



Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia



P-022 - EFECTO DE LA GASTRECTOMÍA VERTICAL CON O SIN PRESERVACIÓN ANTRAL, SOBRE LA EVOLUCIÓN PONDERAL A MEDIO PLAZO

Molina, Alicia; Sabench, Fàtima; Vives, Margarida; Raga, Esther; París, Marta; Bartra, Èlia; Morales, Carla; del Castillo, Daniel

Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Facultat de Medicina, URV, Reus.

Resumen

Objetivos: Demostrar si la preservación o no del antro gástrico en la gastrectomía vertical (GV) puede influir en la evolución ponderal a medio plazo.

Métodos: 60 pacientes con obesidad mórbida se distribuyeron de forma aleatoria en dos grupos antes de ser intervenidos de GV; grupo 1 (n = 30) inicio de la sección de la GV a 3 cm del píloro (sin preservación del antro pilórico) y grupo 2 (n = 30) inicio de la sección de la GV a 8 cm del píloro (con preservación del antro pilórico). La intervención se realizó por vía laparoscópica, utilizando una sonda de Faucher de 38F como guía. Se registraron datos antropométricos a los 12, 24 y 36 meses. Para evaluar su evolución ponderal se consideraron los criterios propuestos recientemente por la *American Society for Metabolic and Bariatric Surgery* (ASMBS). Para la valoración del porcentaje del exceso de IMC perdido (PEBMIL) y del porcentaje de sobrepeso perdido (EWL), se utiliza la clasificación de los resultados propuesta por Baltasar: excelente cuando el resultado es superior al 65%, bueno cuando el resultado se encuentra entre el 50% y el 65%, y fracaso si es menor del 50%.

Resultados: Se analizaron los datos de 60 pacientes, mayoritariamente mujeres 71,7%, con una edad media de $50,89 \pm 11,30$ años, un peso medio de $137,69 \pm 24,63$ kg y un IMC medio de $51,11 \pm 6,22$ kg/m². En la tabla se muestran los resultados de la evolución ponderal en ambos grupos. Ambos grupos presentaron una buena evolución ponderal, sin existir diferencias significativas entre ellos. En cuanto a la clasificación del PEBMIL, el grupo 3 cm obtuvo durante el primer y segundo año unos resultados clasificados como excelentes, mientras que en el grupo 8cm los resultados se clasifican como buenos.

	Grupo 3 cm	Grupo 8 cm	p valor
Peso precirugía (kg)	135,9 ± 21,0	139,5 ± 28,1	0,572
IMC precirugía (kg/m ²)	51,0 ± 5,2	51,3 ± 7,2	0,848
IMC 1 año (kg/m ²)	33,6 ± 4,3	34,5 ± 4,2	0,446
IMC 2 años (kg/m ²)	34,2 ± 5,8	33,7 ± 3,9	0,717
IMC 3 años (kg/m ²)	34,4 ± 4,9	34,6 ± 3,7	0,972
TWL 1 año (%)	33,9 ± 6,8	31,4 ± 8,5	0,221
TWL 2 años (%)	32,9 ± 8,9	31,9 ± 11,0	0,709

TWL 3 años (%)	31,6 ± 8,0	29,4 ± 10,8	0,437
PEBMIL 1 año (%)	67,8 ± 15,3	62,8 ± 12,6	0,249
PEBMIL 2 años (%)	66,2 ± 20,3	63,6 ± 16,3	0,609
PEBMIL 3 años (%)	64,1 ± 19,1	59,5 ± 17,0	0,402
EWL 1 año (%)	63,1 ± 13,1	58,0 ± 12,2	0,332
EWL 2 años (%)	61,6 ± 17,5	58,6 ± 16,0	0,509
EWL 3 años (%)	60,1 ± 16,7	54,9 ± 16,3	0,301

Conclusiones: A pesar de no existir diferencias entre grupos, el grupo 3cm obtuvo resultados ligeramente superiores en todos los parámetros antropométricos analizados. Parece ser que la resección o no del antro gástrico no es determinante a medio plazo en cuanto a la evolución ponderal.