



## P-022 - EFECTO DE LA GASTRECTOMÍA VERTICAL CON O SIN PRESERVACIÓN ANTRAL, SOBRE LA EVOLUCIÓN PONDERAL A MEDIO PLAZO

Molina, Alicia; Sabench, Fàtima; Vives, Margarida; Raga, Esther; París, Marta; Bartra, Èlia; Morales, Carla; del Castillo, Daniel

Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Facultad de Medicina, URV, Reus.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar si la preservación o no del antro gástrico en la gastrectomía vertical (GV) puede influir en la evolución ponderal a medio plazo.

**Métodos:** 60 pacientes con obesidad mórbida se distribuyeron de forma aleatoria en dos grupos antes de ser intervenidos de GV; grupo 1 ( $n = 30$ ) inicio de la sección de la GV a 3 cm del píloro (sin preservación del antro pilórico) y grupo 2 ( $n = 30$ ) inicio de la sección de la GV a 8 cm del píloro (con preservación del antro pilórico). La intervención se realizó por vía laparoscópica, utilizando una sonda de Faucher de 38F como guía. Se registraron datos antropométricos a los 12, 24 y 36 meses. Para evaluar su evolución ponderal se consideraron los criterios propuestos recientemente por la *American Society for Metabolic and Bariatric Surgery* (ASMBS). Para la valoración del porcentaje del exceso de IMC perdido (PEBMIL) y del porcentaje de sobrepeso perdido (EWL), se utiliza la clasificación de los resultados propuesta por Baltasar: excelente cuando el resultado es superior al 65%, bueno cuando el resultado se encuentra entre el 50% y el 65%, y fracaso si es menor del 50%.

**Resultados:** Se analizaron los datos de 60 pacientes, mayoritariamente mujeres 71,7%, con una edad media de  $50,89 \pm 11,30$  años, un peso medio de  $137,69 \pm 24,63$  kg y un IMC medio de  $51,11 \pm 6,22$  kg/m<sup>2</sup>. En la tabla se muestran los resultados de la evolución ponderal en ambos grupos. Ambos grupos presentaron una buena evolución ponderal, sin existir diferencias significativas entre ellos. En cuanto a la clasificación del PEBMIL, el grupo 3 cm obtuvo durante el primer y segundo año unos resultados clasificados como excelentes, mientras que en el grupo 8cm los resultados se clasifican como buenos.

	Grupo 3 cm	Grupo 8 cm	p valor
Peso precirugía (kg)	$135,9 \pm 21,0$	$139,5 \pm 28,1$	0,572
IMC precirugía (kg/m <sup>2</sup> )	$51,0 \pm 5,2$	$51,3 \pm 7,2$	0,848
IMC 1 año (kg/m <sup>2</sup> )	$33,6 \pm 4,3$	$34,5 \pm 4,2$	0,446

IMC 2 años ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )	$34,2 \pm 5,8$	$33,7 \pm 3,9$	0,717
IMC 3 años ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )	$34,4 \pm 4,9$	$34,6 \pm 3,7$	0,972
TWL 1 año (%)	$33,9 \pm 6,8$	$31,4 \pm 8,5$	0,221
TWL 2 años (%)	$32,9 \pm 8,9$	$31,9 \pm 11,0$	0,709
TWL 3 años (%)	$31,6 \pm 8,0$	$29,4 \pm 10,8$	0,437
PEBMIL 1 año (%)	$67,8 \pm 15,3$	$62,8 \pm 12,6$	0,249
PEBMIL 2 años (%)	$66,2 \pm 20,3$	$63,6 \pm 16,3$	0,609
PEBMIL 3 años (%)	$64,1 \pm 19,1$	$59,5 \pm 17,0$	0,402
EWL 1 año (%)	$63,1 \pm 13,1$	$58,0 \pm 12,2$	0,332
EWL 2 años (%)	$61,6 \pm 17,5$	$58,6 \pm 16,0$	0,509
EWL 3 años (%)	$60,1 \pm 16,7$	$54,9 \pm 16,3$	0,301

**Conclusiones:** A pesar de no existir diferencias entre grupos, el grupo 3cm obtuvo resultados ligeramente superiores en todos los parámetros antropométricos analizados. Parece ser que la resección o no del antrum gástrico no es determinante a medio plazo en cuanto a la evolución ponderal.