



# Cirugía Española

[www.elsevier.es/cirugia](http://www.elsevier.es/cirugia)



## P-082 - RESULTADOS INICIALES TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE LA TÉCNICA DE SADI EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Aizpurua Olabe, Oier; Piñera Diaz, Alberto; Ramírez Cervera, José Luis; Malo Barriopedro, Myriam Esther; Eguaras Córdoba, Inés; Chaveli Díaz, Carlos; Yarnoz Irazabal, María Concepción; Miranda Murua, Coro

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

### Resumen

**Introducción:** El cruce duodenal de una anastomosis (SADI-S) ha presentado resultados prometedores en cuanto a pérdida ponderal y resolución de comorbilidades.

**Objetivos:** El objetivo de nuestro trabajo es analizar los resultados iniciales de la puesta en marcha de un programa de SADI-S en términos de pérdida ponderal y morbilidad.

**Métodos:** Serie consecutiva de 37 pacientes a los que se les ha realizado un SADI en uno o dos tiempos entre 2020 y 2023. Se realiza intervención en dos tiempos planificada en pacientes seleccionados IMC > 50 para optimización quirúrgica con intervalo de 6-12 meses entre los dos tiempos. Tras la prehabilitación, se realiza una gastrectomía tubular y se completa el procedimiento con una anastomosis duodeno-yeyunal a 250-300 cm de la válvula ileocecal. Hemos realizado el estudio de morbilidad a 90 días y la evaluación ponderal de peso. Las variables cuantitativas se han expresado en mediana y en amplitud intercuartil (AI) y las cualitativas en porcentajes.

**Resultados:** 37 pacientes (27 mujeres), mediana de edad de 45 años (AI 20). Comorbilidades: DM 83,7%, hiperlipidemia 56,7%, HTA 45,9%, SAOS 67,5%. Mortalidad de la serie 0%. Tasa de conversión 0%. La mediana de tiempo transcurrido entre los dos procedimientos ha sido de 10 meses (AI 4,5).

Resultados iniciales de SADI-S en dos tiempos

	1 <sup>er</sup> tiempo	2 <sup>o</sup> tiempo
Número de pacientes	26	22
Peso al inicio del programa:		
Kg	155,3 Kg (AI 28)	
IMC	IMC 57 (AI 10)	
Prehabilitación (número de consultas)	5 (AI 2)	7 (AI 1)
Peso previo a la IQ:		
Kg	153 Kg (AI 31,9)	109 Kg (AI 37,5)
IMC	55,5 (AI 11)	42,5 (AI 9,6)

Conversiones	0%	0%
Morbilidad	2 complicaciones menores	1 complicación mayor
Mediana de seguimiento	10 meses (AI 13)	18,5 meses (AI 15)
Mediana de peso al cierre del estudio		
Kg		92,5 (AI 32)
IMC		34,47 (AI 6,51)
Mediana%, peso total perdido, %PTP: 58,15 (AI 29,89). Mediana del % exceso de IMC perdido, %EIMCP: 68,42 (AI 19,96).		

Resultados iniciales de SADI-S en un tiempo	
	1 tiempo
Número de pacientes	11
Prehabilitación (número de consultas)	5 (AI 2)
Peso al inicio del programa	
Kg	130 Kg (AI 10)
IMC	49 (AI 5)
Pérdida ponderal antes de la cirugía:	
Kg	123 Kg (AI 18)
IMC	47,9 (AI 5)
Conversiones	0%
Morbilidad	0 complicaciones mayor
Mediana de seguimiento	10 meses (AI 15)
Mediana de peso al cierre del estudio	
Kg	110 (AI 11,1)
IMC	46 (AI 5,3)
Mediana %, peso total perdido%, PTP y mediana del % exceso de IMC perdido%, EIMCP pendientes de evaluación al completar seguimiento mínimo.	

**Conclusiones:** Los resultados de esta serie han sido satisfactorios en términos de morbilidad y mortalidad, no obstante es necesario un seguimiento más amplio para evaluar los resultados ponderales. La prehabilitación es efectiva para la optimización quirúrgica a pesar de conseguir una pérdida ponderal limitada.