



V-022 - CONVERSIÓN DE FUNDUPPLICATURA TIPO NISSEN A *BYPASS* GÁSTRICO EN Y DE ROUX LAPAROSCÓPICO EN PACIENTE CON OBESIDAD GRADO III Y RECURRENCIA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO

Zárate Salinas, Itzel Corina; Vilallonga Puy, Ramon; Arroyo García, Nares; Petrola Chacón, Carlos; Pañella Vilamú, Clara; Ciudin, Andreea; Bilbao Aguirre, Itxarone

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: La conversión de una funduplicatura tipo Nissen a un *bypass* gástrico en Y de Roux por vía laparoscópica constituye una estrategia quirúrgica eficaz en pacientes con antecedentes de reflujo gastroesofágico (RGE) previamente tratado quirúrgicamente y diagnóstico actual de obesidad grado II o III. Esta intervención permite abordar de manera integral tanto el RGE persistente como la necesidad de pérdida de peso.

Caso clínico: Se presenta el caso de una paciente femenina de 49 años con antecedente de funduplicatura tipo Nissen realizada hace más de 15 años por RGE asociado a hernia hiatal. Actualmente, la paciente presenta obesidad grado III, con un índice de masa corporal (IMC) de 40,70 kg/m². Los estudios preoperatorios revelaron alteraciones anatómicas del cardias secundarias a la cirugía previa, gastritis crónica antral leve sin displasia y evidencia de reflujo gastroesofágico. Tras evaluación en comité multidisciplinario, se decidió realizar la conversión a *bypass* gástrico en Y de Roux por vía laparoscópica.

Discusión: Aunque la funduplicatura tipo Nissen es una técnica efectiva para el tratamiento del RGE, su eficacia puede verse comprometida en presencia de obesidad, la cual no solo es un factor predisponente para el desarrollo y recurrencia del RGE, sino también una comorbilidad relevante. El *bypass* gástrico en Y de Roux se considera la técnica de elección en pacientes con obesidad grado III y RGE refractario, ya que ofrece un efecto antirreflujo significativo junto con una pérdida de peso. En pacientes con antecedentes quirúrgicos previos, como la funduplicatura, la conversión debe ser cuidadosamente planificada e individualizada para minimizar riesgos asociados a adherencias y alteraciones anatómicas. La conversión de una funduplicatura tipo Nissen a un *bypass* gástrico en Y de Roux representa un procedimiento técnicamente desafiante, pero seguro y factible en centros de alto volumen de cirugías bariátricas. Otras opciones a considerar incluyen la scopinarización de la funduplicatura previa.