



P-490 - GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA COMO CIRUGÍA DE REVISIÓN TRAS FALLO DE BANDA GÁSTRICA AJUSTABLE

Mayo Ossorio, M^a de los Ángeles; Pacheco García, José Manuel; Ayllón Gámez, Saray; Peña Barturen, Catalina; Varela Recio, Javier; Sancho Maraver, Eva María; Fernández Serrano, José Luis

Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz.

Resumen

Introducción: La cirugía de revisión de la banda gástrica ajustable, es uno de los problemas más comunes en la cirugía bariátrica. Cada vez se utiliza más la gastrectomía vertical por fallo tras banda gástrica ajustable. Presentamos el caso de un paciente al que se le retiró la banda gástrica ajustable y se realizó gastrectomía vertical en un único acto con buenos resultados.

Caso clínico: Paciente de 53 años con obesidad mórbida (peso 155 kg, talla 1,77 m IMC 49,47 Kg/m²) intervenido hace 2 años mediante banda gástrica ajustable con una pérdida ponderal de 30 kg el primer año y reganancia posterior sin otra sintomatología. Se decide cirugía de revisión. Tras optimización preoperatoria es intervenido con peso de 146 kg e IMC de 47,7 Kg/m²). Se realiza extracción de banda gástrica y gastrectomía vertical según técnica habitual tutorizada con sonda de Fouchet de 34 fr, con Echelon Flex Powered de 60 mm protegida con Seamguard, con buen resultado postoperatorio y sin complicaciones precoces ni tardías. Al mes presenta adecuada tolerancia oral y pérdida ponderal de 20 kg.

Discusión: La técnica de revisión mas empleada hasta el momento actual para el fallo de la banda gástrica ajustable, es el bypass gástrico laparoscópico, aunque cada vez está ganando más popularidad la gastrectomía vertical, si bien se discute realizar la cirugía de revisión en un tiempo o en dos tiempos. En el caso de nuestro paciente se propuso una GV ya que partíamos de un IMC de más de 50 kg/m², y ante los hallazgos intraoperatorios se realizó la gastrectomía vertical sin incidencias y con buenos resultados. La gastrectomía vertical es una técnica segura y factible en la cirugía de revisión del fallo de la banda gástrica, aunque se necesitan estudios más a largo plazo.