

Dr. Gontrand López-Nava Endoscopia Bariátrica

“La endoscopia permite no dar a nadie por perdido en la lucha contra el sobrepeso”

El 62% de los españoles es obeso o tiene sobrepeso y, lo que más preocupa a los médicos, es que la gran mayoría de ellos no están sometidos a ningún tratamiento. Ante la magnitud del problema, las técnicas endoscópicas son una opción a la que cada vez más pacientes recurren por su seguridad y eficacia. Uno de los expertos mundiales en endoscopia de la obesidad es el doctor Gontrand López-Nava, director de la Unidad de Endoscopia Bariátrica del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro. Más de una década de trayectoria en esta área, una intensa labor académica con publicaciones internacionales, su condición de pionero en la implantación del balón intragástrico y la reducción gástrica por endoscopia (Método Apollo y Método POSE), el último avance del sector en España y Europa, avalan el éxito de sus tratamientos.

¿Qué ha aportado la endoscopia al campo de la obesidad?

Ante todo, la endoscopia es la técnica más segura y menos invasiva que existe en la actualidad para tratar la obesidad y el sobrepeso. El tratamiento se realiza por la boca. No practicamos incisiones, por lo que el paciente experimenta menos dolor, se eliminan las cicatrices y el riesgo de complicaciones. Esto permite que el paciente reciba el alta a las 24 horas. Además, como es un método muy poco agresivo, nos permite intervenir a personas de alto riesgo y que no admiten otro tipo de opciones. Es decir, llegamos a personas para las que no había opción terapéutica.

¿Cuál es el índice de éxito de los tratamientos endoscópicos de la obesidad?

La intervención endoscópica, es decir por un orificio natural como es la boca, ya es un éxito en sí, ya que el paciente puede reincorporarse a su vi-

“Como la endoscopia minimiza los riesgos, el perfil del paciente es muy amplio. Llegamos a personas para las que no había opción terapéutica”

da en un breve espacio de tiempo. En cuanto a la tasa de éxito del tratamiento, debemos explicar que viene marcado por el compromiso del paciente. En nuestra unidad, como hacemos un amplio seguimiento multidisciplinar, podemos asegurar que casi el 100% elimina exceso de peso, cambia de estilo de vida y logra mantenerse.

¿Qué podemos ofrecer a los pacientes en técnicas endoscópicas de la obesidad?

El método más popular es el balón intragástrico, que permite perder entre uno y dos kilos por semana. La intervención es sencilla y dura unos veinte minutos: se introduce al paciente por endoscopia un balón que se llena de suero una vez en el estómago. Con él, el paciente se sacia antes e ingiere menor cantidad de comida. Los resultados son excelentes. Hay muchos tipos de balones para cada paciente. Contamos con otras técnicas de endoscopia bariátrica, como el endobarrier, que es un tratamiento más específico para los diabéticos tipo II. Es un revestimiento que se coloca en la pared del intestino y que no solo ayuda a bajar de peso, sino que controla los niveles de glucosa.

Usted fue pionero en Europa en la implantación del Método Apollo ¿En qué consiste esta técnica endoscópica?

Es un novedoso tratamiento de reducción de estómago por vía oral. A través de un endoscopio, y sin tener que hacer incisiones, se realizan unos

pliegues mediante suturas en la cavidad interna del estómago para reducir su capacidad. Hay varias ventajas. La principal es que es mucho más seguro, porque no es una cirugía abierta y no hay cicatrices, aunque igualmente siempre se realiza en quirófanos dotados de todas las medidas de seguridad. Otra gran ventaja es que es reversible, ya que no se producen cortes, ni alteraciones definitivas. También es un método muy adecuado para recalibrar a los pacientes que se sometieron a un bypass gástrico y que han recuperado el peso perdido.

¿En qué casos están indicados los tratamientos endoscópicos de la obesidad? ¿Cualquier persona con problemas de peso puede ser candidato?

Como la endoscopia minimiza los riesgos, el perfil del paciente es muy amplio. El sesenta por ciento de nuestros pacientes son mujeres que acumulan sobrepeso por dietas mal planteadas o que han iniciado su obesidad en los embarazos, y hay otras muchas que necesitan adelgazar para poder ser madres. Los hombres tampoco son indiferentes a los problemáticos efectos secundarios de la obesidad. Lo que sí hemos notado es que a los pacientes cada vez les preocupa menos la estética y más la salud. Podemos ayudar a mucha gente, aunque hay excepciones, como personas con patologías gástricas. Es fundamental ponerse en manos de profesionales que evalúen cada caso, porque hay pacientes a los que les sobran muy pocos kilos, y



“La endoscopia es la técnica más segura y menos invasiva que existe en la actualidad para tratar la obesidad y el sobrepeso”

que solo precisan de pautas correctas de alimentación y ejercicio físico.

¿Qué resultados pueden esperarse tras someterse a una intervención endoscópica de la obesidad?

Depende de cada técnica, pero podemos conseguir perder hasta un 200% más de peso que siguiendo una dieta tradicional. Lo fundamental es un abordaje multidisciplinar, intensivo y real del problema. Nuestros pacientes, por ejemplo, reciben durante dos años apoyo nutricional, psicológico y deportivo. Lo más importante no es perder peso, sino reeducar al paciente en unos hábitos de vida saludables que le permitan no solo adelgazar, sino mantener el peso y tener una vida más sana y plena.

¿Qué nueva realidad espera al paciente tras la intervención?

Un paciente con un peso adecuado es una persona más sana. Se reducen los dolores óseos y articulares, bajan los niveles de tensión arterial y se minimiza el riesgo de padecer diabetes, distintos tipos de cáncer y de enfermedades cardiovasculares. También mejora la autoestima y las relaciones sociales. La persona se transforma por dentro y por fuera.

Usted es un habitual de los congresos internacionales más prestigiosos, como ponente y formador ¿Cuál es el futuro de la endoscopia contra la obesidad?

Con la endoscopia de la obesidad el futuro ya está aquí. Las múltiples técnicas disponibles permiten individualizar aún más los tratamientos. Al ser una opción mínimamente invasiva, reversible y repetible, se puede por fin tratar a pacientes desde el sobrepeso para evitar su progresión a obesidad, hasta obesidades más difíciles o de mayor riesgo. Con los tratamientos de endoscopia bariátrica, se puede mantener la ayuda crónicamente, combinando diferentes técnicas si fuera necesario, dependiendo del punto en el que se encuentre cada paciente. No se da a nadie por perdido en su lucha contra el exceso de peso. Ese es el futuro.

