

## Editorial. La Plicatura Gástrica

Juan A. López de Corbalán

*Presidente del CMCO (Colegio Mexicano de la Cirugía de la obesidad)  
Tijuana, CA Sur, México. ✉ [drcorvala@grupolap.com](mailto:drcorvala@grupolap.com)*

Recibido 2011.10.13 Aceptado 2011.10.13

La plicatura gástrica se dio a conocer mundialmente como un procedimiento promisorio en el 2010 cuando el Dr. Phillip Schauer de los Estados Unidos reportó sus primeros casos realizados en Cleveland Clinic. Manifestó en su artículo, que este procedimiento producía adecuada restricción, tenía menos riesgo de complicaciones que los procedimientos ya conocidos y con un menor costo. Desde entonces, grupos reconocidos en Cirugía Bariátrica, tales como Almino Cardoso y Manoel Galvao en Brasil, nuestro grupo en México, el Dr. Fremian en la República Checa así como otros cirujanos en el Medio Oriente iniciaron con sus protocolos. Ya existían artículos del 2006 por el Dr. Talehbpour de Irán y del 2008 del Dr. Sales de Colombia.

Al iniciar un procedimiento nuevo como tratamiento para la obesidad, es necesario como recomienda IFSO [1] un protocolo formal y para poder medir sus resultados, es necesario evaluar los siguientes puntos: técnica quirúrgica, complicaciones, Porcentaje de Sobrepeso Perdido (**PSP**), control de comorbilidades y costo.

¿Y en qué consiste la plicatura gástrica? Es un procedimiento restrictivo que involucra reducción del lumen gástrico sin necesidad de corte y/o uso de engrapadoras mediante la plicatura de la curvatura mayor del estomago con sutura. Estos aspectos, principalmente la factibilidad quirúrgica y el bajo costo, han hecho que muchos cirujanos sin entrenamiento, sin conocimiento y sin protocolo la estén realizando y en muchas ocasiones con resultados catastróficos, lo que ha influido en la correcta percepción del procedimiento.

La plicatura gástrica es un procedimiento complejo que implica dominio total de habilidades avanzadas en cirugía laparoscópica, quedando aun pendiente entre los grupos con más experiencia mundial: el tipo de sutura que debe usarse, el numero de planos a realizarse, la distancia entre cada sutura, y como calibrar el lumen gástrico.

Se han reportado complicaciones propias de este procedimiento así como síntomas adversos, los cuales han disminuido conforme se completa la curva de aprendizaje.

El costo es un aspecto importante en la Cirugía Bariátrica ya que la obesidad es una enfermedad que no respeta niveles socioeconómicos. No hay duda que al no utilizar engrapados o implantes el costo es mucho menor.

Son muy pocos los grupos médico-quirúrgicos en el mundo que pueden hablar con propiedad acerca de este procedimiento, que tienen un protocolo, que han pasado la curva de aprendizaje y que no solo conocen las complicaciones sino saben cómo evitarlas, identificarlas y manejarlas oportunamente. Aun no podemos considerar este procedimiento como un tratamiento definitivo para la obesidad. Seguimos en espera de más reportes y protocolos bien establecidos para poder formar una conclusión con respecto a su efectividad a largo plazo.

Por lo pronto, se puede decir que es un procedimiento más que podemos ofrecerle a nuestros pacientes el cual debemos protocolizar y reportar nuestros resultados para así saber, con ciencia cierta en qué lugar está este procedimiento dentro de la cirugía de obesidad.

De los reportes que tenemos, hasta la fecha, de los grupos que han protocolizado el procedimiento, sabemos y es nuestra experiencia, que la perdida de exceso de peso es alrededor de 60% al año, que las complicaciones en relación a la gastrectomía en manga son menores y que el costo es muy adecuado. Los reportes a futuro de los grupos calificados nos darán el lugar que le corresponde a la plicatura gástrica dentro de la cirugía de obesidad.

---

1.- IFSO. The Bruges IFSO Statement on Innovation Obes Surg 9: 289-291