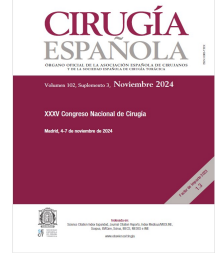




Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

P-066 - EL PROBLEMA DE LAS URGENCIAS BARIÁTRICAS EN CIRUGÍA GENERAL

Hernández O'Reilly, María; Ferrero Celemín, Esther; Sánchez-Cabezudo Noguera, Fátima; Sánchez López, José Daniel; Gil López, José María; Rodríguez Haro, Carmen; Mellado Sánchez, Inmaculada; Picardo Nieto, Antonio Luis

Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Objetivos: Según la OMS en el año 2016, el 39% de los adultos de 18 o más años tenían sobrepeso. La cirugía actualmente ofrece los mejores resultados en el tratamiento de la obesidad a largo plazo. Pero no son desdeñables las complicaciones derivadas de este tipo de cirugía y es un problema al que se enfrentan tanto cirujanos bariátricos como cirujanos generales en su trabajo diario. El objetivo de este estudio es describir las urgencias quirúrgicas bariátricas en nuestro hospital y la experiencia en cirugía bariátrica del cirujano.

Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, longitudinal y retrospectivo, entre enero de 2019 y diciembre de 2023, se incluyeron todos los pacientes operados en el Hospital Infanta Sofía por complicaciones derivadas de cirugía bariátrica. Se recogen las variables sexo, edad, IMC previo a la cirugía, tipo de cirugía bariátrica, tipo de cirugía de Urgencia, tiempo transcurrido entre las cirugías, tipo de complicación y experiencia en cirugía bariátrica del cirujano principal.

Resultados: Se presentan en la tabla.

Sexo	Edad	IMC previo a cirugía	Cirugía bariátrica	Cirugía de complicación	Tiempo desde cirugía de obesidad hasta complicación	Cirujano especializado en bariátrica
Varón	44	44	Bypass gástrico	Obstrucción del asa alimentaria <i>kinking</i>	1 mes	Sí
Varón	68	41	Bypass gástrico	Hemoperitoneo por epigástrica izquierda	1 día	No
Varón	49	-	Bypass gástrico	Perforación en anastomosis gastroyeyunal	18 años	Sí

Mujer	47	45,1	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia Petersen	3 años	No
Mujer	38	-	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia mesentérica	11 años	Sí
Mujer	63	31,4	Redo <i>bypass</i> gástrico	Perforación en anastomosis G-Y	2 días	Sí
Mujer	28	-	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia mesentérica	10 años	Sí
Varón	43	-	<i>Bypass</i> gástrico	Torsión mesentérica por vólvulo intestinal	8 años	No
Varón	37	42,3	Redo <i>bypass</i> gástrico	Hernia de Petersen	1 año	Sí
Varón	43	43,8	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia Petersen	1 año	No
Mujer	42	33,2	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia de Petersen: Perforación en anastomosis GY	1 año y medio	No
Mujer	29	33,9	<i>Bypass</i> gástrico	Obstrucción secundaria a brida por vlock	1 mes	Sí
Mujer	35	45,7	<i>Bypass</i> gástrico	Hernia de Petersen	5 años	No
Mujer	28	-	Gastrectomía vertical	Obstrucción por hernia hiatal del tubular gástrico	4 días	Sí
Varón	61	49,6	<i>Bypass</i> gástrico	Dehiscencia GY	2 meses	Sí
Varón	57	-	<i>Bypass</i> gástrico	Úlcera marginal hemorrágica	4 meses	Sí
Varón	45	45,7	<i>Bypass</i> gástrico	Isquemia intestinal	2 días	Sí
Mujer	43	-	Gastrectomía vertical	Peritonitis por fuga del tubular	1 mes	Sí
Mujer	34	-	<i>Bypass</i> gástrico	Perforación GY	9 años	No

Mujer	56	39,8	<i>Bypass</i> gástrico	Obstrucción del asa alimentaria <i>kinking</i>	4 días	Sí
Mujer	48	45	<i>Bypass</i> gástrico	Obstrucción en pie de asa	1 año	No
Varón	66	-	<i>Minibypass</i>	Obstrucción GY	10 años	Sí

Conclusiones: A pesar de los avances quirúrgicos en cirugía bariátrica en los últimos años, sus urgencias no son desdeñables. En nuestro centro un 36% de las cirugías urgentes bariátricas fueron realizadas por cirujanos no especializados en cirugía bariátrica, por lo que es fundamental que todos los cirujanos generales estemos formados para poder afrontar estas cirugías.