



O-261 - RESULTADOS DEL CRUCE DUODENAL CON LIGADURA DE ARTERIA GÁSTRICA DERECHA

A. García Ruiz de Gordejuela¹, G. Rodríguez León¹, M. Riveros Caballero², A. Sturlese Gaya¹, A. Casajoana Badía¹, J. Elvira López¹ y J. Pujol Gebelli¹

¹Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat. ²Hospital Universitario de Mutua de Terrassa, Terrassa.

Resumen

Introducción: El cruce duodenal por laparoscopia no es un procedimiento bariátrico común debido a su elevada complejidad. Varios grupos han publicado ya excelentes resultados en pérdida de peso y resolución de comorbilidades a largo plazo. En nuestro grupo añadimos la ligadura de la arteria gástrica derecha para facilitar la anastomosis duodeno-ileal. Aquí presentamos los resultados a medio plazo esta técnica.

Métodos: Estudio descriptivo prospectivo de la base de datos del equipo multidisciplinar de cirugía bariátrica. Se incluyen los procedimientos en uno y dos tiempos. Se analiza la morbilidad, mortalidad, pérdida de peso y resolución de comorbilidades tras la cirugía.

Resultados: Desde abril de 2007 a noviembre de 2013 se intervinieron 172 pacientes de cruce duodenal por laparoscopia. 76,7% (132) de ellos fueron mujeres. La edad media fue de 46 años (rango de 22 a 61). 22 casos fueron un segundo tiempo tras gastrectomía vertical. El IMC medio en el momento de la intervención fue de 46,92 kg/m² (rango de 34 a 64). El tiempo quirúrgico medio fue de 150 minutos (110 a 250). La morbilidad registrada fue del 11%, siendo el hemoperitoneo (10 casos) y la fístula anastomótica (2 casos) la más frecuente. 8 pacientes fueron reintervenidos (2 fístulas, 4 hemoperitoneo y 2 hernia de trócar). No hubo mortalidad. El seguimiento mediano fue de 48 meses (0 a 84 meses). La pérdida de peso a los 12, 24, 36, 48 y 60 meses fue de 67,36%, 67,03%, 65,81%, 69,47% y 68,09% y el exceso de IMC perdido 73,64%, 73,28%, 72,08%, 75,63%, y 73,89% respectivamente. Todos los 45 pacientes con DM2 dejaron la medicación y normalizaron la bioquímica después de los primeros dos años.

Conclusiones: Aunque el cruce duodenal laparoscópico es un procedimiento complejo, nuestros resultados muestran baja morbilidad, no mortalidad y excelente pérdida ponderal.