

Operaciones bariátricas: región es la segunda con mayor oferta

Se ubica detrás de la Metropolitana. Cirugía para reducción de peso con prestadores privados va al alza en Valparaíso: en 2025, Fonasa emitió 3.591 PAD para intervenciones por bypass gástrico y manga gástrica.

Guillermo Ávila Nieves
 La Estrella de Valparaíso

Hoy enfrentamos una de las crisis en salud más grave en décadas a nivel local: la obesidad. Ya lo alertó un estudio de la Revista Médica de Chile que proyecta que al 2050, un 87% de la población tendrá sobrepeso u obesidad, lo que situaría a nuestro país como líder de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) en estas cifras preocupantes.

En este contexto, La Estrella indagó con entendidos sobre esta temática que tiene como factor clave a las llamadas cirugías bariátricas: son operaciones que ayudan a las personas a bajar de peso cuando la dieta y el ejercicio no dan la talla. En simple: hacen el estómago más pequeño y cambian la forma en que el cuerpo absorbe los alimentos.

Así, ante la urgencia médica, el Fondo Nacional de Salud (Fonasa) implementó el denominado bono Pago Asociado a Diagnóstico (PAD) para cirugía bariátrica que aplica desde marzo de 2022, con un fin: que personas accedieran a estas cirugías en prestadores privados en convenio, por primera vez con un copago fijo y conocido.

“Valparaíso es la región con mayor oferta después de la Región Metropolitana”, afirma Claudia Bermúdez, directora zonal (s) de Fonasa, quien acentúa que en estos primeros años, “se observa una importante emisión de PAD cirugía bariátrica debido al interés de las personas por acceder a una de estas intervenciones y porque en la región existe una alta capacidad instalada”.

A saber: en 2025, Fona-



AGENCIA UNO Y ARCHIVO

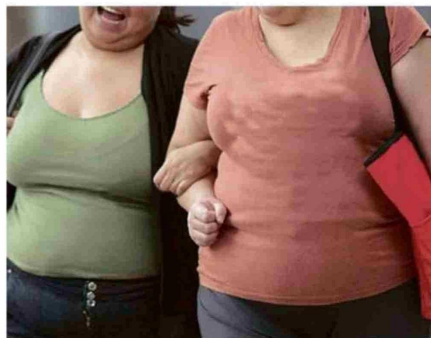
BONO PAD FONASA

Desde el Hospital Clínico de Viña del Mar aseveran que el acceso para cirugía bariátrica contempla al menos cuatro controles en el plazo de un año desde la cirugía, más la realización de exámenes (ecotomografía y laboratorio), kinesioterapia y controles por nutricionista, indicados por su médico. En Clínica Ciudad del Mar esto incluye honorarios del equipo, derecho a pabellón, días cama, medicamentos, exámenes e insumos de la hospitalización. También seguimiento durante el primer año: 4 controles por cirujano, 4 controles con nutricionista bariátrica, 4 sesiones de kinésicas, exámenes al tercer y noveno mes, y ecografía abdominal si corresponde.

EN LA REGIÓN DE VALPARAÍSO LAS CIRUGÍAS BARIÁTRICAS (1.460 BYPASS Y 2.131 MANGA) EQUIVALEN AL 11,5% DEL TOTAL NACIONAL

sa emitió en la Región de Valparaíso un total de 3.591 PAD para cirugía bariátrica (1.460 bypass gástrico y 2.131 manga gástrica) que equivale al 11,5% del total nacional, nos confirman. “Fonasa emite el PAD sólo si la persona cumple con los requisitos y fiscaliza que el prestador entregue todas las prestaciones incluidas: la cirugía, días cama, insumos y medicamentos, exámenes y seguimiento postoperatorio”, acota Bermúdez.

Pueden acceder a estos PAD, personas afiliadas de tramos B, C y D, de entre 18 a 65 años de edad. Cualquiera sea la técnica quirúrgica, Fonasa ha establecido requisitos administrativos y clínicos. Entre ellos, cumplir con el Índice de Masa Corporal (IMC) y comorbilidades, evaluación por equipo multidisciplinario y no



LA OBESIDAD, UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA GRAVE EN CHILE.

tratarse de una cirugía de revisión. Es decir, que el paciente no se haya sometido anteriormente a una cirugía bariátrica.

TRES CLÍNICAS EXPLICAN

Tome nota. Los prestadores privados en convenio Modalidad Libre Elección que tienen inscritos PAD de cirugía bariátrica en la

región de Valparaíso son: Hospital Clínico Viña del Mar (HCVM), Clínica Ciudad del Mar, Clínica Bupa Reñaca, Clínica Red Salud Valparaíso, Los Leones Interclínica, Los Carrera Interclínica, Clínica San Antonio, Clínica Miraflores e IST Viña del Mar. “Los pacientes que más se someten a esta cirugía

son mujeres, representando un 80% a 85% de personas. Hombres optan menos, aunque presentan altas tasas de patologías metabólicas que resultan en comorbilidad”, dice Marco Núñez Camara, cirujano digestivo de Hospital Clínico Viña del Mar, quien agrega: “Las cifras de obesidad infantil no disminuyen significativamente y esta es una forma de actuar, evitando un deterioro físico y psicológico crónico en la adultez”. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha más que duplicado desde 1990: cerca de 1 de cada 8 personas en el mundo vive con obesidad. “Existe una tendencia al aumento de las cirugías bariátricas a nivel mundial, y es una alza que responde al crecimiento sostenido de la obesidad, realizándose más de 500 mil

procedimientos por año en el mundo”, responde Álvaro Rojas, jefe de pabellones quirúrgicos de Clínica Bupa Reñaca.

Aterrizado el tema en el plano local, en Chile, ha aumentado el número de cirugías bariátricas. “Alrededor de 8 mil cirugías bariátricas al año, a más de 13 mil en 2022, lo que equivale a más de 60% de aumento en un año”, precisa Susana Velasco, médico Coordinador Centro Integral de Obesidad, Clínica Ciudad del Mar.

Entre las razones: alta prevalencia de obesidad en Chile: “Un 42 % de la población, según la World Obesity Federation 2026. También la incorporación de PAD de cirugía bariátrica de Fonasa, desde 2022, que da la posibilidad de acceder a estas cirugías en clínicas privadas a pacientes con previsión Fonasa B, C y D”, explica el médico.

Al consultar en los servicios de salud de la Re-

2022

En marzo de ese año, Fonasa implementó los PAD cirugía bariátrica, con prestadores privados en convenio,

gión de Valparaíso por este tema, desde el Servicio de Salud Viña del Mar, Quilota, Petorca (SSVQ), señalaron que la cirugía bariátrica no se encuentra en su cartera de prestaciones.

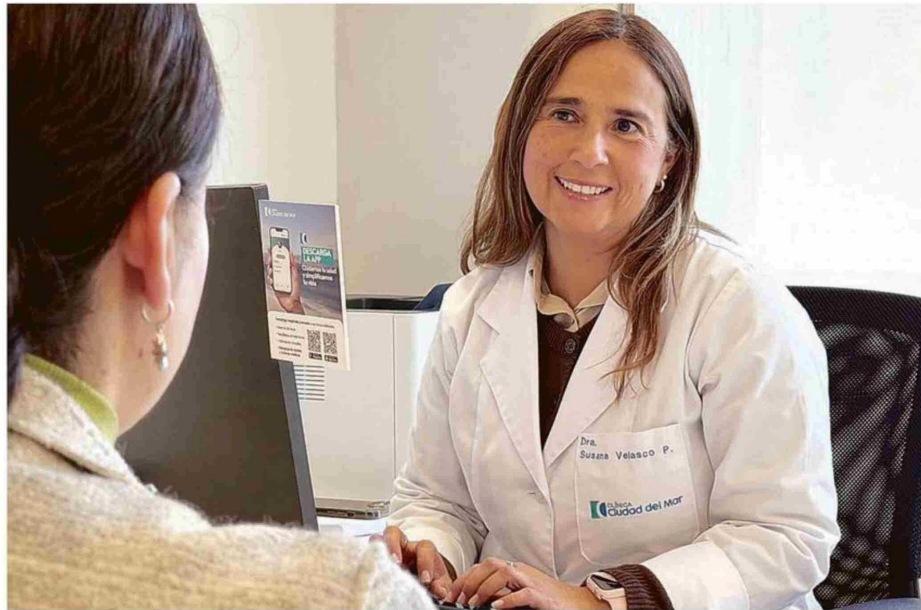
Desde el Servicio de Salud Valparaíso San Antonio (SSVSA) indicaron lo mismo, con salvedad: desde la Pandemia, en el Hospital Eduardo Pereira de Valparaíso, la cirugía bariátrica ya no está en su cartera de prestaciones, aunque la abdominoplastía, si la llevan a cabo en este recinto hospitalario.

Al respecto, Luis Ignacio de la Torre, presidente del Colegio Médico de la Región de Valparaíso, explica: "El problema que ocurre en la red pública es que esta es una cirugía (bariátrica) que aunque tiene beneficios, puede tener una larga lista de espera", eso ya que el sistema "está saturado operando y reduciendo listas de espera de cirugías oncológicas (GES y no GES)", a la vez que el "aumento sostenido de esta cirugía, se debe a que Fonasa e Isapre incluyeron programas paquetizados (PAD de Fonasa) que fijan un valor accesible, haciendo la cirugía asequible para más personas".

DETALLES Y RIESGOS

Pero, ¿cuáles son las causas para recurrir a este procedimiento? Rojas apunta: "La obesidad como enfermedad crónica que no logra controlarse con tratamiento médico, dieta o ejercicio en el tiempo". Desglosa: "Primero, por obesidad moderada o severa refractaria a tratamientos convencionales. Segundo, por la presencia de enfermedades como diabetes tipo 2, hipertensión arterial, apnea del sueño o hígado graso. Y tercero, por el deterioro en la calidad de vida".

La doctora Susana Velasco ahonda en esta ope-



"HISTÓRICAMENTE, EN CHILE SE HA OPERADO MÁS A MUJERES QUE A HOMBRES": DRA SUSANA VELASCO, CLÍNICA CIUDAD DEL MAR.

ración. "Modifica el sistema digestivo para ayudar a perder peso y mejorar enfermedades metabólicas". Y subraya las dos técnicas más usadas: "Manga Gástrica, que reduce el tamaño del estómago, y Bypass Gástrico, que además de reducir el reservorio gástrico, cambia parte del tránsito intestinal, con efectos metabólicos directos independientemente de la pérdida de peso".

Hospital Clínica de Viña del Mar complementa que la gastrectomía vertical en manga es un procedimiento donde se secciona 80% del estómago que reduce su capacidad a aproximado 300-500 ml con lo que se limita la ingesta. Y en Bypass Gástrico: se confecciona un pequeño estómago de 30 centímetros cúbicos (mecanismo restrictivo) que se une al intestino delgado generando mala absorción en un segmento de intestino delgado de 150-200 cm.

Para Rojas de la Clínica Bupa, ambas cirugías "han demostrado excelentes resultados en pérdida de peso y mejoría de enfermedades asociadas". La elección entre una u otra, "depende de las características de cada paciente: debe ser definida en conjunto con un equipo médico especializado".

Sin embargo, toda operación implica riesgos. En-

VALORES DE CIRUGÍAS

De acuerdo a Fonasa, los valores a cancelar son \$2.496.690 en el caso del bypass y de \$2.333.850 en el de manga gástrica, con opción a préstamo médico por hasta el 85% del copago. En el caso del HCVM, valores Pad Fonasa: cirugía bariátrica por Bypass Gástrico, incluye seguimiento: \$4.993.380 (valor total) y \$2.496.690 (aporte beneficio). Por cirugía bariátrica por Manga Gástrica, incluye seguimiento: \$4.667.700 (valor total) y \$2.333.850 (aporte beneficio). En Clínica Bupa Reñaca, Manga gástrica: costo total cercano a \$4.667.700, con un copago aproximado para el paciente de \$2.333.850. Bypass gástrico: costo total cercano a \$4.993.380, con un copago aproximado de \$2.496.690. Significa que Fonasa cubre cerca del 50% del valor total de la cirugía, y además existe la posibilidad de financiar el copago en cuotas mediante mecanismos de crédito asociados al sistema. Cabe destacar que este beneficio está disponible para afiliados de Fonasa en tramos B, C y D, y requiere cumplir ciertos criterios médicos bien definidos, por lo que siempre es necesaria una evaluación previa por un equipo especializado.

tre los inmediatos, la doctora Velasco de Clínica Ciudad del Mar, detalla: "Sangrado, perforación de vísceras". A corto plazo: "Infección, trombosis, deshidratación y filtraciones o fugas del tubo digestivo". A largo plazo: "Obstrucción intestinal, síndrome de dumping, hernias incisionales, hernias internas, hipoglucemia, desnutrición, úlceras (asociadas a tabaquismo), reflujo y necesidad de reintervención", entre otras.

Las complicaciones graves en el postoperatorio tienen una incidencia menor a 1%, de acuerdo al Hospital Clínico Viña del Mar, cuyo procedimiento,

indican, tiene una tasa de mortalidad bastante baja de entre 0,1 y 0,35%. Ambas cirugías se realizan por vía mínimamente invasiva lo que en cirujanos entrenados ofrece una incidencia de complicaciones muy bajas similares a los procedimientos más frecuentes en Chile como una colecistectomía.

En el Hospital Clínico, desde 2024 a marzo de 2026, presentan ejecución de unas 300 cirugías, con un aumento del más de 200% entre los años 2024 y 2025, en modalidades bypass y manga gástrica.

En Clínica BUPA Reñaca, su volumen de cirugías bariátricas se sitúa en tor-

no a 450 procedimientos al año, "muestra que los equipos con mayor volumen quirúrgico tienden a tener mejores resultados, menores tasas de complicaciones y procesos más eficientes", recalca su jefe de Pabellones.

Clínica Ciudad del Mar concreta al año "más de 480 cirugías bariátricas como manga gástrica, bypass gástrico, cirugía revisional. Desde 2022 se han realizado más de 1.825 cirugías", cifra su coordinadora del Centro Integral de Obesidad.

Para estas cirugías, un equipo multidisciplinario es fundamental. El doctor Rojas sostiene: "Los cirujanos digestivos con formación en cirugía bariátrica, que realizan el procedimiento. Apoyo de médicos internistas o nutriólogos, que evalúan y optimizan las condiciones médicas del paciente antes y después de la cirugía". La galena Velasco añade: "Psicóloga, kinesiólogo (en proceso postoperatorio) y enfermeras e interconsultores de ser necesario".

Desde el punto de vista demográfico, resulta más frecuente que estas operaciones bariátricas "se den en pacientes entre los 30 y 55 años" acota Rojas. En términos generales, "personas con un IMC mayor a 40, o mayor a 35 cuando existe alguna enfermedad

asociada, como diabetes tipo 2, hipertensión arterial, apnea del sueño o hígado graso", mientras acentúa que, en estos casos, "la cirugía no solo busca bajar de peso, sino mejorar o revertir estas condiciones".

La Dra. Velasco ahonda: "En Chile, se ha operado más a mujeres". Lo más frecuente: "Mujer adulta joven o de mediana edad, pero la indicación real depende del IMC, enfermedades asociadas y evaluación del equipo multidisciplinario", desliza.

Entre los exámenes que se solicitan, están "los análisis de sangre completos, glucosa, perfil lipídico, función tiroidea, renal, niveles de vitaminas". También se piden "endoscopías y otros estudios adicionales según la historia clínica del paciente, como del sueño si presenta alto riesgo para Apnea/Hipopnea Obstructiva del Sueño, por ejemplo", puntualiza el Dr. Marco Núñez, cirujano digestivo de Hospital Clínico Viña del Mar.

Tras una cirugía bariátrica, Susana Velasco, médico Coordinador Centro Integral de Obesidad, Clínica Ciudad del Mar, explica que la hospitalización "suele ser de 1-2 días, dependiendo del tipo de intervención y patologías asociadas. La recuperación en casa es de 2 a 3 semanas: incluye progresión y adaptación alimentaria, ejercicios y movilización precoz". Mientras que el doctor Núñez aboga que a dos semanas de la intervención, "pacientes asisten a su primer control con médico y para actividad física y alimentación de forma progresiva". Álvaro Rojas, jefe de pabellones quirúrgicos de Clínica Bupa Reñaca cierra con que pueden "retomar actividades livianas en pocos días y volver a su rutina laboral en 2 a 3 semanas, dependiendo del tipo de trabajo".