



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-419 - RESULTADOS EN CIRUGÍA BARIÁTRICA EN NUESTRO CENTRO

Borraez Jiménez, Angélica María; Ramon Rodríguez, Julen; García Gómez, Begoña; Santos Naharro, Jesus; Munuera Romero, Luis

Hospital Universitario Infanta Cristina, Badajoz.

Resumen

Objetivos: La cirugía bariátrica ofrece varios beneficios, incluyendo la pérdida de peso y consigo la resolución de otras comorbilidades cardiovasculares; constituyéndose una opción terapéutica que resulta en una pérdida de peso sustancial y duradera. Sin embargo, no se ha determinado si las dos técnicas más usadas: manga gástrica o bypass gástrico con reconstrucción en Y de Roux son superiores en términos de efectividad a largo plazo para la pérdida de peso. El objetivo del estudio es presentar los resultados postoperatorios en cuanto a pérdida de peso de los pacientes intervenidos de cirugía bariátrica en nuestro centro.

Métodos: Realizamos un estudio observacional retrospectivo de los pacientes intervenidos en la unidad de Cirugía esofagogástrica y bariátrica entre abril de 2013 y abril de 2019 de nuestro centro. Se llevo a cabo un seguimiento de 12 y 24 meses en toda la muestra.

Resultados: Se recogieron un total de 320 casos entre los que se incluyen 93 hombres y 277 mujeres, con una media de edad de 42,50 años y mediana de índice de masa corporal (IMC) de 47,10 (43,54-51,36). Durante abril de 2013 y abril de 2019 se realizaron 163 bypass gástrico (50,9%) y 157 manga gástrica (49,1%). El porcentaje de exceso de peso perdido a los 12 meses en los pacientes intervenidos de bypass gástrico en comparación con aquellos a los que se realizó manga gástrica no fue estadísticamente significativo [66,79% (58,64-77,16) vs 66,93% (55,26-76,68), p 0,532 respectivamente]. Así como durante el seguimiento a 2 años [bypass gástrico 66,77% (59,82-81,34) vs manga gástrica 64,80% (48,60-76,00), p 0,126]. No existen diferencias en el porcentaje de exceso de peso perdido en los pacientes con IMC > 50 independientemente de la cirugía realizada a los 12 meses [bypass gástrico 63,65% (\pm 13,2 DE) vs manga gástrica 60,95% (\pm 14,37 DE), p 0,563] o a los 2 años [bypass gástrico 69,7% (\pm 13,63 DE) vs manga gástrica 58,08% (\pm 14,95 DE), p 0,119].

Conclusiones: En el presente estudio no hay evidencia de que alguna de las dos técnicas más empleadas en cirugía bariátrica sea superior en términos de porcentaje de exceso de peso perdido a los 12 y 24 meses de seguimiento tal y como lo ha definido ya la literatura, sin embargo, en nuestra muestra tampoco se demostró ventajas del bypass gástrico en el caso de pacientes superobesos a diferencia de lo que varios artículos describen. Es importante continuar esta vigilancia y determinar estas mismas variables a lo largo del tiempo ya que se ha demostrado en el seguimiento a 5 años mayor ventaja de porcentaje de pérdida de exceso de peso el bypass gástrico con reconstrucción en Y de Roux.