



## 324 - BYPASS GÁSTRICO: SEGUIMIENTO A 5 AÑOS

G. García<sup>a</sup>, D. Romero<sup>a</sup>, B. Sánchez<sup>a</sup>, E. Sánchez<sup>a</sup>, M. Martínez<sup>b</sup>, Y. Suleiman<sup>a</sup>, E. Arjonilla<sup>a</sup>, F. López y F. Illán<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Hospital Morales Meseguer. Murcia. España. <sup>b</sup>Hospital Comarcal del Noroeste. Caravaca. España. <sup>c</sup>Hospital General Universitario de Alicante. España.

### Resumen

**Introducción:** La cirugía bariátrica es un tratamiento eficaz para conseguir pérdida ponderal y remisión de comorbilidades a largo plazo en pacientes con obesidad grave. Nuestro objetivo fue valorar los resultados obtenidos a los 5 años de un bypass gástrico en una serie de pacientes intervenidos en nuestro centro.

**Métodos:** Estudio en el que se incluyeron pacientes intervenidos de bypass gástrico entre 2002 y 2012. Los casos fueron evaluados a los 6, 12, 24, 36 y 60 meses tras la cirugía. Se analizó mortalidad, complicaciones quirúrgicas, pérdida de peso y resolución de comorbilidades.

**Resultados:** Se estudiaron 162 pacientes, 48 hombres y 114 mujeres, de  $41,9 \pm 10$  años y un IMC inicial de  $46,5 \pm 6,3$  kg/m<sup>2</sup>. Antes de la intervención, el 45,7% presentaba HTA, el 23,8% DM2, el 29,3% DLP y el 27,4% SAHOS. Tras la cirugía bariátrica, la pérdida de peso fue del 26,83% en 6 meses, del 35% al año, del 36,3% a los 2 años, del 34,5% a los 3 años y del 31% a los 5 años de la cirugía. A los 5 años el 80,4% de los pacientes había perdido más de un 50% del peso excesivo inicial y tenían IMC de 31,4 kg/m<sup>2</sup>. Hubo una mejora significativa de todas las comorbilidades asociadas: la prevalencia de HTA se redujo al 20,1% ( $p < 0,001$ ), la de DM2 al 5,5% ( $p < 0,001$ ), la de DLP al 7,9% ( $p < 0,001$ ) y la de SAHOS a 5,5% ( $p < 0,001$ ). Un paciente falleció. En cuanto a las complicaciones quirúrgicas, un 9,1% presentó hemorragias durante la intervención y un 5,5% infecciones en el postoperatorio. En el seguimiento, el 4,9% sufrió ulceración de la anastomosis y en el 6,7% se produjo estenosis.

**Conclusiones:** En nuestro medio, el bypass gástrico es un tratamiento eficaz, seguro y duradero en pacientes con obesidad grave. En el 80,4% de los casos existe una pérdida mayor del 50% del peso excesivo inicial, y una disminución significativa de las comorbilidades a 5 años. La tasa de mortalidad es inferior al 1% y la tasa de complicaciones quirúrgicas baja.