



www.elsevier.es/cirugia

P-448 - EFICACIA TERAPÉUTICA DE LA GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA FREnte AL BYPASS GÁSTRICO LAPAROSCÓPICO EN EL TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LOS PACIENTES CON OBESIDAD MÓRBIDA

Sánchez Cifuentes, Ángela; Martínez Sanz, Nuria; Vicente Ruiz, María; Luján Martínez, Delia; González Valverde, Francisco Miguel; Ródenas Moncada, Francisco Javier; Tamayo Rodríguez, María Encarnación; Albarracín Marín-Blázquez, Antonio

Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia.

Resumen

Objetivos: Demostrar que la eficacia terapéutica, la evolución de las comorbilidades y la seguridad terapéutica en los pacientes intervenidos de cirugía bariátrica mediante gastrectomía vertical laparoscópica (GVL) frente al bypass gástrico laparoscópico (BPGL), no presentará diferencias estadísticamente significativas, al mes postoperatorio.

Métodos: Hemos recogido los datos de los pacientes dentro de un ensayo clínico aleatorizado, de no inferioridad, con evaluación ciega por terceros, controlado con tratamiento activo, hasta el 1^{er} mes postoperatorio. Los criterios de inclusión fueron: pacientes mayores de 18 años; candidatos a cirugía bariátrica; ausencia de contraindicación de alguna de las dos técnicas; IMC 60; pacientes que, conociendo el tratamiento quirúrgico, firman el consentimiento informado; estar capacitado para comprender y seguir instrucciones para participar en el ensayo en su totalidad. Análisis estadístico de los datos: estadística descriptiva global por grupos de cada una de las variables medidas y análisis bivariante para las comparaciones entre variables (métodos estadísticos paramétricos, y no paramétricos). Análisis del objetivo principal: %EPP: (peso inicial – peso actual/peso inicial – peso ideal) × 100. Análisis de los objetivos secundarios: La evaluación de la evolución de las comorbilidades, se tipifican como “actualmente presente”, “mejoría” o “curación” según la escala BAROS. La seguridad terapéutica de ambos procedimientos: se analizaron las complicaciones (proporción de complicaciones) postoperatorias, recogidas como presentes o ausentes en el CRD.

Resultados: Un total de 99 pacientes intervenidos de cirugía bariátrica, 52 mediante BPGL y 47 mediante GVL. 38 (80%) mujeres y 9 (19,1%) hombres en el grupo de GVL y 20 (38,4%) hombres y 32 (61,5%) mujeres en el de BPGL, con edad media de 41,6 años (27-57) en el grupo de GVL y 40,1 años (21-60) en el de BPGL. IMC medio de 46,13 en el grupo de BPGL y de 43,81 en el de GVL, sin hallar diferencias estadísticamente significativas en ambos grupos.

Conclusiones: La eficacia del tratamiento quirúrgico, medida en porcentaje de exceso de peso perdido al mes de seguimiento en los pacientes con obesidad mórbida, no presenta diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos de tratamiento. Se observa una mejoría de las comorbilidades asociadas a la obesidad mórbida, respecto a antes de la cirugía, aunque no se han encontrado diferencias estadísticamente significativas que permitan afirmar que un tratamiento es más efectivo que el otro, al igual que respecto a la seguridad terapéutica.