



P-069 - ÉXITO EN LA CIRUGÍA BARIÁTRICA EN PACIENTES CON IMC > 50

Filardi Fernández, Laura; García García, María Luisa; Pérez Salar, Remedios; Abellán López, María; Lucas Zamorano, Isabel; Lirón Ruiz, Ramón José; Torralba Martínez, José Antonio; Soria Aledo, Victoriano

Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica se ha consolidado como tratamiento eficaz en pacientes con obesidad mórbida. Estudios abogan por la efectividad de la cirugía en cuanto a pacientes con IMC de 40, pero existen controversias respecto a los resultados en pacientes con IMC > 50. Numerosos estudios han publicado límites para determinar el éxito o el fracaso de la cirugía bariátrica.

MacLean estableció los parámetros del éxito según el IMC y el porcentaje de sobrepeso perdido (PSP). Mientras que Biron propuso una diferenciación importante distinguiendo los pacientes con IMC > 50 de los de IMC < 50.

Objetivos: El objetivo del estudio es analizar y comparar el éxito de la cirugía bariátrica en pacientes con IMC > 50, así como el alcance del IMC esperado (IMCe).

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo en base a una serie unicéntrica de pacientes intervenidos de cirugía bariátrica entre enero de 2015 y diciembre de 2020. Se realizaron dos grupos comparativos; pacientes con IMC > 50 e IMC 35 y PSP 50, se considera éxito obtener IMC < 40, mientras que, los pacientes obesos mórbidos se considera éxito obtener IMC < 35. Se utilizó un análisis estadístico inferencial mediante la prueba chi cuadrado de Pearson.

Resultados: De los 155 pacientes, tenían un IMC > 50, 23 pacientes (14,8%) y IMC 50; 10 pacientes consiguieron el IMCe (43,5%) y 13 no (56,5%). Del grupo de IMC 50, 12 pacientes obtuvieron excelente resultado (52,2%), 6 pacientes bueno (26,1%) y 5 fracasaron (21,7%). Del grupo de IMC 50, 18 tuvieron éxito (78,3%) y 5 fracasaron (21,7%). Del grupo con IMC < 50, 127 tuvieron éxito (96,2%) y 5 fracasaron (3,8%), p = 0,07.

Conclusiones: Al igual que otras publicaciones previas, en nuestra serie los pacientes con IMC > 50 presentan peores resultados y menos tasas de éxito con la cirugía bariátrica. Además, obtiene un porcentaje IMCe menor que los pacientes con IMC < 50 aunque sin diferencias estadísticamente significativas. Los superobesos, por tanto, requieren cirugías más potentes y tendrán peores resultados que con IMC más bajos.