



P-389 - ¿ES LA PRESENCIA DE H. PYLORI UN FACTOR DE RIESGO DE COMPLICACIONES EN LA GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA?

Soler Humanes, Rocío; Fernández Serrano, Jose Luis; Ocaña Wilhelmi, Luis

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga.

Resumen

Objetivos: La gastrectomía vertical laparoscópica es uno de los procedimientos más comúnmente utilizados en cirugía bariátrica. El *H. pylori* es una bacteria gram negativa que coloniza la mucosa gástrica. Su determinación en pacientes clínicamente asintomáticos que van a someterse a cirugía bariátrica aun no está clara. El objetivo de este trabajo es valorar a los últimos 100 pacientes intervenidos y ver si existe relación entre la presencia o no de *H. pylori* y la aparición de complicaciones postoperatorias.

Métodos: Se han revisado los últimos 100 pacientes intervenidos de cirugía bariátrica. A todos ellos durante su evaluación en consulta se les realiza un test de *H. pylori* en heces. Los casos positivos fueron tratados y se les volvió a realizar test para confirmar erradicación, en algunos casos en varias ocasiones por fallo de primera línea de tratamiento. En la biopsia de la gastrectomía se vuelve a valorar la presencia o no de *H. pylori* y se comparan ambos resultados con la aparición de complicaciones postoperatorias.

Resultados: La prevalencia de *H. pylori* preoperatorio fue de un 15%. En todos ellos se realizó tratamiento erradicador, con comprobación de negatividad del mismo mediante test en heces. En las biopsias postoperatorias estuvo presente en un 5% de casos, de los cuales el 3% estaba presente pre y postoperatorio y un 2% de nuevos positivos. De los 100 pacientes intervenidos han presentado complicaciones 4 de ellos. En tres casos ha habido fuga a nivel del ángulo de Hiss y en uno de ellos un sangrado de la línea de grapas autolimitado. Ningún caso precisó reintervención quirúrgica. Ninguno de estos pacientes tuvo un test positivo para *H. pylori* previo a la cirugía, así como tampoco se evidencio la presencia del mismo en la biopsia postoperatoria.

Conclusiones: Pese a que no se trata de un tamaño muestral muy grande, en nuestra serie la presencia o no de *H. pylori* no está asociada a mayor morbilidad en cirugía bariátrica. No existen diferencias en cuanto a mayor incidencia de fuga anastomótica en pacientes con test positivo previo a la cirugía, así como en aquellos con inicialmente test negativo y posterior biopsia positiva. No obstante, hay pocos estudios que correlacionen la presencia o no de *H. pylori* con complicaciones postoperatorias.