



P-100 - GASTRECTOMÍA TUBULAR LAPAROSCÓPICA: EVOLUCIÓN SEGÚN INDICACIÓN DE LOS PACIENTES INTERVENIDOS EN NUESTRO CENTRO

A. Prat Calero, P. Cascales Sánchez, A. Martínez Moreno, S. Usero Rebollo, A.S. Valero Liñán, M. Abad Martínez, B. Moreno Flores, G. Bueno Blesa y E. García Blázquez

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Introducción: La gastrectomía tubular laparoscópica (GTL) es una técnica incorporada recientemente al grupo de intervenciones para el tratamiento de la obesidad mórbida. En las series publicadas hasta el momento, aparece como una técnica con baja morbilidad (5%) y una mortalidad superponible a la del bypass gástrico (0,4%). Sus resultados muestran un 68% de PEP a los 12 meses, que llega al 72% a los 24 meses. Hay publicado un índice de reintervenciones del 3%. Nuestro objetivo es analizar la pérdida de peso de los pacientes intervenidos de GTL en nuestro hospital según grupos de indicación.

Métodos: Se recogieron datos de pacientes intervenidos entre mayo-2006 y mayo-2011 en nuestro hospital, con las siguientes indicaciones: Grupo A: pacientes con IMC mayor de 50 como primer tiempo del cruce duodenal; Grupo B: pacientes con edad avanzada; Grupo C: pacientes con IMC < 45 como técnica definitiva.

Resultados: Durante los 60 meses de seguimiento se intervinieron 66 pacientes, 43 mujeres (65,15%) y 23 hombres (34,84%), con una edad media de 45,09 años (19-64) y un IMC inicial de 50,49 (38-66,9). Los resultados por grupos de indicación fueron: Grupo A: Fueron intervenidos 27 pacientes, 21 mujeres (77,7%) y 6 hombres (22,3%). Edad media 43 (19-64). IMC medio 56,6 (66,9-51,4). A los 2 años de seguimiento (n = 14) IMC medio 32,9, PEIMCP medio 79,04. Grupo B: Fueron intervenidos 21 pacientes, 11 mujeres (52,38%) y 10 hombres (47,61%), edad media 50 (32-64), IMC medio 46,15 (44,2-49,9). A los 2 años de seguimiento (n = 7), IMC medio 31,8, PEIMCP de 73,04. Grupo C: Fueron intervenidos 18 pacientes, 11 mujeres (61,1%) y 7 hombres (38,8%), edad media 41 (33-60), IMC medio 43,62 (38-44,5). A los 2 años de seguimiento (n = 7), IMC medio 26,84, PEIMCP 91,08.

Conclusiones: Los resultados de la GTL publicados un 78% de PEIMCP a los 12 meses, que llega al 82% a los 24 meses. En nuestra serie los pacientes presentan unos resultados parecidos, con un PEIMCP a los 12 meses del 77% y a los 24 meses de 83%. En el estudio por subgrupos, el grupo de mayor PEIMCP es el grupo con un IMC inicial < 45 en los que la técnica fue definitiva, que obtienen un PEIMCP a los 2 años de 91%. Es necesario continuar el seguimiento de los pacientes hasta los 5 años para valorar las posibles reganancias de peso.