



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-179 - RESULTADOS DE LA TÉCNICA DE KAMINISHI MODIFICADA EN EL TRATAMIENTO DEL SÍNDROME DE OBSTRUCCIÓN DE LA SALIDA GÁSTRICA

López Sánchez, Jaime; Abdel-Lah Fernández, Omar; Quiñones Sampedro, José Edecio; Garrosa Muñoz, Sonsoles; Barón Salvador, Beatriz; Valera Montiel, Andrés; Muñoz Bellvís, Luis; Parreño Manchado, Felipe Carlos

Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca.

Resumen

Objetivos: El síndrome de obstrucción de la salida gástrica de causa maligna se caracteriza por un cuadro de obstrucción gastrointestinal alta, asociando intolerancia oral, desnutrición relacionada con la enfermedad y una disminución de la supervivencia. El tratamiento quirúrgico mediante la derivación gastroyeyunal con separación gástrica parcial es una opción técnica con buenos resultados. En algunos estudios incluso mejora los resultados del tratamiento endoscópico y de la derivación gastroentérica tradicional.

Métodos: Estudio de centro único, observacional y retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de obstrucción de la salida gástrica de causa maligna sin posibilidad de resección oncológica (por invasión locorregional o diseminación metastásica) durante los años 2007-2021. A todos los pacientes se les realizó una gastroyeyunostomía con separación gástrica parcial (GYSGP) según una modificación propia de la técnica de Kaminishi. Se analizaron las tasas de tolerancia oral y la supervivencia de los pacientes.

Resultados: Durante el periodo del estudio se realizó la GYSGP a 37 pacientes. La mayoría fueron varones (67,6%) con una edad media de 69 años (desviación estándar-DE: 14 años). La neoplasia gástrica avanzada fue la etiología predominante (70,3%). La tasa de complicaciones mayores (Clavien-Dindo > II) fue del 27% y la media de estancia hospitalaria fue de 13 días (DE: 9 días). La mayoría de los pacientes toleraron la dieta oral (91,9%), con un inicio medio de la tolerancia oral de 4 días (DE: 4 días), y más de la mitad de los mismos fueron dados de alta con dieta normal (55,6%). La mediana de supervivencia fue de 11 meses (DE: 2,5 meses).

Conclusiones: Pese al pobre pronóstico del síndrome de obstrucción de la salida gástrica de causa maligna irresecable, la GYSGP obtiene unas buenas tasas de tolerancia oral y aceptables objetivos energéticos. Gracias a los mismos, la supervivencia de los pacientes y su calidad de vida podrían verse incrementadas.