



OR-313 - BYPASS GÁSTRICO DE UNA ANASTOMOSIS (BAGUA): REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS DE LA TASA DE PREVALENCIA DEL REFLUJO BILIAR Y CAMBIOS HISTOLÓGICOS ASOCIADOS A LA TÉCNICA

Balciscueta Coltell, Izaskun; Lorenzo Pérez, Javier; Iranzo Cabrera, Alejandra; Castillo García, Encarna; Rausell Farcha, Ada; Martínez Ramos, Susana; Sebastián Fuertes, María; del Pino Porres, Javier

Hospital de la Ribera, Alzira.

Resumen

Objetivos: El *bypass* gástrico de una anastomosis (BAGUA) se ha convertido en una de las técnicas más empleadas en el tratamiento quirúrgico de la obesidad mórbida durante los últimos años. Este procedimiento parece ser una opción segura, pero estudios recientes han generado controversia sobre el riesgo asociado de reflujo biliar y las posibles complicaciones que se podrían desencadenar a largo plazo, como el riesgo de neoplasia esofagóstrica.

Métodos: Realizamos una revisión sistemática y metaanálisis según la metodología PRISMA, incluyendo todos aquellos artículos de pacientes intervenidos de cirugía bariátrica mediante la técnica BAGUA que especificaran alguna de las variables de interés.

Resultados: Se incluyeron 14 estudios con un total de 5,166 pacientes. La tasa de prevalencia agrupada de reflujo biliar asociado a la técnica BAGUA fue del 5,01% (IC95%: 3,15-6,86), siendo la tasa de prevalencia de reflujo biliar en el reservorio gástrico del 4,56% (IC95%: 2,71-6,40) y en esófago del 0,56% (IC95%: 0,03-1,09). La tasa de prevalencia de reflujo biliar refractario a tratamiento médico y subsidiario de tratamiento quirúrgico fue del 0,3% (IC95%: 0,01-0,59). La tasa acumulada de síntomas de reflujo gastroesofágico (tanto de origen ácido como biliar) fue del 11,83% (IC95%: 7,93-15,72), de gastritis del 8,44% (IC95%: 5,22-11,66), de esofagitis del 7,69% (IC95%: 4,16-11,21) y de esófago de Barrett tras la técnica BAGUA fue del 0,08% (IC95%: -0,39-0,54). Además, la tasa de úlceras marginales y anastomóticas asociadas al procedimiento fue del 0,74% (IC95%: 0,20-1,28).

Conclusiones: El presente metaanálisis permitió analizar la prevalencia de reflujo biliar en los pacientes sometidos a la realización de la técnica BAGUA, así como también de los cambios histológicos asociados al mismo: gastritis, esofagitis, úlceras y esófago de Barrett.