



## O-270 - ESTUDIO PROSPECTIVO ALEATORIZADO CONTROLADO COMPARANDO ABORDAJE POR PUERTO ÚNICO FRENTE A LAPAROSCOPIA CONVENCIONAL EN GASTROPLASTIA TUBULAR

S. Morales-Conde<sup>1</sup>, I. Alarcón del Agua<sup>1</sup>, M. Socas<sup>1</sup>, A. Barranco<sup>1</sup>, M.A. Gómez<sup>2</sup>, H. Cadet<sup>1</sup>, J. Padillo Ruiz<sup>1</sup> y J.L. Pereira<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla. <sup>2</sup>Hospital General Universitario de Elche, Elche.

### Resumen

**Objetivos:** Comparar los resultados del abordaje por puerto único (PU) en el tratamiento de la obesidad mórbida mediante gastroplastia tubular en términos de morbimortalidad perioperatoria y dolor postoperatorio frente al abordaje laparoscópico convencional (LAP).

**Métodos:** Estudio prospectivo aleatorizado controlado comparando 30 pacientes (15 vs 15) candidatos a cirugía bariátrica. Se recogen y analizan datos referentes a la intervención (tiempo operatorio, pérdida de sangre, complicaciones) y al postoperatorio (resultados analíticos, dolor postoperatorio en reposo y movimiento durante los 3 primeros días medido en Escala Visual Analógica 0-100, pérdida de peso a los 6 meses).

**Resultados:** No se encontraron diferencias significativas entre los pacientes de ambos grupos en términos de peso (LAP: 118,4 vs PU: 119,7 Kg), IMC (LAP: 45,5 vs PU: 44,4) edad (LAP: 46,8 vs PU: 41,2). El tiempo operatorio fue de 61,2 minutos en LAP frente a 69,3 en PU ( $p = 0,1$ ). Tampoco se observaron diferencias entre ambos grupos en estancia hospitalaria o comorbilidades. No se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en los niveles de PCR y cortisol plasmático entre ambos grupos durante los 3 primeros días postoperatorios. Respecto al dolor postoperatorio, no se encontraron diferencias en el EVA en dolor en reposo entre ambas técnicas. El dolor en movimiento fue significativamente menor en el grupo de PU respecto al grupo LAP en el primer (34,7 vs 49,8,  $p = 0,04$ ) y segundo día postoperatorio (22,1 vs 35,4,  $p = 0,04$ ). En resultados de satisfacción estética a los 1,3 y 6 meses, el grupo PU presentó mejores resultados en una escala de 0-10 (9,83 vs 7,66,  $p = 0,001$ ; 9,79 vs 6,86,  $p = 0,001$ ; 9,88 vs 6,53 respectivamente). No hubo diferencias en cuanto a la pérdida de peso en términos de %EPP a los 1,3 y 6 meses (20,61 vs 21,13,  $p = 0,2$ ; 40,3 vs 36,  $p = 0,4$ ; 56,9 vs 53,3,  $p = 0,42$ ).

**Conclusiones:** La aplicación del abordaje laparoscópico por Puerto único presenta mejores resultados que el abordaje laparoscópico convencional en dolor postoperatorio en movimiento, lo que facilitaría la recuperación y movilización precoz de los pacientes minimizándose las potenciales complicaciones medicas en estos pacientes. Los resultados estéticos son mejores con el abordaje mediante una única incisión umbilical, sin existir diferencias en cuanto a tiempo operatorio, complicaciones o pérdida de peso.