



[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)

## O-229 - IMPACTO DE LA CONSULTA DE DATOS ALIMENTICIOS Y EJERCICIO FÍSICO EN LA PÉRDIDA DE PESO CON TERAPIA DE MARCAPASOS GÁSTRICO DE DOBLE ELECTRODO SENSOR Y ESTIMULADOR

Alarcón del Agua, Isaías<sup>1</sup>; Horbach, Thomas<sup>2</sup>; Meyer, Günther<sup>3</sup>; Favretti, Franco<sup>4</sup>; Torres, Antonio<sup>5</sup>; Socas, María<sup>1</sup>; Barranco, Antonio<sup>1</sup>; Morales-Conde, Salvador<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla; <sup>2</sup>Schön Klinik Nürnberg, Fürth; <sup>3</sup>Wolfart Klinik Adipositas Zentrum, Graefelfing; <sup>4</sup>Vicenza Regional Hospital, Vicenza; <sup>5</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** La terapia con marcapasos gástrico con doble electrodo, sensor y estimulador (MGDE), incorpora una tecnología de detección de ejercicio físico y cantidad y frecuencia de comidas realizadas por el paciente durante las 24 horas del día. El sensor de comida provoca la activación del electrodo estimulador cuando detecta la ingesta de comida. Pensamos que el acceso a estos datos tanto por parte del paciente como del médico puede ayudar a mejorar el comportamiento de estos pacientes y consecuentemente la pérdida de peso (PP).

**Objetivos:** Determinar si la frecuencia de la revisión de los datos (RD) del MGDE durante el postoperatorio predice el incremento de la pérdida de peso de los pacientes sometidos a terapia con MGDE, incluso ajustándolo por el número de visitas médicas (VM) realizadas por el paciente.

**Métodos:** En el contexto de un estudio multicéntrico prospectivo aleatorizado, 97 pacientes completaron un seguimiento de 12 meses tras implantación laparoscópica de un MGDE. El seguimiento se hizo a las 2 semanas, mensualmente hasta los seis meses postoperatorios y bimensual hasta completar 12 meses tras la cirugía. Porcentaje de peso perdido (%PP), número de visitas realizadas y numero de revisión de los datos (RD) disponibles en el dispositivo fueron recogidas y analizadas durante un periodo de 12 meses.

**Resultados:** Durante 12 meses, la media de visitas medicas realizadas por paciente fue de  $9,2 \pm 1,1$  (5-10), mientras que la media de RD fue de  $2,0 \pm 1,7$  (0-7) por paciente. Ambos parámetros, número de visitas ( $p = 0,02$ ) y revisión de datos ( $p = 0,001$ ) fueron parámetros independientes para predicción de %PP ( $R = 78\%$ ) en un análisis de regresión lineal múltiple por centro. DE media, cada visita adicional donde se realiza un acceso a los datos del sensor incrementa el %PP en un 2,2%.

**Conclusiones:** La mejora del seguimiento postoperatorio con el análisis de datos basados en el sensor respecto al ejercicio físico y número y frecuencia de comidas parece que mejora los resultados en cuanto a pérdida de peso con el marcapasos gástrico de doble electrodo. Este mecanismo parece basarse en el efecto Hawthorne, en el cual los sujetos en un estudio modifican su conducta como consecuencia de ser observados y no en respuesta a algún tratamiento o manipulación.