



O-281 - INFLUENCIA DEL INTERVALO EN LA PÉRDIDA PONDERAL A MEDIO Y LARGO PLAZO TRAS SEGUNDO TIEMPO DE SADI-S

Adell Trapé, Montse; García Ruiz de Gordejuela, Amador; Verdaguer Tremolosa, Mireia; Vilallonga Puy, Ramon; Beisani Pellisé, Marc; Gómez Jurado, María José; González López, Óscar; Caubet Busquet, Enric

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: El SADI-S es una cirugía que se puede utilizar como recurso para tratamiento secuencial de pacientes complejos o bien como rescate en casos de fracaso de pérdida ponderal tras Sleeve. El intervalo entre la gastrectomía vertical y el SADI-S ha sido considerado un factor negativo respecto a la pérdida ponderal a medio y largo plazo. En este estudio evaluamos la pérdida ponderal en función de este factor.

Métodos: Evaluación retrospectiva de la base de datos prospectiva de la Unidad de Cirugía Bariátrica de nuestro centro. Se han incluido todos los pacientes con SADI-S en segundo tiempo. Se analiza el peso en los diferentes puntos de seguimiento antes y después del SADI-S. Se consideran como cirugía en dos tiempos los pacientes con IMC superior a 50 kg/m² en el momento de la gastrectomía vertical.

Resultados: Se han intervenido 43 pacientes de SADI-S en 2 tiempos, 31 mujeres (72,1%) con una edad media de 46,58 (28-59). El IMC antes del Sleeve es 52,65 kg/m² (rango 38,5-71). El IMC antes del SADI-S es 40,73 kg/m² (34-51,7). 31 pacientes (72,1%) son cirugías en dos tiempos. El intervalo entre cirugías es 30 meses (rango 12-84). A los 2 y 5 años del SADI-S el IMC es 32,33 kg/m² (31 pacientes, rango 19,7-46) y 32,98 kg/m² (16 pacientes, rango 27-4,64). Estratificando el intervalo de seguimiento tanto por años, como antes o después de 18 meses, no se observan diferencias estadísticamente significativas en el IMC a los 24 meses ni a los 60 meses. El análisis de regresión no identifica que al tiempo entre cirugías tenga influencia en el IMC final a los 2 años.

Conclusiones: Pese a las limitaciones de un grupo pequeño de pacientes y con seguimiento escaso a largo plazo tras el SADI-S, no se observan diferencias significativas en cuanto a la pérdida ponderal a largo plazo en función del intervalo entre cirugías.