



P-099 - GASTRECTOMÍA TUBULAR LAPAROSCÓPICA: EVOLUCIÓN SEGÚN GRUPOS DE EDAD DE LOS PACIENTES INTERVENIDOS EN NUESTRO CENTRO

A. Prat Calero, A. Martínez Moreno, P. Cascales Sánchez, A.S. Valero Liñán, M. Abad Martínez, B. Moreno Flores, G. Bueno Blesa, S. Usero Rebollo y E. García Blázquez

Hospital General Universitario de Albacete, Albacete.

Resumen

Introducción: La gastrectomía tubular laparoscópica (GTL) es una técnica incorporada recientemente para el tratamiento de la obesidad mórbida. En las series publicadas hasta el momento, aparece como una técnica con baja morbilidad (5%) y una mortalidad superponible a la de las de by-pass gástrico (0,4%). Sus resultados muestran un 68% de PEP a los 12 meses, que llega al 72% a los 24 meses. Nuestro objetivo es analizar la pérdida de peso de los pacientes intervenidos de GTL en nuestro hospital según grupos de edad.

Métodos: Se recogieron datos de los 66 pacientes intervenidos entre mayo-2006 y mayo-2011 en nuestro hospital, con las siguientes indicaciones: Grupo 1: pacientes menores de 25 años (n = 3); Grupo 2: pacientes entre 26-45 años (n = 29); Grupo 3: pacientes entre 46-65 años (n = 30); Grupo 4: pacientes mayores de 65 años (n = 4).

Resultados: El tiempo operatorio (TO) y la estancia media (EM) fueron Grupo 1: TO = 230 y EM = 5,5, Grupo 2: TO = 248 y EM = 4,9, Grupo 3: TO = 250 y EM = 6,65, Grupo 4: TO = 225 y EM = 6. En cuanto a la pérdida de peso (PEIMCP) observamos la siguiente evolución: Grupo 1: PEIMCP 24m = 95,48, Grupo 2: PEIMCP 24m = 97,54, Grupo 3: PEIMCP 24m = 77,45, Grupo 4: PEIMCP 24m = no hay datos. En cuanto a la evolución de las comorbilidades se observa una mejoría o desaparición de todas las comorbilidades en todos los grupos de edad, siendo el grupo de 46-65 años los que peores resultados presentan, y la artropatía la comorbilidad que menos mejora durante el seguimiento.

Conclusiones: Los resultados de la GTL publicados hasta el momento evidencian un 78% de PEIMCP a los 12 meses, que llega al 82% a los 24 meses. En nuestra serie los pacientes con mejores resultados son los pacientes menores de 45 años, llegando a los 2 años a un PEIMCP de 95% los menores de 25 años y de más del 97% los de edades comprendidas entre 25 y 45 años. Se observa un TO similar en todos los grupos y una EM sensiblemente menor en el grupo de 26-45 años. En nuestros resultados observamos mejoría de todas las comorbilidades mayores, siendo las artropatías las que experimentaron peores resultados ya que únicamente mejoran a los 2 años el 20% de los pacientes. Es necesario continuar el seguimiento de los pacientes hasta los 5 años para valorar las posibles reganancias de peso, evolución de las comorbilidades y aparición de complicaciones tardías.