



174 - EVALUACIÓN DE RESULTADOS DE PÉRDIDA PONDERAL A 1 AÑO TRAS CIRUGÍA BARIÁTRICA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA

V.K. Doulatram Gamgaram¹, M. Gonzalo Marín¹, S.P. Alonso Gallardo¹, A. Rodríguez Cañete², F.J. Moreno Ruiz², M.C. Montiel Casado², J.L. Fernández Aguilar², V. Clamagirand Saiz³ y S. Valdés Hernández¹

¹Endocrinología y Nutrición; ²Cirugía General y Digestiva; ³Psicología Clínica. Hospital Regional de Málaga.

Resumen

Introducción: La obesidad mórbida es una patología muy prevalente siendo la cirugía bariátrica un pilar fundamental en su tratamiento.

Objetivos: Analizar los resultados de pérdida ponderal a 1 año en pacientes intervenidos mediante bypass gástrico y sleeve en el Hospital Regional universitario de Málaga.

Métodos: Estudio retrospectivo observacional, con un periodo de seguimiento de 1 año, de 215 pacientes con obesidad mórbida sometidos a cirugía bariátrica en el HRU de Málaga con recogida sistemática de datos y seguimiento completo. 90 sujetos habían sido intervenidos mediante bypass gástrico (entre mayo de 2003 y noviembre de 2018) y 125 mediante sleeve gástrico (entre enero de 2009 y julio de 2019).

Resultados: Del total de pacientes, la media de edad en la fecha de la intervención fue de 44 años, el 30,5% eran hombres. La media de IMC antes de la cirugía fue de 50,15 y el peso medio 136 kg. Al año de la cirugía, la pérdida de peso media conseguida en el caso del bypass gástrico fue de 46,94 kg (rango 4,60-111,60 kg) con un porcentaje medio de pérdida de exceso de peso del 72,59% (rango 14-137%); mientras que con la técnica sleeve, se produjo una pérdida de peso media de 48,21 kg (rango 20-109 kg) con un porcentaje medio de pérdida de exceso de peso del 70,09% (rango 29-113%). En cuanto a los resultados globales, el porcentaje de pacientes con pérdida de de exceso de peso > 50% fue del 87,9%, mientras que en el 70% se consiguió el doble objetivo de pérdida de exceso de peso > 50% + IMC < 35.

Conclusiones: Se observa resultados ponderales satisfactorios a corto plazo, sin que existan diferencias significativas entre las 2 técnicas utilizadas en cuanto a la pérdida media de peso y al porcentaje de pérdida de exceso de peso.