



>50%

De pérdida del exceso
de peso al año
(criterio de éxito ACOCIB).

34%
Reducción
del exceso
de peso en
6 semanas.



Reducción de comorbilidades y riesgo cardiovascular.

222

Cirugías Bariátricas realizadas

- **72%** Sleeve gástrico.
- 28% Bypass gástrico.



Transformando la atención clínica de la obesidad con un modelo interdisciplinario integral que transforma vidas.



#### Resumen

La obesidad, una causa prevenible de enfermedad y muerte, afecta la calidad de vida y el sistema de salud. Para enfrentar este problema, implementamos un modelo clínico interdisciplinario centrado en el riesgo individual, con resultados sostenibles, medibles y atención personalizada de alta calidad.



# Objetivo

Reducir la morbimortalidad asociada a la obesidad mediante una atención integral que articula valoración médica, nutricional, psiquiátrica, psicológica y deportiva, con rutas terapéuticas personalizadas (médica, conductual o quirúrgica), seguimiento intensivo y enfoque diferencial.



# Metodología



Captación de pacientes remitidos desde IPS especializadas en obesidad.





Junta médica
interdisciplinaria con la cual
se define la ruta terapéutica
individual: manejo médico,
fase de adherencia o cirugía
bariátrica.



Valoración integral por medicina interna, nutrición, psiquiatría y medicina del deporte.



Seguimiento clínico postoperatorio durante 12 meses.



Inclusión transversal del enfoque diferencial institucional para garantizar equidad.



#### **Equipo Multidisciplinario**

Deportologia:
Luz Marina Roldán Montoya
Psiquiatría:
Daniela de Jesús Garcés Rodriguez
Nutricionista:
Daniela Julieth Herrera Sepúlveda

Cirujanos Bariatricos:
Lucas Bojanini Acevedo
Gabriel Arroyave Uribe
Medicina Interna:
Iván Andrés Hernán Hernández









### Resultados clave



Mejora clínica sostenida en: colesterol, glicemia y TA.



Cero complicaciones mayores en seguimiento postoperatorio.



100% de pacientes con plan terapéutico definido.



### Indicadores destacados

Indicadores que respaldan el modelo:

Captación de pacientes | sostenida >90%.

Ingreso al programa | <14 días desde remisión.

Consulta inicial de nutrición | <30 días.

Manejo quirúrgico | crecimiento del 65% al 90%.

Fase de adherencia | reducción del 30.4% → 0%.

Consultas interdisciplinarias | en línea con metas de oportunidad.



## ¿Qué lo hace diferente?

Atención centrada en el riesgo individual y humanizado.

Decisiones clínicas tomadas en junta médica interdisciplinaria.

Inclusión transversal del enfoque diferencial.

**Seguimiento operativo** soportado en 12 indicadores activos. Modelo clínico técnico, replicable y sostenible.



## Conclusión

Peso Saludable no es solo un programa: es una experiencia clínica transformadora con resultados que superan el estándar, una metodología estructurada y una apuesta ética por la salud integral.

Este modelo es desarrollable en cualquier institución que decida hacer las cosas diferente.