



www.elsevier.es/cirugia

V-033 - CIRUGÍA BARIÁTRICA REVISIONAL: DE POSE A CIRUGÍA BARIÁTRICA

J. Pujol Gebelli¹, A. García Ruiz de Gordejuela¹, C. Masdevall Noguera², E. Ponsi Ripolles², E. Espinet Coll³, A. Casajoana Badía¹ y J. Elvira López¹

¹Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. ²Clínica Diagonal, Esplugues de Llobregat. ³Instituto USP Dexeus S.A., Barcelona.

Resumen

Introducción: La gastroplastia endoscópica tipo POSE es una técnica restrictiva endoluminal con gran auge en los últimos años. Esta técnica estaría indicada en pacientes con obesidad grado I o II y sin comorbilidades asociadas. Los resultados a largo plazo aún no son conocidos. Este vídeo presenta dos casos de fracaso de pérdida ponderal de la técnica POSE. En el primer caso se convierte el POSE a un Bypass gástrico proximal y en el segundo a una Gastrectomía Vertical.

Casos clínicos: El primer caso es una paciente de 45 años y con un IMC inicial de 43 kg/m^2 a la que se realiza un POSE y tras cierta pérdida ponderal inicial regana todo el peso perdido a los 18 meses. Intraoperatoriamente se observan las indentaciones de los puntos de sutura y se consigue confeccionar un reservorio gástrico sin incidencias ni complicaciones con los puntos. El segundo caso es un varón de 54 años con un IMC inicial de 39 kg/m^2 que regana todo el peso a los 12 meses del POSE. Se convierte a gastrectomía vertical. En este caso se precisa de la realización de endoscopia intraoperatoria para conseguir una línea de grapado adecuada que no interfiera con los puntos previos, ya que en algunos puntos del estómago no eran fácilmente visibles. Ambos procedimientos se completan sin incidencias ni complicaciones, siendo los pacientes altados al tercer día postoperatorio.

Discusión: La cirugía de revisión de pacientes intervenidos de técnica POSE es un procedimiento factible, pero que requiere del adecuado conocimiento de la técnica endoscópica.