

PORCENTAJE DE PESO PERDIDO DE PACIENTES MEXICANAS SOMETIDOS A BYPASS GÁSTRICO Y SU RELACIÓN CON LOS RITMOS BIOLÓGICOS

Barrios Espinosa Cecilia*, Vélez Pliego Marcela, Bilbao Reboledo Tania J, Soto Rodríguez Guadalupe, Molina Galván, Lizeth, Ortega González, Jesús Adán

Facultad de Medicina, Licenciatura en Nutrición Clínica de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

*Autor de correspondencia: Barrios Espinosa Cecilia, cecilia.barrrios@correo.buap.mx

RESUMEN

Antecedentes. El estilo de vida moderno, la exposición nocturna a luz y el aumento de la posibilidad de estar más horas despiertos, genera alteraciones de los ritmos biológicos, que influyen en la fisiopatología de la obesidad y el tratamiento de la misma. El Bypass Gástrico (BG) se ha consolidado como el estándar de oro de las cirugías para el tratamiento de la obesidad mórbida, pues consigue un peso perdido (PP) exitoso y mejoras metabólicas. Hoy en día se sabe, que estos beneficios no son exclusivos de la cirugía, si no se resalta la importancia de los patrones de sueño, de alimentación y la estacionalidad del año como determinantes en el éxito del tratamiento de la obesidad. **Objetivo.** Evaluar el PP de mujeres con obesidad sometidas a BG y relacionarlo con variables cronobiológicas. **Metodología.** Estudio: no experimental, longitudinal de cohorte retrospectivo. Muestra: 59 pacientes sometidas a BG. Edad: 40±9.63 años. Evaluación nutricia, a través de un cuestionario de 20 preguntas, de las cuales se destaca: peso pre y post-cirugía, época del año en la que se realizó, patrón de sueño y alimentación, además de calcular % de PP. Estadística: normalidad: Test de Shapiro–Wilk y T student, significancia: $p < 0.05$. **Resultados.** El 71% de la población, tuvo > a 36% de PP (perdida exitosa) $p < 0.005$. De los pacientes con pérdida poco exitosa: el 59% se realizó la cirugía en invierno, 38% eran comedoras tardías (la primera ingesta se realizaba después de las 12:00 p.m.), 63% tenían la última ingesta en oscuridad (>9.00 p.m.) y el 95% dormía un promedio de 5.3 ± 2.2 horas. **Conclusión.** La PP exitosa se observó: en pacientes intervenidos quirúrgicamente en temporada de verano, que tenían una ventana de alimentación en horas de luz y dormían al menos 7 horas diarias.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés financiero ni no financiero.

FINANCIAMIENTO

No aplica.