ESTUDIO PREOPERATORIO CIRUGÍA BARIÁTRICA: QUE PRUEBAS NECESITO ANTES DE UNA CIRUGÍA DE OBESIDAD.

Son muchos los pacientes que preguntan sobre este tema. En general se entiende por estudio preparatorio al conjunto de pruebas necesarias para poder someterse a una cirugía bariátrica. La mayoría de los pacientes que se van a someter a un bypass gástrico o a una gastrectomía vertical (manga gástrica) suelen tener asociado algún que otro problema de salud. La diabetes mellitus, la hipertensión arterial y la apnea obstructiva del sueño son las patologías que con más frecuencia se asocian a la obesidad. El estudio preparatorio irá encaminado a evaluar estas comorbilidades y tener seguridad de que están controladas en el momento de la cirugía. Generalmente el estudio preanestésico termina con la visita al anestesista, idealmente a la persona o personas que se ocuparán de realizar la anestesia el día de la cirugía.

El estudio básico de cualquier preparatorio consta en una analítica general básica y una radiografía de torax. Para los menores de cuarenta años la radiografía de tórax no es obligatoria si bien se hará una estimación personalizada de la necesidad de dicha prueba. En cuanto a la analítica suele completarse a las realizadas por el endocrino o internista si el paciente lleva un seguimiento reciente por el mismo.

Apnea Obstructiva del sueño. En caso de estar usando un soporte ventilatorio para dormir (CPAP) el paciente debe llevar un tiempo adaptado al mismo. Si es un paciente con una apnea severa debe realizarse estudio reciente por su neumólogo con una

gasometría y espirometrías cercanas a la intervención.

Diabetes Mellitus. Normalmente si es una diabetes bien controlada con insulina o antidiabéticos orales no es necesario un estudio especial. El paciente diabético debe tener glucemias controladas en el momento de la cirugía y el período de ayuno preoperatorio debe estar supervisado individualmente. Generalmente al ingreso el paciente suele tener un suero glucosalino y control de glucemias antes y durante la cirugía.

Hipertensión arterial. Los pacientes hipertensos deben tomar su medicación habitual hasta el mismo día de la cirugía. Esta medicación suele manejarse individualmente puesto que una vez operados la necesidad de tratamiento para la hipertensión suele disminuir desde los días posteriores a la intervención (sobre todo en el caso del bypass gástrico).

Link to Original article:
https://www.drruizrabelo.es//w/drruiz/34564/noticias1?elem=24126