CIR ESP. 2019;97(Espec Congr 2):8

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

O-116 - *BYPASS* DUODENO-ILEAL EN UNA ANASTOMOSIS CON GASTRECTOMÍA VERTICAL (SADI-S). RESULTADOS A LARGO PLAZO (> 5 AÑOS)

Ruano Campos, Adriana; Martín García Almenta, Ester; Lasses, Bibiana; Rubio Herrera, Miguel Ángel; Talavera, Pablo; Sánchez Pernaute, Andrés; Torres García, Antonio

Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

Resumen

Introducción: El SADI-S fue introducido en 2007 en nuestro Hospital como simplificación técnica del cruce duodenal en Y de Roux. Nuestro objetivo es revisar las complicaciones y los resultados ponderales a largo plazo de la técnica.

Métodos: Se incluyeron 169 pacientes intervenidos entre mayo de 2007 y mayo de 2014, con un seguimiento mínimo de 5 años. 108 fueron mujeres, con una edad media de 46 años, un peso medio de 123 kg (61-216) y un IMC medio de 46 kg/m^2 (34-76). 97 pacientes eran diabéticos, 2 de tipo I, y 42 estaban en tratamiento con insulina. 91 pacientes eran hipertensos. Las cirugías se realizaron todas ellas con una bujía de 54 French (18 mm) para la gastrectomía vertical y un canal común variable, de 250 cm en 119 casos y de 200 cm en 50. Se realizó colecistectomía simultánea en 18 pacientes. Tras el alta los pacientes se suplementaron sistemáticamente con multivitaminas, calcio y hierro, y de forma selectiva con vitamina D u otras vitaminas. Los pacientes fueron seguidos en consultas externas por endocrinología y cirugía.

Resultados: Como complicaciones postoperatorias se registraron dos fístulas anastomóticas, una fístula de la gastrectomía vertical, una hernia de un orificio de un trócar, una hernia epigástrica, un hemoperitoneo que requirió revisión y una hemorragia gástrica tratada mediante hemostasia endoscópica. Las pérdidas de exceso de peso fueron del 92% a un año, 96% a dos años, 92% a 3 años, 93% a 4 años y 89% a 5 años. No alcanzaron una pérdida del 50% EWL a un año el 1,7% de los pacientes, a dos años el 3,3%, a 3 años el 4%, a 4 años el 3% y a 5 años el 6%. Se produjo remisión de la diabetes en el 75% de los casos en el primer año, el 77% en el segundo, 73% el tercero, 67% en el cuarto y 63% en el 5 año postoperatorio.

Conclusiones: El SADI-S es una técnica bariátrica y metabólica segura que garantiza una buena pérdida de peso a largo plazo.

0009-739X © 2019 AEC. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados