



Cirugía Española

**CIRUGÍA
ESPAÑOLA**

Volumen 91, Especial Congreso 2, Octubre 2013

XIX Reunión Nacional de Cirugía

Madrid, 25-26 de octubre de 2013



www.elsevier.es/cirugia

O-210 - CIRUGÍA BARIÁTRICA A TRAVÉS DE INCISIÓN ÚNICA. REVISIÓN SISTEMÁTICA

C. Sedano Vizcaíno, C. Moreno Sanz, A. Morandeira Rivas, C. Alhambra Rodríguez de Guzmán, M. Clerveus, J.M. Tenías Burillo, C. Román Ortiz, J.B. Muñoz de la Espada Merlo-Córdoba, J.S. Picazo Yeste, A. López Sánchez y H.R. Guzmán del Castillo

Hospital General la Mancha Centro, Alcázar de San Juan.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio fue evaluar la seguridad y eficacia del abordaje laparoscópico a través de incisión única comparado con el abordaje laparoscópico convencional para los pacientes sometidos a cirugía bariátrica.

Métodos: Se revisaron seis bases de datos: Embase, PubMed, Medline, ISI web of Knowledge, Scopus, and Cochrane Central Register of Controlled Trials. Se incluyeron los estudios aleatorizados y observacionales que compararan el acceso laparoscópico a través de incisión única con el acceso laparoscópico convencional para el tratamiento de la obesidad mórbida. Se analizaron tres subgrupos de pacientes según el tipo de procedimiento bariátrico: banda gástrica ajustable, gastrectomía tubular y by-pass gástrico.

Resultados: Catorce estudios cumplieron los criterios de inclusión, 13 estudios de cohortes y un ensayo aleatorizado, incluyendo un total de 2.357 pacientes: 1.179 en el grupo de incisión única y 1.178 en el de abordaje laparoscópico convencional. No se observaron complicaciones intraoperatorias mayores. El tiempo quirúrgico fue mayor en el grupo de incisión única. De forma global la morbilidad fue del 5% en el grupo de incisión única y del 4,8% en el grupo control. Solo en un estudio hubo un caso de mortalidad en el postoperatorio, secundaria a un tromboembolismo pulmonar, en el grupo de incisión única dentro del subgrupo de banda gástrica ajustable (1/739; 0,14%). El porcentaje de exceso de peso y la resolución de comorbilidades fue comparable entre ambos grupos. Cuando se evaluó el resultado estético este favoreció al grupo de incisión única.

Conclusiones: La cirugía bariátrica laparoscópica a través de incisión única es una técnica factible en pacientes seleccionados, con resultados comparables a corto plazo con el abordaje laparoscópico convencional. Sin embargo, son necesarios estudios aleatorizados que aporten mayor evidencia sobre la seguridad y eficacia de este nuevo abordaje laparoscópico.

Este estudio fue financiado en parte por la Fundación Mutua Madrileña.