del Conocimiento	Clínica de Coloproctología	26-Jun-09	Auditorio Carlos Klemprer
Toma de T.A.	Medicina Comunitaria	Dr. Fernando Núñez	26-Jun-09	Ambulatorio La Mata, Municipio El Hatillo

Inicio del Programa **Haciendo Vida** a partir del 21 de Mayo

**Haciendo Vida** es un proyecto multidisciplinario donde especialistas en el área (Psicólogas, Médicas, Facilitadoras de Nacimiento y Consejeras en Lactancia) convergen para dar respuesta a los usuarios y usuarias gestantes del Centro Médico Docente La Trinidad, interesadas en hacer del proceso de embarazo, parto, nacimiento y post parto una opción consciente, armónica y amorosa para la llegada de su bebé.

**Haciendo Vida**, es un programa holístico que concibe a los protagonistas de ésta experiencia - bebé, mamá y papá- de manera integral para lo cual desarrolla actividades donde cada uno es un participante activo.

**Los invitamos a escuchar nuestro programa de radio "Centro Médico Docente La Trinidad con la Comunidad"** con el Dr. Roberto López Nouel y la Lic. Dollys Hurtado Warrick. Todos los sábados a las 9:00 a.m. en el espacio radial Alma y Canto de esta Tierra del Locutor y Productor Independiente José Luis Muñoz en la Emisora FM 96.9 de El Hatillo,