CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):244

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-244 - LA PRESERVACIÓN DEL ANTRO PARECE ACELERAR EL VACIADO GÁSTRICO DESPUÉS DE UNA GASTRECTOMÍA TUBULAR LAPAROSCÓPICA, PERO SIN TENER EFECTOS EN LA PÉRDIDA DE PESO

Garay, Meritxell; Balagué, Carmen; Rodríguez-Otero, Carlos; Gonzalo, Berta; Doménech, Anna; Pernas, Juan Carlos; Fernández Ananín, Sonia; Targarona, Eduard M.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

Resumen

Objetivos: La gastrectomía tubular laparoscópica (GTL) implica una resección gástrica mayor que puede asociarse a disfunción motora y por consiguiente, afectar el vaciamiento gástrico y la pérdida de peso. El objetivo de este estudio consiste en evaluar si la GTL con o sin preservación del antro (inicio de la sección gástrica a 5 cm o a 2 cm del píloro respectivamente), induce cambios en el vaciamiento gástrico y comparar estos resultados con el volumen antral así como también con la pérdida de peso.

Métodos: Estudio prospectivo aleatorizado que incluye 30 pacientes sometidos a GTL y aleatorizados en 2 grupos: Grupo A (14 pacientes con inicio de la sección gástrica a 2 cm del píloro) y Grupo B (16 pacientes con inicio de la sección gástrica a 5 cm). Se realizó una gammagrafía de vaciamiento gástrico (60 minutos postingesta) de manera preoperatoria, a los 2 meses y al año de la GTL. Para determinar el volumen antral se realizó una tomografía computarizada con reconstrucción en 3D antes de la cirugía, a los 2 meses y al año. El volumen del antro se define como el área comprendida entre la incisura angularis y el primer grapado distal, por encima del píloro. El porcentaje de exceso en la pérdida de peso (EWL%) se calculó al año del seguimiento.

Resultados: El vaciamiento gástrico medio preoperatorio fue del 59% en el grupo A y del 55% en el grupo B, sin diferencias significativas. A los 2 meses del la cirugía, el vaciamiento gástrico medio fue del 66% en el grupo A y del 73% en el grupo B. El volumen del antro gástrico fue de 11,8 ml en el Grupo A y 21,1 ml en el grupo B ($p = 0,030$). Sólo se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el vaciado gástrico preoperatorio y a los 2 meses después de la GTL en el grupo B ($p = 0,018$). Al año de la cirugía, el vaciamiento gástrico medio fue del 69% en el grupo A y del 73% en el Grupo B. El volumen antral fue de 11,2 ml en el Grupo A y 31,3 ml en el grupo B. El porcentaje medio de exceso en la pérdida de peso (%EWL) al año fue del 56,4% en el Grupo A y del 58,9% en el Grupo B, sin diferencias significativas.

Conclusiones: La preservación del antro parece estar en relación con un vaciamiento gástrico acelerado después de la GTL, sin embargo, no se correlaciona con la pérdida de peso en este grupo de pacientes.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados