



323 - OLD SADI'S VS. NEW SADI'S: CUANDO EL TAMAÑO SÍ IMPORTA

Á.M. Ortiz, M. Guerrero, M. Velázquez, E. Fidilio, R. Villalonga, J. Balibrea, J. Fort, J. Mesa y A. Ciudad

Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. España.

Resumen

Introducción: El SADI'S (Single anastomosis duodeno-ileal bypass with sleeve gastrectomy), es una técnica en la que se realiza un by-pass duodeno-ileal (BDI) sobre una gastrectomía tubular (GT) previa. Según el tamaño del asa alimentaria común (< 2,5m para el Old-SADI'S (OS) y > 2,5m para el New-SADI'S (NS)), existirá un mayor grado de malabsorción con repercusiones clínicas.

Objetivos: Comparar los efectos del OS y NS sobre la pérdida ponderal, comorbilidades asociadas, estado nutricional y complicaciones malabsortivas a los 6 y 12 meses después de la cirugía.

Métodos: Estudio retrospectivo, unicéntrico, de pacientes sometidos a OS y NS entre 2012 y 2017.

Resultados: Se valoraron 29 casos (17 OS y 12 NS): 25 mujeres (86,2%), con edad media de $46,7 \pm 10$ años. El IMC medio pre-GT fue similar entre los 2 grupos ($49,8 \pm 6$ kg/m² vs $49,3 \pm 7$ kg/m²; p = 0,16), así como pre-BDI ($41,2 \pm 6$ kg/m² vs $40,08 \pm 5$ kg/m², p = 0,34). El porcentaje de exceso de peso perdido (%EPP) a los 6 meses fue equiparable ($62,8 \pm 17\%$ vs $65,3 \pm 22\%$; p = 0,70) y a los 12 meses ($77,2 \pm 20\%$ vs $67,6 \pm 20\%$; p = 0,31). En el grupo OS 8 pacientes tenían DM2 previa, persistiendo en 1 a los 12 meses, mientras que en NS de 5 pacientes DM2 persistieron en 3 a los 12 meses. Esteatorrea en OS se observó en 6 casos a los 6 meses (media 7 depos/día), y a los 12 meses en 10 casos (media 6 depos/día); mientras que en NS se observó en 3 casos a los 6 meses (media 5 depos/día), persistiendo a los 12 meses solo en 1 (media 2 depos/día). En OS el 94% (16/17) se objetivaron complicaciones debidas a la malabsorción, (9 graves). Los OS requirieron de media 5 suplementos vitamínicos orales y 6 casos hierro ev, mientras que los NS solo requirieron de media 3 suplementos vitamínicos y hierro ev en 1 caso. Se reintervinieron por estas complicaciones 4 OS y 1 NS.

Conclusiones: Técnicas como el OS, se asocian a importante déficit nutricional y comorbilidades asociadas a estos déficits, empeorando la calidad de vida de estos pacientes.