



Cirugía Española



www.elsevier.es/cirugia

O-060 - TRASTORNOS NUTRICIONALES A LARGO PLAZO LUEGO DEL BYPASS GÁSTRICO: UN ESTUDIO OBSERVACIONAL RETROSPECTIVO

Petrola Chacón, Carlos; Mata, Rodrigo; Gantxegui, Amaia; Vilallonga, Ramon; García Ruíz de Gordejuela, Amador; Caubet, Enric; González, Oscar; Fort, José Manuel

Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona.

Resumen

Introducción: El *bypass* gástrico en Y de Roux (BGYR) conduce a múltiples trastornos nutricionales que deben ser monitorizados y tratados. Los trastornos nutricionales a corto plazo están bien descritos, pero los datos a largo plazo no están tan ampliamente disponibles. El objetivo de este estudio es describir los trastornos nutricionales a largo plazo (> 10 años) después de BGYR.

Métodos: Realizamos un análisis retrospectivo de datos recolectados prospectivamente de 345 pacientes con obesidad mórbida que se sometieron a BGYR primario tanto laparoscópico como abierto con al menos 10 años de seguimiento después de la cirugía. Los resultados primarios fueron los trastornos del hierro, la vitamina B12, el perfil lipídico, las proteínas y del metabolismo del calcio. El resultado secundario fue el cumplimiento del tratamiento nutricional complementario por parte de los pacientes.

Resultados: Se incluyeron 345 pacientes con al menos 10 años de seguimiento, 77,7% mujeres con una edad media de $43,71 \pm 10,09$ años. La anemia (hemoglobina 200 mg/dL). En comparación con los valores preoperatorios, el colesterol total se redujo en $-5,99 \text{ mg/dl}$ (rango -146 a 105) y los triglicéridos en $-41,36 \text{ mg/dl}$ (-293 a 76). Se detectó hipoalbuminemia (albúmina 100 pg/dl) en el 36,7% (58 pacientes). La suplementación con calcio se tomó en un 39,7% y la suplementación con vitamina D en un 66,1%. 14 pacientes (24,1%) con PTH elevada no tomaban ningún suplemento.

Conclusiones: Los trastornos nutricionales a largo plazo están presentes en al menos el 76% de los pacientes después de BGYR. En una vista general, menos del 10% de esos pacientes no tomaron ningún suplemento. Se debe realizar un seguimiento a largo plazo en pacientes con BGYR.