



UCLOM Montpellier cumple tres años

En marzo la Unidad de Cirugía Laparoscópica de la Obesidad Mórbida de la Clínica Montpellier ha cumplido tres años.

La Unidad nació con un fin: el tratamiento multidisciplinar de los obesos mórbidos mediante un manejo que garantice los mejores resultados en su adelgazamiento, su salud y su calidad de vida, entendiendo ésta como el aumento y la mayor satisfacción en la actividad física, laboral, psíquica, social y sexual, donde está plenamente implicada la autoestima personal y estética.

Para alcanzar estos objetivos se ha requerido la participación en el proceso de múltiples especialistas.

Nuestros objetivos han sido cubiertos satisfactoriamente, con un crecimiento anual de pacientes tratados tanto de Aragón como del resto de España. El 24% de nuestros pacientes pertenecen a otras comunidades y el 42% son aragoneses de fuera de Zaragoza capital. Haber atendido satisfactoriamente y con un adelgazamiento superior al 75% del sobrepeso a tantas personas ha consolidado nuestra consulta, nuestro quirófano y nuestra clínica como una referencia en el tratamiento de la obesidad mórbida a nivel nacional, lo que nos permite iniciar un nuevo año con el propósito de crecer en atención y calidad.



Una Unidad abierta a todos

Abierta a la colaboración con múltiples endocrinólogos y nutricionistas:
Durante tres años hemos podido compartir experiencia con especialistas de Aragón y de múltiples provincias, los cuales podrán hacer seguimiento a nuestros pacientes a largo plazo.

Abierta a la enseñanza y demostración de nuestra cirugía a otros cirujanos españoles y extranjeros:
Todos los cirujanos que nos han pedido asistir a nuestros quirófanos han sido bien recibidos. Hemos enseñado nuestra técnica con total sinceridad y en la actualidad esos compañeros están desarrollando dicha cirugía en sus lugares de origen.

Abierta a la enseñanza en animales de experimentación:
En colaboración con la Unidad de Técnicas de Mínima Invasión del Hospital Clínico Veterinario de la Universidad de Zaragoza (UTMI) hemos formado a cirujanos en técnicas laparoscópicas antiobesidad completas o en aspectos concretos, como son las anastomosis y suturas manuales por laparoscopia.

Abierta a la colaboración en investigación:
La cooperación con otros profesionales nos ha consolidado como grupo investigador reconocido por la DGA.
En estos momentos disponemos de proyectos en desarrollo en colaboración con la Facultad de Medicina de la Universidad de Zaragoza.



Teléfonos de interés

Información al paciente
976 765 402

Agenda de citaciones
976 752 953

Centralita de Clínica Montpellier
976 765 300

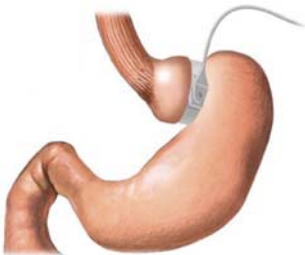
jjresa@comz.org
fmubieto@wanadoo.es

www.uclom.com
www.laparoscopia-avanzada.com
www.cirurgiazaragoza.com

Para cualquier información adicional contactar con 685178842

A cada uno la técnica más adecuada y siempre por laparoscopia

Banda gástrica

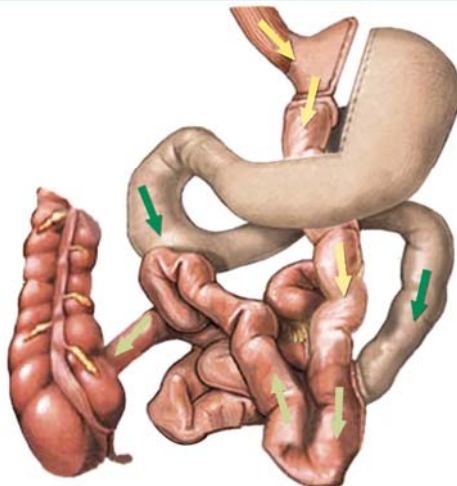


En la actualidad, estamos capacitados y acreditados para practicar cualquier técnica por laparoscopia. Todas las hemos realizado y tenemos una experiencia muy importante en técnicas derivativas, especialmente con el bypass biliopancreático. Poder ejecutar las técnicas más difíciles nos acredita para realizar cualquier otra más sencilla. Por ello, podemos ofrecer a nuestros pacientes la intervención más adecuada en cada caso, aunque nuestra tendencia sea practicar técnicas de bypass por considerarlas más eficaces, ya que con ellas se consigue mayor adelgazamiento, manteniéndolo a largo plazo.

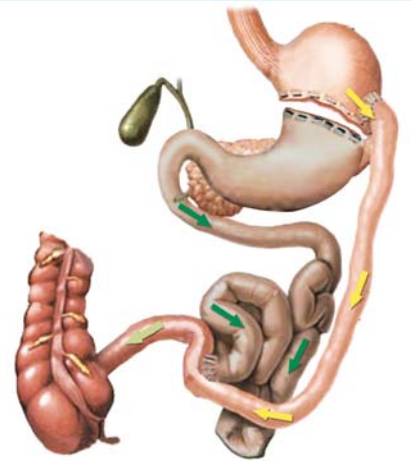
Manga gástrica Sleeve gastrectomy



Bypass gástrico en Y de Roux corto o largo



Bypass biliopancreático sin gastrectomía



¿Cómo participa el endocrinólogo o el nutricionista en el cuidado de los pacientes operados de obesidad mórbida?

En cirugía restrictiva (banda, manga gástrica):

El éxito de las técnicas restrictivas requiere un cambio de los hábitos de vida por parte del paciente. Por un lado, sufrirá una disminución importante del volumen y las calorías que se toman para toda la vida. Por otro, las características de la comida serán diferentes para que sea bien tolerada. El paciente debe ser controlado nutricionalmente y orientado sobre el tipo de alimentos que debe tomar.

En cirugía malabsortiva (bypass biliopancreático):

El bypass biliopancreático permite comer cualquier tipo de alimento en cantidad normal, sabiendo que gran parte de lo que se come no se absorbe. Esto da una gran calidad de vida; pero obliga a controlar la nutrición para que no exista ningún déficit en proteínas, hierro, calcio o vitaminas. Los profesionales deben indicar al paciente las pautas de suplementación que puedan precisar.

En cirugía mixta (bypass gástrico):

El bypass gástrico por ser una técnica mixta precisa del cuidado de ambos aspectos.

Próximo número:

- La técnica preferida por nuestros pacientes, bypass biliopancreático laparoscópico sin gastrectomía
- Requerimientos de vitaminas y minerales