

COMPLICACIONES METABÓLICAS Y NUTRICIONALES DE LA CIRUGÍA BARIÁTRICA

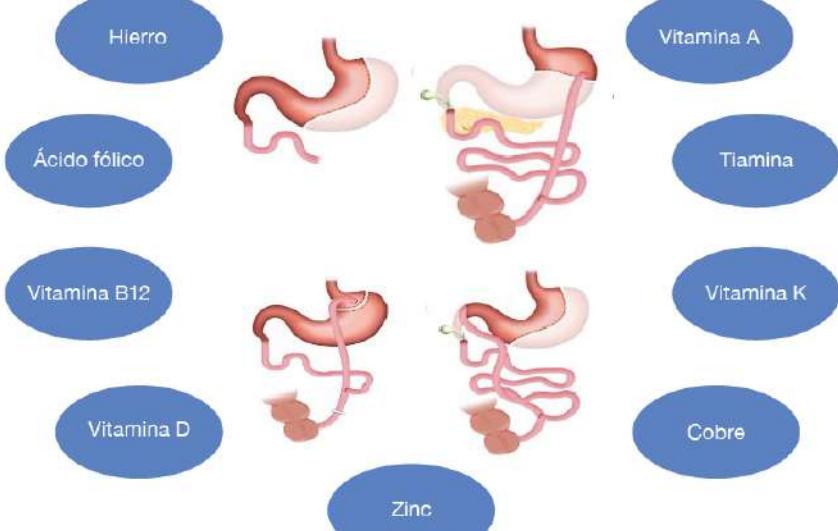
Nuria Villarrasa García. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. CIBERDEM-CIBER de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas.
Silvia Pellitero. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol. Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol (IGTP). Badalona. Barcelona.
Ana de Hollanda. Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital Clínic Barcelona. Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi Sunyer (IDIBAPS). Centro de Investigación Biomédica en Red de obesidad y nutrición (CIBEROBN). Barcelona.

Introducción

Las complicaciones nutricionales de la cirugía bariátrica (CB) son frecuentes y dependen del tipo de cirugía, de la dieta y del cumplimiento terapéutico.

Diagnóstico

Evaluación analítica pre y posquirúrgica



El seguimiento analítico DE POR VIDA



Riesgo de osteoporosis y fracturas



Riesgo de sarcopenia

Enfoque terapéutico

Recomendaciones de suplementación de vitaminas



La suplementación debe ser de **POR VIDA**.



Las **vitamínicas específicas** son más recomendables.



Alimentación siguiendo las recomendaciones de la dieta mediterránea hipocalórica dando prioridad a la proteína.

Asegurar **ingesta proteica**: mínimo 60 g/día hasta 1,5 g/kg peso ideal/día.

Realización de actividad física para evitar la **sarcopenia**.

Otras complicaciones asociadas a la CB



Síndrome diarréico crónico



Colelitiasis



Hipoglucemias posprandiales



Litiasis renal por oxalatos

No olvides...

1. Detectar y tratar los déficits vitamínicos antes de la cirugía.
2. El seguimiento por un profesional de la salud debe ser de **POR VIDA**.
3. Los suplementos de vitaminas y minerales son parte fundamental del tratamiento.