

Sesión en la Clínica Montpellier con testimonios públicos

"CIRUGÍA DE LA DIABETES TIPO 2 EN PACIENTES OBESOS: NUEVO CONCEPTO DE CIRUGÍA DE LA DIABETES"



Que personas muy obesas con patologías asociadas a su obesidad podían encontrar una solución a sus problemas mediante la cirugía bariátrica, la que se ha venido llamando "Reducción de estómago", resulta algo ya conocido.

Pero lo que no sabíamos, y en la actualidad se está comunicando en sesiones como la que el **doctor Resa** presentó recientemente en la **Clínica Montpellier de Zaragoza**, es que la diabetes puede tratarse con esas mismas operaciones.

Desde hace varios años, se venía experimentando que muchísimos pacientes con diabetes tipo 2 obesos mórbidos, al ser operados, resolvían su problema de sobrepeso y solucionaban su diabetes

dejando toda su medicación, incluida la insulina.

Tal es así que en 1995 un cirujano norteamericano, el doctor Pories, con 15 años de seguimiento a este tipo de pacientes, titulaba uno de sus artículos: *"¿Quién lo iba a pensar? Una operación prueba ser la terapia más efectiva en el adulto con diabetes méllitus"*.

Desde los años 80

En el año 1982 el doctor Pories se sorprendió al apreciar las "curaciones" de diabéticos operados por obesidad mórbida mediante un bypass gástrico; pero lo más sorprendente fue ver cómo el 83% seguía sin tomar medicación para la diabetes después de 16 años.

Ninguna terapia había conseguido un resultado tan duradero y completo. Además, del grupo de pacientes operados sólo 1% moría al año, mientras que el de no operados alcanzaba el 4.5 %.

Estos hallazgos le llevaron a señalar que *"la diabetes no es una enfermedad crónica de larga evolución sin tratamiento eficaz, y que, en consecuencia, los pacientes debían operarse lo más pronto posible"*.

Similares resultados obtenían cirujanos de todas las partes del mundo, dando por sentado que muchos pacientes se curarían al perder peso. Sin embargo, la observación más detenida de la evolución de los análisis de azúcar en sangre intrigó a los científicos, al comprobar que la resolución de la diabetes se producía muy pronto, mucho antes de adelgazar.

El descenso de azúcar y la necesidad de insulina se manifestaban en el postoperatorio inmediato, con el paciente todavía en el hospital.

Pues bien, a raíz de estos hallazgos, y puesto que en la cirugía del bypass se actúa sobre el intestino, el doctor Hickey titulaba en 1998 un artículo titulado *“Un nuevo paradigma para la diabetes méllitus tipo 2. ¿Podría ser una enfermedad del intestino?”*.

Todo seguía igual hasta que, en el año 2006, un investigador Italiano afincado en EEUU, Rubino, trabajando con ratas genéticamente diabéticas, confirma nuevamente que un bypass soluciona la diabetes, y que al revertir el bypass, al deshacer el bypass, las ratas se vuelven otra vez diabéticas.

Lo más asombroso es que en este caso las ratas no eran obesas. Y de este modo, el doctor Rubino, abre la posibilidad de operar a diabéticos no obesos mórbidos.

Roma-Nueva York-Zaragoza

En el año 2007 reúne en Roma a los endocrinólogos y cirujanos más influyentes del mundo en este asunto, y en dicho encuentro se concluye que *“la cirugía gastrointestinal puede ser apropiada para el tratamiento de la diabetes tipo 2 en pacientes entre 30 y 35 de BMI (Índice de masa corporal) que no tengan un control adecuado mediante el estilo de vida y el tratamiento médico”*.

El doctor Joaquin Resa, coordinador de la Unidad de Cirugía de la Obesidad y el Metabolismo de la Clínica Montpellier en Zaragoza, haciéndose eco de los conocimientos que en el mundo se estaban desarrollando, presentó a finales del 2007 **los resultados de sus pacientes diabéticos obesos mórbidos con una resolución de la diabetes en más del 97 % de los casos.**

En septiembre de 2008 el doctor Resa aportó sus resultados, de diabéticos operados no obesos mórbidos, a una estadística de cooperación mundial que el doctor Rubino presentaba en el primer Congreso Mundial de Cirugía de la Diabetes celebrado en New York. Pero, sin duda, el hecho más convincente ha sido ver cómo pacientes del doctor Resa han presentado su testimonio ante el público, en una sesión celebrada el pasado jueves en la Clínica Montpellier de Zaragoza.

Aquí no se trataba de datos, no había cifras, se trataba de *personas que han dejado de precisar tratamiento, que han ganado en calidad de vida y, como ellos mismos manifiestan, “han nacido de nuevo el día que se operaron”*.