

**Beneficios, efectos negativos y rol del profesional de enfermería en la cirugía bariátrica****Benefits, adverse effects, and the role of nursing professionals in bariatric surgery****Benefícios, efeitos negativos e papel do profissional de enfermagem na cirurgia bariátrica**

Roberto Antonio Fuentealba Leyton^{1a} , **Jessica Pamela Noack Segovia**¹ ,
Viviana Andrea Chávez Vergara¹ , **Antonia Alejandra Galeano Méndez**¹ 

¹ Universidad Santo Tomás, Talca, Chile.

^a **Autor de correspondencia:** rfuatealba5@santotomas.cl 

Como citar: Fuentealba Leyton RA, Noack Segovia JP, Chávez Vergara VA, Galeano Méndez AA. Obesidad en Chile: Evaluación crítica de la cirugía bariátrica y el rol fundamental de la Enfermería. Rev. chil. enferm. 2024;6:73659. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2024.73659>

Fecha de recepción: 23 de enero del 2024

Fecha de aceptación: 10 de abril del 2024

Fecha de publicación: 12 de abril del 2024

Editor: Matías Faúndez Aedo 

RESUMEN

Objetivo: Describir evidencias de los beneficios, efectos negativos y rol del profesional de enfermería en la cirugía bariátrica. **Desarrollo:** La obesidad ha alcanzado niveles preocupantes en Chile, siendo un desafío de salud pública. La cirugía bariátrica emerge como una intervención crucial para pacientes con obesidad que no obtienen resultados con enfoques convencionales. Aunque se evidencian beneficios notables en personas que optan por este procedimiento quirúrgico, también existen riesgos y efectos negativos en aspectos físicos, psicológicos y sociales. La relación inicialmente positiva entre la cirugía bariátrica y la calidad de vida puede volverse desfavorable debido a la falta de adherencia a recomendaciones postoperatorias. Los profesionales de enfermería juegan un importante rol en la preparación y seguimiento de los pacientes sometidos a cirugía bariátrica, proporcionando educación y apoyo emocional. La evaluación exhaustiva pre y postoperatoria es crucial, reconociendo la contribución de estos profesionales en el cuidado integral de estos pacientes. **Conclusiones:** La cirugía bariátrica no debe considerarse como una solución aislada, sino como parte de un enfoque multidisciplinario que incluya cambios en el estilo de vida. Es fundamental promover la colaboración entre profesionales de la salud, destacando el rol significativo de los profesionales de enfermería en mejorar los resultados y la calidad de vida de pacientes con obesidad sometidos a esta intervención.

Palabras claves: Obesidad; Cirugía Bariátrica; Profesional de Enfermería; Calidad de Vida.

ABSTRACT

Objective: To describe evidence of the benefits, adverse effects, and the role of nursing professionals in bariatric surgery. **Introduction:** Obesity has reached concerning levels in Chile, posing a public health challenge. In this context, bariatric surgery emerges as a crucial intervention for patients with obesity who do not achieve results with conventional approaches. While notable benefits are evident in individuals opting for this surgical procedure, there are also risks and adverse effects on the physical, psychological, and social aspects. The initially positive relationship between bariatric surgery and quality of life can become unfavorable due to lack of adherence to postoperative recommendations. Nursing professionals play an important role in preparing and monitoring patients undergoing bariatric surgery, providing education and emotional support. Exhaustive pre- and postoperative assessment is crucial, with a significant contribution of these professionals in the comprehensive care of these patients. **Conclusions:** Bariatric surgery should not be considered as an isolated solution but as part of a multidisciplinary approach that includes lifestyle changes. It is essential to promote collaboration among healthcare professionals, highlighting the significant role of nursing professionals in improving the outcomes and quality of life of patients with obesity undergoing this intervention.

Keywords: Obesity; Bariatric Surgery; Nursing Staff; Quality of Life.

RESUMO

Objetivo: Descrever evidências dos benefícios, efeitos negativos e atuação do profissional de enfermagem na cirurgia bariátrica. **Desenvolvimento:** A obesidade atingiu níveis preocupantes no Chile, sendo um desafio de saúde pública. A cirurgia bariátrica está emergindo como uma intervenção crucial para pacientes com obesidade que não alcançam resultados com abordagens convencionais. Embora benefícios notáveis sejam evidentes nas pessoas que optam por esse procedimento cirúrgico, também existem riscos e efeitos negativos nos aspectos físicos, psicológicos e sociais. A relação inicialmente positiva entre cirurgia bariátrica e qualidade de vida pode tornar-se desfavorável pela falta de adesão às recomendações pós-operatórias. Os profissionais de enfermagem desempenham papel importante no preparo e acompanhamento dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, proporcionando educação e apoio emocional. A avaliação exaustiva pré e pós-operatória é fundamental, reconhecendo a contribuição desses profissionais no cuidado integral desses pacientes. **Conclusões:** A cirurgia bariátrica não deve ser considerada como uma solução isolada, mas sim como parte de uma abordagem multidisciplinar que inclui mudanças no estilo de vida. É fundamental promover a colaboração entre os profissionais de saúde, destacando o papel significativo dos profissionais de enfermagem na melhoria dos resultados e da qualidade de vida dos pacientes com obesidade submetidos a esta intervenção.

Palavras-chave: Obesidade; Cirurgia Bariátrica; Equipe de Enfermagem; Qualidade de Vida.

INTRODUCCIÓN

Desde la década de los 90, la obesidad ha emergido como una preocupación prioritaria en el ámbito de la salud pública, y las estadísticas en Chile subrayan su impacto significativo. Según la última Encuesta Nacional de Salud (2016 – 2017), el 31,4% de la población presentó obesidad no mórbida y 3,4% presentó obesidad mórbida, sin diferencias significativas según sexo para todas estas categorías.¹ Para estos individuos, los enfoques convencionales de pérdida de peso han demostrado ser ineficaces, resultando en fracasos repetidos.^{2,3}

Frente a este escenario, la cirugía bariátrica ha emergido como una intervención quirúrgica crucial en la lucha contra la obesidad y las enfermedades crónicas asociadas.⁴ Este procedimiento se ha convertido en una alternativa valiosa para aquellos pacientes que no han logrado éxito mediante cambios en el estilo de vida o la dieta.⁵ La decisión de someterse a esta intervención quirúrgica requiere comprender los riesgos y beneficios y colaborar con un equipo médico especializado. Cada paciente debe ser evaluado de manera individualizada para determinar el enfoque óptimo.

La calidad de vida después de la cirugía bariátrica se manifiesta en cambios notables en diversas áreas, como las funciones físicas, emocionales, sociales y mentales. Los beneficios son sustanciales, y los pacientes a menudo experimentan mejoras significativas en la salud y el bienestar. Sin embargo, es crucial abordar también los posibles efectos negativos que pueden surgir tras la intervención.⁶ Es esencial destacar que la información y la toma de decisiones deben ser parte integral del proceso,³ ya que cada paciente es único, y los resultados pueden variar en función de factores físicos, emocionales y sociales. La comprensión profunda de estas facetas permitirá a los individuos tomar decisiones informadas sobre el tratamiento más adecuado para su situación particular.⁷

En este contexto, la importancia de la profesión de enfermería se destaca como un pilar fundamental en el abordaje integral de la obesidad y la cirugía bariátrica.⁸ Siguiendo la teoría de Orem,⁹ que induce un abordaje integral del individuo con su salud mental y física, los profesionales de enfermería educan al paciente sobre la importancia del autocuidado y trabajan en su preparación y seguimiento antes y después de la intervención quirúrgica, destacando su compromiso en la educación sobre cambios en el estilo de vida, la dieta postoperatoria y la gestión de posibles complicaciones, contribuyendo al éxito de la cirugía bariátrica.^{10,11} En última instancia, la colaboración estrecha entre los profesionales de enfermería y otros miembros del equipo médico garantiza un cuidado integral que no solo aborda los aspectos físicos, sino también los aspectos emocionales y sociales de la experiencia del paciente.

El objetivo de este ensayo es describir evidencias de los beneficios, efectos negativos y rol del profesional de enfermería en la cirugía bariátrica.

DESARROLLO

Beneficios de la cirugía bariátrica en la obesidad y patologías concomitantes

La cirugía bariátrica, consolidada como la intervención más eficaz para la pérdida de peso sostenible, va más allá de los simples beneficios visibles y se erige como un catalizador transformador para la salud global de los pacientes. La evidencia respaldada por estudios extensos subraya no solo la eficacia sino también la integralidad de esta intervención, superando en eficiencia a las alternativas no quirúrgicas, como los cambios voluntarios en el estilo de vida.¹²

La estrecha conexión entre la diabetes y la obesidad eleva aún más el estatus de la cirugía bariátrica. A diferencia de los enfoques convencionales, que no suelen erradicar la diabetes mellitus, esta intervención quirúrgica demuestra una reducción significativa del peso y una remisión a corto plazo que alcanza porcentajes, entre el 60 % y el 90 % de los pacientes. Más allá de estos logros, la cirugía bariátrica ofrece un impacto a largo plazo al mantener estas mejoras y reducir las complicaciones cardiovasculares asociadas.⁵

Destaca la rápida desaparición de la diabetes en la mayoría de los pacientes operados con la técnica de bypass gástrico, aproximadamente en el 80% de ellos. Este efecto, que a menudo permite la interrupción de medicamentos antidiabéticos, resalta la capacidad única de la cirugía bariátrica para abordar y revertir enfermedades metabólicas crónicas de manera efectiva.³

Más allá de la pérdida de peso, la cirugía bariátrica ha demostrado ser un faro de esperanza para aquellos que enfrentan trastornos psicosociales asociados con la obesidad. Estudios respaldan que la

intervención implica un mejoramiento a corto plazo de la salud mental, disminuyendo cuadros ansiosos, distorsiones de la imagen corporal y mejorando la adaptación social de los pacientes.^{5,7}

En resumen, la cirugía bariátrica ofrece resultados visibles en pocos meses y es una solución integral para mejorar la salud a largo plazo, física y mental. Su capacidad para abordar las complejidades de la obesidad y sus comorbilidades la posiciona como una herramienta valiosa y eficaz en el arsenal de tratamientos disponibles.¹³

Posibles efectos no deseados de la cirugía bariátrica en la salud

A pesar de todos los beneficios reportados en pacientes sometidos a cirugía bariátrica, existe un debate sobre la duración de estos beneficios, ya que algunos autores sostienen que, con el tiempo, la calidad de vida tiende a disminuir, alcanzando valores similares a los preoperatorios.^{7,14} Un estudio ha revelado que a medida que transcurre más tiempo desde la intervención, los puntajes en diversos aspectos de la calidad de vida pueden disminuir. Esto se atribuye a la disminución de la adherencia a las recomendaciones posquirúrgicas, como cambios en la dieta y el estilo de vida, después del primer año.⁷ Es fundamental reconocer el papel crítico del tiempo postoperatorio y el respaldo de un equipo multidisciplinario (profesionales del área de la medicina, profesionales de enfermería, profesionales de psicología, entre otros) que trabajan de manera colaborativa para abordar las diversas necesidades de atención del paciente y que lo estimulan a mantener una adherencia sostenida al tratamiento y garantizar efectos duraderos a lo largo del tiempo.

En los primeros meses postcirugía, se observa una reducción significativa en la ingesta de calorías y macronutrientes en pacientes sometidos a bypass gástrico y gastrectomía en manga. Este cambio en la dieta se asocia con la pérdida de cabello, mala cicatrización de heridas y el riesgo de desnutrición calórico proteico.¹⁵ Aunque estos efectos pueden no parecer de gran magnitud a corto plazo, es importante considerar las posibles consecuencias graves a largo plazo que podrían afectar la calidad de vida de los pacientes.

Las complicaciones postoperatorias se clasifican en agudas y a largo plazo. Las agudas, que afectan aproximadamente al 10% de los pacientes, pueden incluir hemorragias, obstrucciones y arritmias, dependiendo del tipo de procedimiento, el riesgo, la edad y la condición del paciente. Las complicaciones a largo plazo abarcan neuropatías por deficiencias nutricionales y/o estenosis anastomóticas, lo que puede resultar desconcertante para aquellos menos familiarizados con la cirugía bariátrica.³

En el ámbito psicológico, la cirugía bariátrica puede tener un impacto significativo. La presencia de síntomas de alimentación emocional, ansiedad y depresión puede afectar la pérdida de peso.¹⁶ Un estudio sugiere que ciertos pacientes pueden desarrollar trastornos de salud mental, incluida una mayor propensión a la ideación suicida, con tasas que oscilan entre el 8,8% y el 37,5%.⁷ Además, se pueden experimentar trastornos alimentarios, estrés emocional, cambios en la imagen corporal y ajustes en la relación con la comida.⁷ Se destaca la importancia de un seguimiento psicológico tanto antes como después de la cirugía para mitigar los riesgos, ya que los pacientes se enfrentan a cambios drásticos en sus estilos de vida.

Las deficiencias nutricionales también son una complicación común postcirugía, posiblemente atribuibles a las alteraciones anatómicas gastrointestinales realizadas en estos procedimientos. Esto puede resultar en una menor ingesta alimentaria y, posteriormente, en deficiencias en la absorción de nutrientes y vitaminas esenciales.¹⁷ Un fenómeno asociado a estas deficiencias es el Síndrome de Dumping, donde los pacientes experimentan síntomas debido a una rápida pérdida de peso y desequilibrios hormonales. Problemas psicológicos, como cambios en la percepción del cuerpo y la

autoestima, también pueden contribuir al síndrome, afectando el comportamiento alimentario y la capacidad para manejar el estrés.^{16,18}

Importancia del personal de enfermería en el éxito integral de la cirugía bariátrica

La profesión de enfermería desempeña un papel esencial y distintivo en el éxito integral de la cirugía bariátrica, ya que actúa como una pieza clave en la preparación, ejecución y seguimiento de la intervención. Desde el principio, los profesionales de enfermería cumplen un papel crucial como educadores, proporcionando información detallada y comprensible a los pacientes sobre los procedimientos, los cambios en el estilo de vida requeridos y las expectativas postoperatorias.¹¹

Un ejemplo destacado durante el proceso preoperatorio es que los profesionales de enfermería se encargan de explicar al paciente los alcances de la intervención quirúrgica, con la intención de determinar si el paciente cumple con los requisitos para ser intervenido. También, se encargan de medir el peso y la talla, explicar los resultados de los exámenes existentes hasta ese momento y señalar al paciente qué exámenes debe realizarse en caso de no contar con toda la información requerida en el proceso preoperatorio. Enfatizan la importancia de abordar cualquier problema de salud previo a la cirugía bariátrica, especialmente en el caso de pacientes obesos, explicando los posibles trastornos que esta condición podría generar en la calidad de vida futura del paciente.

Por otra parte, los profesionales de enfermería brindan educación sobre el impacto potencial de la cirugía bariátrica en la vida del paciente, subrayando que puede ser una solución efectiva siempre y cuando exista un compromiso por parte de la persona que se someterá a la intervención. Se hace hincapié en la adopción de estilos de vida saludables, incluyendo una dieta equilibrada, la práctica regular de ejercicio físico y la búsqueda continua de apoyo psicológico. Este enfoque educativo proporcionado por los profesionales de enfermería contribuye de manera significativa a la preparación física y mental de los pacientes, estableciendo las bases para una recuperación exitosa.¹⁹

Durante la cirugía bariátrica, los profesionales de enfermería desempeñan un papel esencial en la coordinación y asistencia directa, garantizando un entorno seguro y respaldando al equipo quirúrgico.²⁰

Un ejemplo de esto es la participación de los profesionales de enfermería en la preparación del paciente, guiándolo hacia la sala operatoria. Explican detalladamente todo el procedimiento, ofrecen apoyo psicológico y orientan al paciente sobre las fases del proceso, asegurándose de que se cumplan todas las exigencias preoperatorias, como el ayuno, los exámenes y la documentación legal. Este acompañamiento se extiende hasta la entrega del paciente en el pabellón quirúrgico. Otros profesionales de enfermería reciben al paciente en esta etapa y participan activamente en el procedimiento, brindando apoyo al médico cirujano y cuidando la integridad del paciente. Por ejemplo, controlan los signos vitales durante toda la operación y asisten al equipo de cirugía en lo que sea necesario, siempre velando por la integridad de quien se somete a la intervención quirúrgica.²⁰

En la fase postoperatoria, la influencia de los profesionales de enfermería se amplifica al proporcionar cuidados personalizados, educación y monitoreo constante del paciente, contribuyendo al éxito de la intervención quirúrgica.²⁰

Un ejemplo de este compromiso es la asistencia en el gradual retorno a la alimentación vía oral, comenzando desde el régimen cero y abordando todos los procedimientos relacionados con la instalación y cuidado de catéteres venosos periféricos. Además, la administración de medicamentos queda bajo la responsabilidad de profesionales de enfermería. Se brinda educación sobre los cambios en la alimentación, promoviendo la adopción de estilos de vida saludables con una dieta equilibrada. Es crucial destacar los cuidados de la herida operatoria y el seguimiento del paciente después de su

egreso hospitalario, centrándose en el retorno gradual a la actividad física y a la alimentación con régimen normal, permitiendo la cicatrización efectiva de la herida operatoria.²⁰

Posterior a este periodo, los profesionales de enfermería asumen la responsabilidad de realizar un seguimiento a largo plazo del paciente, llevando a cabo un control regular de peso, proporcionando acompañamiento y motivación para participar en terapias psicológicas, así como fomentando la práctica regular de ejercicio físico en la medida de lo posible.¹⁰

En el contexto de la cirugía bariátrica, los profesionales de enfermería desempeñan un papel crítico en todas las etapas del proceso, desde la preparación preoperatoria hasta la atención postoperatoria y el seguimiento a largo plazo. Su contribución es esencial para asegurar un entorno seguro y garantizar el éxito integral de la intervención. Además de brindar cuidados personalizados y educación, los profesionales de enfermería ofrecen un apoyo emocional fundamental que facilita la adaptación positiva a los cambios en el estilo de vida y contribuye significativamente a la mejora de la calidad de vida de los pacientes a largo plazo.

Una de las limitaciones que dificulta comprender a fondo el papel de los profesionales de enfermería en el contexto de la cirugía bariátrica es la escasez de literatura científica encontrada que aborde estas experiencias desde la perspectiva específica de esta profesión. Es crucial destacar la importancia de compartir estas experiencias para ampliar el conocimiento sobre los impactos tanto positivos como negativos de este procedimiento quirúrgico en la salud de los pacientes, enfocándose en un cuidado integral que promueva el bienestar general del individuo más allá de objetivos específicos, como la pérdida de peso.

CONCLUSIONES

La relación entre la cirugía bariátrica y la calidad de vida relacionada con la salud muestra una tendencia desfavorable, respaldada por la evidencia disponible que revela efectos adversos como deficiencias vitamínicas, problemas psicológicos como la depresión, intentos de suicidio y trastornos de la imagen corporal.

Es crucial destacar que la probabilidad de volver al estado preoperatorio es significativa, lo cual se atribuye en la mayoría de los casos a la falta de compromiso por parte de los pacientes y a la ausencia de un enfoque multidisciplinario integral que resguarde el éxito de la intervención quirúrgica en el largo plazo.

En este contexto, los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental brindando apoyo a los pacientes, tanto antes como después de la intervención quirúrgica, educándolos sobre la importancia del compromiso en la adopción de estilos de vida saludables y en la concientización de factores que pueden anular los efectos positivos del procedimiento. Se requiere una evaluación exhaustiva tanto antes como después de la cirugía para garantizar su efectividad, y los profesionales de enfermería deben formar parte activa en este seguimiento de la salud del paciente intervenido.

Es importante tener en cuenta que la cirugía bariátrica no debe considerarse como un reemplazo para un tratamiento integral que promueva factores protectores a largo plazo, y que la probabilidad de fracaso es alta sin la incorporación del ejercicio físico y una dieta equilibrada para el paciente.

CONFLICTOS DE INTERÉS: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

FINANCIAMIENTO: Sin financiamiento.

AUTORÍA:

VACV: Conceptualización, Recursos, Escritura - borrador original, Escritura - revisión y edición.

AAGM: Conceptualización, Recursos, Escritura - borrador original, Escritura - revisión y edición.

RAFL: Análisis formal, Metodología, Escritura - borrador original, Escritura - revisión y edición.
JPNS: Análisis formal, Validación, Escritura - borrador original, Escritura - revisión y edición.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Informe Encuesta Nacional de Salud 2016-2017, Estado Nutricional. Departamento de Epidemiología, División de Planificación Sanitaria, Subsecretaría de Salud Pública. 2018; 42p. http://epi.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/06/Informe_estado_nutricional_ENS2016_2017.pdf
2. Semlitsch T, Stigler FL, Jeitler K, Horvath K, Siebenhofer A. Management of overweight and obesity in primary care: A systematic overview of international evidence-based guidelines. *Obesity Reviews*. 2019;20(9):1218–30. <https://doi.org/10.1111/obr.12889>
3. Pories WJ. Bariatric surgery: Risks and rewards. *J Clin Endocrinol Metab*. 2008;93(1):89–96.
4. Soori M, Mirhashemi SH, Rashnoo F, Faghieh G, Ebrahimi F, Zamani A, et al. Surgical complications of bariatric surgery among patients with rheumatic diseases. *Casp J Intern Med*. 2024;15(1):53–7. <https://doi.org/10.1186/s13075-019-1869-z>
5. González- Arnáiz E, Ballesteros-Pomar M, Pintor de la Maza B, González-Roza L, Ramos-Bachiller B, Barajas-Galindo D, et al. Diabetes remission after malabsorptive bariatric surgery. *Endocrinol, Diabetes y Nutr*. 2021;68(4):218–26. <https://doi.org/10.1016/j.endien.2020.08.014>
6. Rodrigues T, Porto A, Mendes L, Gomes F, de Araujo L, Matozinhos F. Quality of life of patients who have undergone bariatric surgery: A cross-sectional study. *Enf Global*. 2020;19(2):336–50. <https://doi.org/10.6018/eglobal.362191>
7. Vega-Albornoz N, Navarro-Mora O, López-Espinoza M. Effect of bariatric surgery on quality of life in obese patients: a global systematic review. *Rev Fac Med Hum*. 2023;23(4):7–14. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v23i4.5727>
8. Cortés - Leddy F. El rol emergente de la enfermería de práctica avanzada en Chile: Desafíos y oportunidades. *Rev Chil Enferm*. 2023;5(2):1–4. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2023.73476>
9. Tanaka M. Orem's nursing self-care deficit theory: A theoretical analysis focusing on its philosophical and sociological foundation. *Nurs Forum*. 2022;57(3):480–5. <https://doi.org/10.1111/nuf.12696>
10. Derenzo N, Fernandes CAM, Costa MAR, Christinelli HCB, Spigolon DN, Teston EF. Nursing care for people undergoing bariatric surgery: integrative review. *Enfermería Global*. 2023;22(3). <https://doi.org/10.6018/eglobal.555501>
11. Alves FL de AM, Lira LR, Melo TT de M, Silva PF da, Melo RT de M, Lima L de S, et al. Cirugía bariátrica: atuação do enfermeiro na qualidade de vida pós-cirurgia. *Research, Society and Development*. 2022;11(3). <https://doi.org/10.33448/rsd-v11i3.26214>
12. Palacio A, Luna C, Maíz C, Blanco E. Factores nutricionales y conductuales relacionados con el aumento de peso después de la cirugía bariátrica. *Rev Med Chile*. 2021;149(1):30–6. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872021000100030>
13. Piché ME, Clavel MA, Auclair A, Rodríguez-Flores M, O'Connor K, Garceau P, et al. Early benefits of bariatric surgery on subclinical cardiac function: Contribution of visceral fat mobilization. *Metabolism*. 2021;119(1):1–10. <http://dx.doi.org/10.1016/j.metabol.2021.154773>
14. Maurín V, Villanueva B, Weil D. Calidad de vida de los pacientes con cirugía bariátrica en el corto y largo plazo. *Rev Confl*. 2022;5(1):20–5. Disponible en: <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/704>
15. Palacio A, Quintiliano D, Vargas P, Cosentino M, Rios MJ. Ingesta calórica y de macronutrientes en los primeros seis meses post cirugía bariátrica. *Rev Med Chile*. 2021;149(1):229–36. <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021000200229>
16. Ferreres-Galán V, Quilez-Orden AB, Osma J. Aplicación del protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales en pacientes post-cirugía bariátrica:

- estudio de efectividad y viabilidad en formato grupal. *Anales de Psicología.* 2022;38(2):219–31. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.482301>
17. Steenackers N, Van der Schueren B, Augustijns P, Vanuytsel T, Matthys C. Development and complications of nutritional deficiencies after bariatric surgery. *Nutr Res Rev.* 2023;36(2):512–25. <http://dx.doi.org/10.1017/S0954422422000221>
 18. Kikuchi JLD, Carvalhal MM de L, Costa AP da S, Vasconcelos JASB, Paracampo CCP, Gomes DL. Correlation between anxiety symptoms and perception of quality of life in women with more than 24 months after undergoing bariatric surgery. *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(12):7052. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19127052>
 19. Helms LJ. Video education to improve preoperative anxiety in the bariatric surgical patient: A quality improvement project. *Journal of Perianesthesia Nursing.* 2020;35(5):467–71. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jopan.2020.01.012>
 20. Julca-Chilcon MS, Diaz-Manchay RJ, Guzman-Tello SM, Mesta-Delgado R del P. Interacción enfermera-paciente para el éxito del proceso quirúrgico. *Rev cuba enferm.* 2022;38(2):1–16. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v38n2/1561-2961-enf-38-02-e4489.pdf>