



Controlar la obesidad

Señor Director:

Existen antecedentes científicos que avalarían que la cirugía de *bypass* gástrico tendría mejores resultados que una dieta para controlar la obesidad y diabetes. Esto es parcialmente verdadero en casos individuales, porque alrededor del 50% de las personas operadas recuperan el peso a los cinco años, según estudios nacionales e internacionales, y de ninguna manera lo es para enfrentar la epidemia de obesidad que nos invade.

Se afirma también que habría 544.000 casos de obesidad mórbida en Chile, candidatos a tal cirugía. Esta brutal realidad hace imposible que la cirugía bariátrica sea un instrumento adecuado para enfrentar dicha epidemia: primero, porque no existen recursos técnicos (cirujanos y pabellones) que permitan enfrentar tal masa de casos, ni siquiera incorporando cirugía robótica. Segundo, porque tiene un costo aproximado de \$5 millones y operar solo 100.000 casos tendría un costo cercano a los US\$ 800 millones. La mayor parte de la obesidad se concentra en los quintiles de ingresos más bajos y no podrían acceder a tal tratamiento sin un subsidio estatal. La cirugía bariátrica no es una solución sanitaria eficiente, por las carencias anotadas.

El tratamiento médico, asociado a apoyo a largo plazo y sobre una base social informada, junto con políticas públicas acordes, como la reducción de la jornada de trabajo a 40 horas semanales y la superación del elevado sedentarismo de la población, podría contribuir a disminuir el flagelo de la obesidad y sus enfermedades asociadas.

DR. HERNÁN SANDOVAL

Decano Facultad Ciencias de la Salud **UDLA**