

INFLUENCIA DE LOS FACTORES NUTRICIONALES EN LA PÉRDIDA DE PESO EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

Sandra Bonilla, Fátima Britos, María Belén Buonomo, Camilo Llanes, Federico Machado, Andrea Murugosa

Tutora: Prof. Asist. Lic. Nut. Florencia Sánchez^{1*} Cotutora: Prof. Adj. Lic. Nut. Claudia Fraga²

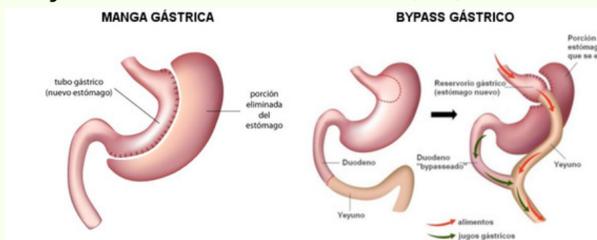
¹ Unidad Nivel Profesional; Escuela de Nutrición, Universidad de la República.

² Unidad Nivel Profesional; Escuela de Nutrición, Universidad de la República.

* E-mail: fsanchez@nutricion.edu.uy

INTRODUCCIÓN

La cirugía bariátrica y metabólica es considerada el tratamiento más seguro y eficaz para la obesidad y las comorbilidades asociadas (1). No obstante, se ha observado que a pesar de su eficacia, los resultados en el peso corporal son heterogéneos, observándose en algunos casos pérdida de peso insuficiente (2). Existen diversos factores nutricionales que podrían influir en la pérdida de peso corporal de los cuales se estudiaron el peso corporal y la conducta alimentaria (CA).



OBJETIVO GENERAL

Conocer la influencia de los factores nutricionales sobre la pérdida de peso postoperatoria en pacientes adultos sometidos a cirugía bariátrica y metabólica.

METODOLOGÍA

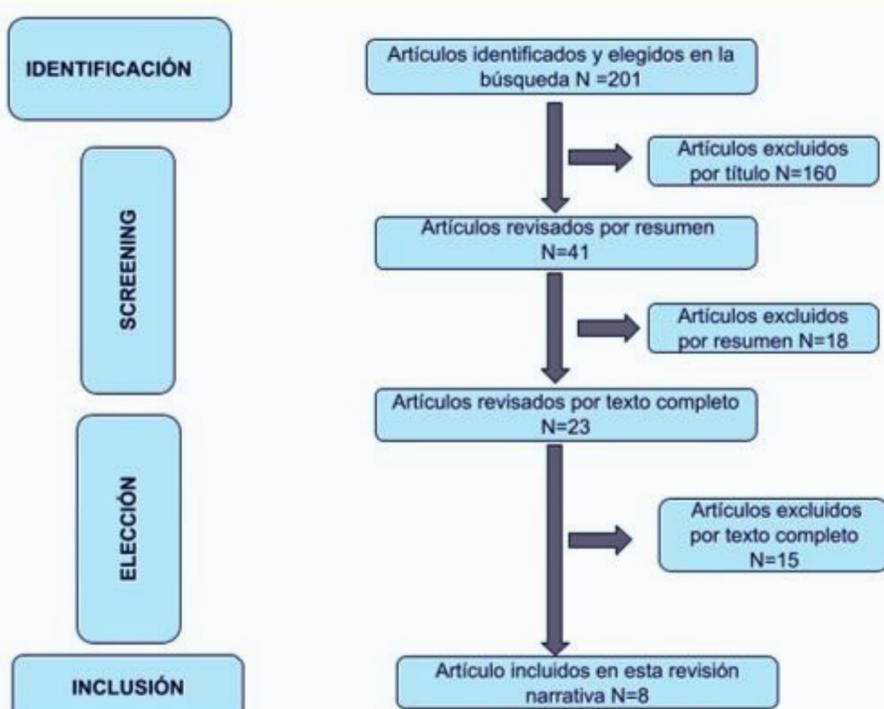
Se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Los factores nutricionales influyen en la pérdida de peso en pacientes sometidos a cirugía bariátrica y metabólica?

Esta pregunta se formuló siguiendo la estructura PICO, en donde el término población (P) corresponde a pacientes adultos, la expresión intervención (I) refiere a la CBM, y finalmente, el resultado o desenlace (O) hace alusión a si los factores nutricionales tienen repercusión en la pérdida de peso. En este caso, no se plantearon comparadores (C).

Se realizó una revisión narrativa basada en una búsqueda en PubMed, en donde se seleccionaron 8 artículos de acuerdo a los criterios de inclusión/exclusión. Se utilizaron las siguientes palabras claves: Cirugía Bariátrica, pérdida de peso, obesidad, nutrición, alimentación y dieta.

En cuanto a las variables de peso corporal se abordaron: la pérdida de peso preoperatoria (PPPE), peso e índice de masa corporal (IMC) preoperatorios, y con relación a la (CA): tiempos de comida, picoteo y selección de alimentos.

Proceso de selección de artículos



Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS

De los 8 artículos seleccionados todos fueron publicados entre 2014 y 2019 e incluyeron a participantes de ambos sexos desde los 18 hasta los 65 años. Dentro de los artículos, dos abordan tanto a la CA como al peso corporal. Un artículo remite exclusivamente al peso corporal y cinco únicamente a la CA.

Tabla 1. Presentación de resultados obtenidos de los artículos seleccionados.

Variable		Resultados
Peso corporal	PPPE	❖ PPPE >50 libras no presentó asociación con la PPPO en un año.
	Peso preoperatorio	❖ El peso preoperatorio >270 libras no presentó asociación con la PPPO en un año. ❖ El peso preoperatorio es el predictor más relevante a corto plazo.
	Imc preoperatorio	❖ No presentó influencia sobre el resultado final de PPPO, tanto en el grupo de éxito, como en el grupo de fracaso.
CA	Tiempos de comida	❖ Aquellos que almorzaron después de las 15hs mostraron una menor PPPO. ❖ La PPPO fue mayor en aquellos que empezaron a desayunar con regularidad y en aquellos que comenzaron a desayunar, almorzar y cenar, en comparación con el grupo que siempre lo hizo.
	Picoteo	❖ La PPPO fue más elevada en los individuos que dejaron de picotear entre comidas, respecto a los nunca lo hicieron y entre los que no picotearon más de una vez al día y los que sí lo realizaban. ❖ Después de tres años de la cirugía hubo un aumento de los pacientes que ingerían bocadillos y dulces, lo cual no afectó la PPPO.
	Selección de alimentos	❖ Aquellos que disminuyeron el consumo de refrescos a menos del 50% previo a la cirugía tuvieron menos probabilidad de tener éxito en la PPPO en comparación con los que no los ingerían o dejaron de hacerlo antes de la cirugía. ❖ Una selección de alimentos más saludables se asoció con una mayor PPPO después de seis meses de la CBM. ❖ No se estableció claramente que exista una relación entre la selección de alimentos con la PPPO.

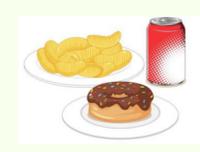
Fuente: Elaboración propia.

CONCLUSIONES

En esta revisión no se pudo establecer si las variables del peso corporal presentan influencia sobre la PPPO.

En cuanto a la CA, la realización de tiempos de comida influye en la PPPO. No obstante, no existe suficiente evidencia sobre la influencia del horario de la comida principal sobre la PPPO.

El picoteo y la selección de alimentos son factores influyentes sobre la PPPO.



REFERENCIAS

1- Valentí V, Cienfuegos JA, Becerril Mañas S, Frühbeck G. Mechanism of bariatric and metabolic surgery: beyond surgeons, gastroenterologists and endocrinologists. Rev Esp Enferm Dig [Internet]. 2020;112(3):229-33.

2-Courcoulas AP, Christian NJ, Belle SH, Berk PD, Flum DR, Garcia L, et al. Weight change and health outcomes at 3 years after bariatric surgery among individuals with severe obesity. JAMA - J Am Med Assoc [Internet]. 2013;310(22):2416-25.