



O-245 - RESULTADOS A 3 AÑOS CON SISTEMA DE MARCAPASOS GÁSTRICO DE DOBLE ELECTRODO ABILITI

Alarcón del Agua, Isaías¹; Barranco, Antonio¹; Padillo, Javier¹; Socas, María¹; Torres, Antonio²; Sánchez-Pernaute, Andrés²; Morales-Conde, Salvador¹

¹Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; ²Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: La reganancia o la insuficiente pérdida de peso tras la cirugía bariátrica no es un problema infrecuente. Una nueva terapia con un marcapasos gástrico con doble electrodo (MGDE), sensor y estimulador ha sido desarrollado para el mantenimiento de la pérdida de peso incrementando la saciedad en las comidas y proporcionando información basada en el sensor para modular la conducta dietética y física durante el postoperatorio.

Objetivos: Evaluar la eficacia y seguridad de la terapia con MGDE en un periodo de 36 meses.

Métodos: Análisis de pacientes de dos centros españoles incluidos en un estudio prospectivo aleatorizado multicéntrico a nivel europeo a 12 meses. 25 pacientes fueron revisados 36 meses tras implantación laparoscópica de MGDE. Pérdida de peso (PP), tasa de éxito (% exceso de peso perdido [%EPP] > 35%), tasa de fracaso (% EPP < 20%) y consumo de batería fueron analizados.

Resultados: A 12, 24 y 36 meses el %EPP medio fue 47.5% (N = 25), 41.7% (N = 18) y 36.6% (N = 15). A 12 meses, 18 pacientes (72%) presentaban un %EPP > 35%. Antes de los 36 meses, 6 pacientes fueron retirados del estudio con buena pérdida de peso (2 por decisión del investigador, 2 por embarazo, 1 por pérdida del seguimiento y uno por decisión del paciente) y 4 por reganancia de peso, quedando 8 pacientes (32%) cumpliendo criterios de éxito a 36 meses. 75% de los pacientes que reganaron peso presentaron una depleción completa de la batería a 36 meses. A 12 meses 1 paciente (4%) cumplía criterios de fracaso del tratamiento, y 6 (24%) a 36 meses. De estos últimos, 4/6 presentaron una depleción completa de la batería. Durante el seguimiento no se observaron complicaciones mayores relacionadas con el dispositivo o el procedimiento.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes mantuvieron una pérdida de peso satisfactoria. Dentro de los pacientes que reganaron peso, la mayoría presentó una pérdida completa de la batería durante el periodo del estudio. Estos resultados sugieren que nuevas mejoras en la tecnología de la batería que aumente su duración, podría mejorar el mantenimiento de la pérdida de peso tras colocación de MGDE.