



195 - PREHABILITACIÓN EN CIRUGÍA BARIÁTRICA: PRESENTACIÓN DEL PROTOCOLO DE UN ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO, CONTROLADO Y ESTUDIO PILOTO

Y. García Delgado^{1,2}, M.J. López-Madrazo Hernández^{1,2}, D. Alvarado Martel², G. Miranda Calderín³, A. Ugarte Lopetegui³, A. Hernández Lázaro⁴, G. Zamora², N. Pérez Martín¹, A. Ibarra González¹ y A.M. Wägner^{1,2}

¹Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.²Instituto Universitario de Investigaciones Biomédicas y Sanitarias. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.³Rehabilitación y Medicina Física. Complejo Hospitalario Universitario Insular-Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.⁴Endocrinología y Nutrición. Hospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica (CB) es el tratamiento más eficaz de la obesidad, pero no está exenta de complicaciones. El acondicionamiento preoperatorio ha demostrado beneficios en varios escenarios clínicos, pero el papel de la prehabilitación en la CB tiene escasa evidencia.

Objetivos: Objetivo primario: pérdida ponderal prequirúrgica. Objetivos secundarios: mejora de comorbilidades, cambios en la conducta alimentaria, actividad física y calidad de vida, y complicaciones postoperatorias precoces.

Métodos: Ensayo clínico aleatorizado controlado paralelo (ratio 1:1) en pacientes en espera de CB que evalúa un programa de acondicionamiento físico y entrenamiento de musculatura inspiratoria de 16 semanas de duración, añadido al tratamiento estándar consistente en educación terapéutica y terapia cognitivo-conductual. Se desarrolla en 8 sesiones estructuradas quincenales. Se recogieron las comorbilidades, composición corporal, test funcionales (test marcha 6 minutos, dinamometría y función respiratoria), cuestionarios de calidad de vida, hábitos dietéticos, conducta alimentaria, ansiedad y depresión, y actividad física.

Resultados: Se ha completado el estudio piloto con 15 pacientes (intervención n = 7, control n = 8). Solo 4 pacientes finalizaron el programa. La mayoría de pérdidas (n = 7) fueron debidas a la realización de la cirugía antes de lo previsto.

Conclusiones: Se describe el protocolo de un ensayo clínico que evalúa por primera vez el efecto del acondicionamiento físico y de la musculatura inspiratoria preoperatorio en pacientes en espera de CB sobre la pérdida ponderal, comorbilidades y complicaciones postquirúrgicas. La principal fortaleza es el abordaje multidisciplinar y el diseño como ensayo clínico. La principal limitación del piloto ha sido la baja adherencia, que ha hecho plantearnos estrategias para mejorarla y facilitar el reclutamiento. En caso de obtener efectos beneficiosos supondría un cambio de paradigma en el abordaje de estos pacientes.