

ASMBS guidelines

ASMBS pediatric committee best practice guidelines

Marc Michalsky, M.D., F.A.C.S., F.A.A.P.a,* , Kirk Reichard, M.D.,
F.A.C.S., F.A.A.P.b,

Thomas Inge, M.D., F.A.C.S., F.A.A.P.c, Janey Pratt, M.D., F.A.C.S.d,
Carine Lenders, M.D., F.A.A.P.e

aChair, American Society for Metabolic and Bariatric Surgery Pediatric
Committee, Gainesville, Florida

bCo-Chair, American Society for Metabolic and Bariatric Surgery
Pediatric Committee, Gainesville, Florida

cImmediate Past Chair, American Society for Metabolic and Bariatric
Surgery Pediatric Committee, Gainesville, Florida

dCommittee Member, American Society for Metabolic and Bariatric
Surgery Pediatric Committee, Gainesville, Florida

eDepartment of Pediatrics, Boston Medical Center, Boston,
Massachusetts

Received September 16, 2011; accepted September 16, 2011

La prevalencia de obesidad entre niños y adolescentes está aumentando rápidamente y se asocia con comorbilidades importantes. En la actualidad, la evidencia apoya el uso de la pérdida de peso con procedimientos quirúrgicos modernos cuidadosamente seleccionados en los adolescentes con obesidad extrema. La evidencia científica que demuestra la alta propensión de los adolescentes con obesidad severa a ser adultos severamente obesos y el mayor riesgo asociado entre los adultos con obesidad que comenzó en la juventud (es decir, adultos que se convirtieron obesos, aproximadamente el 25%) combinada con la evidencia que demuestra una mejoría en las comorbilidades relacionadas con la obesidad después de la pérdida de peso lograda por la cirugía bariátrica apoyan el concepto de intervención “temprana” en pacientes adolescentes cuidadosamente seleccionados.

Aunque la evidencia actual no es lo suficientemente sólida para permitir una discriminación precisa o recomendaciones específicas de los procedimientos bariátricos, un cuerpo creciente de datos que demuestran evidencia de seguridad y eficacia existente para 2 de los procedimientos bariátricos más comúnmente

realizados en este grupo de edad (es decir, bypass gástrico en Y de Roux y la banda gástrica ajustable)

El Comité de Pediatría de la Sociedad Americana de Cirugía Metabólica y Bariátrica reconoce la revisión de literatura reciente y autorizada y su deliberación por parte de un grupo multidisciplinario grupo de expertos reunidos por el Betsy Lehman Center for Patient Safety and Medical Error Reduction. El reporte publicado previamente a esta colaboración, titulado “Actualización de mejores prácticas en cirugía de pérdida de peso para pediatría/adolescentes” han sido resumidas y complementadas con publicaciones más recientes, incluyendo una revisión sistemática y meta-análisis, para la declaración de la posición actual. Las áreas específicas revisadas incluyen la prevención morbi-mortalidad relacionada con obesidad, los criterios para la selección de los pacientes, y los resultados a largo plazo de los adolescentes sometidos a bariátrica la cirugía.