

## ¿Es la cirugía bariátrica el nuevo camino fácil para bajar de peso?

### Is Bariatric Surgery the New Easy Way to Lose Weight?

Fiorella Stephany Carrillo-Pasiche <sup>1,a</sup>

<sup>1</sup> Universidad Ricardo Palma, Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas (INICIB). Lima, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina Humana.

#### Información del artículo

**Citar como:** Carrillo-Pasiche FS. ¿Es la cirugía bariátrica el nuevo camino fácil para bajar de peso?. Health Care & Global Health. 2026;10(2):169-170.

DOI: 10.22258/hgh.v10i2.437

#### Autor de Correspondencia

Fiorella Stephany Carrillo Pasiche  
Dirección: Av. Alfredo Benavides 5440, Santiago de Surco 15039. Lima, Perú.  
Email: fiorellastrphany@gmail.com  
Teléfono: 933070391

#### Historial del artículo

Recibido: 2 de mayo de 2026  
Primera decisión editorial: 4 de mayo de 2026  
Versión revisada recibida: 28 de mayo de 2026  
Aceptado: 31 de mayo de 2026  
Publicado en línea: 15 de junio de 2026

#### Proceso de revisión

Tipo de revisión: revisión editorial  
Número de revisores externos: no aplica  
Rondas de revisión: 1



#### Señor Editor:

La cirugía bariátrica es una alternativa terapéutica cada vez más empleada en la actualidad. Se le conoce por sus grandes beneficios en pacientes con obesidad, y cada vez más las cifras de personas que se someten a este procedimiento son mayores. Sin embargo, hay una parte de la población que no requiere de cirugía, que cree que este procedimiento es la opción más fácil y rápida para bajar de peso, dejando de lado los efectos adversos que pueden sufrir.

La obesidad es una problemática que se encuentra en aumento en todo el mundo. La prevalencia aumentó aproximadamente 3 veces su cifra en los últimos años <sup>[1]</sup>. Además, es un factor de riesgo para muchas enfermedades, como la diabetes tipo 2 y enfermedad cardiovascular. En este contexto, la cirugía bariátrica metabólica ha demostrado ser el tratamiento más eficaz para reducir el índice de masa corporal (IMC). Se ha duplicado la cantidad de estas cirugías en Norteamérica, triplicado en Europa y cuadruplicado en Centroamérica y América del Sur <sup>[2]</sup>.

En Colombia, en un estudio realizado en una clínica de Medellín, se demostró una reducción muy significativa del porcentaje de pérdida de peso. En este estudio, la mediana del porcentaje de pérdida del exceso de peso a 18 meses fue de 77,4 % para el grupo de bypass gástrico en Y de Roux vs. 69,5 % para el grupo de manga gástrica ( $p=0,14$ ) <sup>[3]</sup>.

En el Perú, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2024 reportó que el 36,5% de la población tiene sobrepeso y el 25,7% padece obesidad <sup>[4]</sup>. El manejo quirúrgico de esta condición no cuenta con cobertura en el sistema de salud privado, siendo el seguro social (EsSalud) la única entidad que lo realiza. La evidencia local señala que el perfil de los pacientes intervenidos mediante cirugía bariátrica metabólica fue predominantemente mujeres con un rango de edad de entre 30 y 60 años <sup>[5]</sup>.

Estos hallazgos respaldan los beneficios de la cirugía bariátrica, lo que ayuda no solo a perder peso, sino también a reducir sus comorbilidades y mejorar su estado anímico. Aproximadamente, el 50% de los candidatos a cirugía bariátrica presentan antecedentes de depresión <sup>[6]</sup>. Sin embargo, la línea entre ver a la cirugía bariátrica como una solución necesaria para algunos pacientes y la de un privilegio que algunos pueden costear para bajar de peso con rapidez sin necesitarla realmente, cada vez se vuelve más borrosa.

Esta problemática surge en función de la mayor visibilidad que tiene esta cirugía en las redes sociales, en las cuales se observan testimonios de personas que han logrado perder una gran cantidad de peso en poco tiempo. Actualmente, muchas personas ven la cirugía como una salida frente a la dificultad de mantener una dieta o de realizar ejercicio. No obstante, esta idea de que la cirugía es una solución salvadora puede trivializar una intervención quirúrgica que en realidad supone criterios médicos, cambios permanentes en el estilo de vida y un seguimiento clínico continuo para evitar complicaciones.

Las complicaciones de la cirugía bariátrica pueden presentarse tanto a corto como a largo plazo. A corto plazo, destacan problemas quirúrgicos como fuga de anastomosis, fallo de la línea de grapas, fístulas y sangrado gastrointestinal, mientras que a largo plazo pueden aparecer alteraciones metabólicas como anemia, deficiencias vitamínicas, estenosis de la manga gástrica, hernias y ganancia de peso [7].

Todo esto evidencia que, aunque la cirugía bariátrica es efectiva para la pérdida de peso y disminución de comorbilidades, no está exenta de riesgos, por lo que exponerse a estas complicaciones sin una indicación quirúrgica adecuada no es lo recomendable. Se debe valorar primero el tratamiento médico en pacientes con sobrepeso que puedan beneficiarse de la dieta, ejercicios y medicamentos, antes que exponerlos a una cirugía.

## Referencias

1. World Health Organization. Obesity and overweight. Geneva: WHO; 2021. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
2. Lazzati A. Epidemiology of the surgical management of obesity. *J Visc Surg.* 2023;160(2 Suppl):S3–S6. DOI: 10.1016/j.jvisurg.2022.12.004.
3. Toro-Vásquez Juan Pablo, Moncada-Osorio Venus, Morales-Uribe Carlos Hernando. Cirugía bariátrica: resultados clínicos en términos de pérdida de peso y resolución de comorbilidades. *Rev. Colomb. Cir.* 2023; 38 (4): 642-655. DOI:10.30944/20117582.2331.
4. Ministerio de Salud del Perú. Semana de Oro del Perú 2025: el 62 % de la población peruana mayor de 15 años tiene exceso de peso. Lima: MINSA; 2025. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1210470-semana-de-oro-del-peru-2025-el-62-de-la-poblacion-peruana-mayor-de-15-anos-tiene-exceso-de-peso>
5. Campana-Román P, Serrano-Carlos EA, Campana-Olazabal LA. Cirugía bariátrica metabólica en el Hospital Nacional Guillermo Almenara del 2011 al 2018. *Rev Soc Peru Cir Endosc.* 2019;1(1):17-22. <https://www.revista.spce.org.pe/index.php/rspce/article/view/3>
6. Sarwer DB, Polonsky HM. The Psychosocial Burden of Obesity. *Endocrinol Metab Clin North Am.* 2016; 45(3):677-88. DOI: 10.1016/j.ecl.2016.04.016.
7. Licea Videaux Miguel, Santana Caballero Roberto, Sánchez Mata Jesús Javier, García Morales Isabel, Piñero Pérez Dania, Rodríguez Denis Daryl. Complicaciones a corto y largo plazo de la cirugía bariátrica. *Medisur.* 2023; 21(4): 879-885.

## Información Complementaria

**Contribución de los autores (Taxonomía CrediT):** FSCP: Participó en la conceptualización del estudio, investigación y redacción del documento.

**Conflicto de intereses:** El autor declara no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

**Disponibilidad de datos:** No aplica.

**Agradecimientos:** El autor expresa su agradecimiento al Dr. Loayza y a la Universidad Ricardo Palma por la orientación y el apoyo brindados durante el desarrollo de este trabajo.

**Declaración de uso de herramientas de inteligencia artificial (IA):** El autor declara haber utilizado herramientas de inteligencia artificial en la etapa de revisión de la literatura y redacción con fines de apoyo y no sustitución del juicio científico. Todo el contenido fue revisado, verificado y validado por el autor, quien asume plena responsabilidad por la exactitud, integridad y originalidad del manuscrito. No se introdujeron datos sensibles o confidenciales en las herramientas de IA.

En el proceso editorial, incluida la revisión por pares, se desarrolló conforme a la política de la revista sobre el uso responsable de herramientas de IA.