



O-222 - OBESIDAD MÓRBIDA. RESULTADOS A LARGO PLAZO DEL BYPASS GÁSTRICO CON MÁS DE 10 AÑOS DE SEGUIMIENTO

Jiménez, Laura; Lallena, Lioba; Furtado, Isabel; Mugíerza, José; Rodríguez, Ángel; San Román, M^a Rosario; Matías, Belén; Noguerales, Fernando

Hospital Príncipe de Asturias, Alcalá de Henares.

Resumen

Objetivos: Analizar la evolución del peso y las comorbilidades en pacientes intervenidos de bypass gástrico con un seguimiento medio superior a 10 años.

Métodos: Se realiza un estudio retrospectivo descriptivo en el que se analizan 73 pacientes intervenidos consecutivamente de bypass gástrico en el Hospital Universitario Príncipe de Asturias con un seguimiento de 10 años.

Resultados: Del total de 73 pacientes analizados 61 fueron mujeres y 12 varones, con una media de edad de 41 años. El peso medio inicial antes de la cirugía fue de 126,21 kg (97-174 kg) con IMC medio de 47,16 kg/m² (38,8-72,5). El peso medio poscirugía fue, a los 24 meses de 81,97 y de 88,7 kg a los 120 meses. A los 24 meses la pérdida ponderal media fue de 43,57 kg y a los 10 años de 33,16 kg. En cuanto al IMC se observó una media de 31 kg/m² a los 24 meses con un leve aumento a los 120 meses de 34,35 kg/m² de media. El porcentaje del exceso de peso perdido a los 24 meses está en el 70% y a los 120 meses en el 55%. Del total de pacientes analizados, el 74% presentaba alguna comorbilidad antes de la cirugía, la más frecuente de ellas fue la hipertensión (HTA) presente en 25 pacientes (59%), seguida de dislipemia (DL) presente en 23 pacientes (31,5%), de diabetes mellitus tipo II (DM-II) en 22 pacientes (30%) y el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) diagnosticado en 12 pacientes (16,4%) antes de la cirugía. Tras la cirugía se observa una mejoría significativa de todas las comorbilidades relacionadas con el síndrome metabólico. La HTA mejoró en términos de reducción de medicación y mejoría en el control de la misma en 42 de 43 pacientes (97%) con resolución total en 20 pacientes (46,5%) a los 10 años de seguimiento. La dislipemia mejoró también en 22 pacientes (51%) tras la cirugía y la enfermedad se resolvió por completo en 10 de ellos (43,5%). Por otro lado, el 100% de los pacientes diagnosticados previamente de DM-II mejoró tras la intervención y en 11 casos (50%) la DM se resuelve por completo, con cese de la necesidad de tratamiento posterior a la cirugía y una hemoglobina glicosilada por debajo de 6 a los 10 años. La sintomatología provocada por el SAOS mejoró en el 100% de los pacientes que la padecía con resolución completa en 9 de ellos (75%).

Conclusiones: Los resultados de este estudio demuestran que el bypass gástrico ofrece una disminución significativa de peso a largo plazo. La cirugía bariátrica tiene un máximo de pérdida de peso a los 24 meses pero el mantenimiento del mismo a 10 años depende de la situación personal del paciente y de la adherencia al seguimiento. En cuanto a las comorbilidades del síndrome metabólico se observan resultados favorables en cuanto a la resolución o mejoría de las comorbilidades más frecuentes relacionadas con la obesidad (HTA,

DM, DL y SAOS).