



P-082 - RESULTADOS INICIALES TRAS LA IMPLEMENTACIÓN DE LA TÉCNICA DE SADI EN UNA UNIDAD DE CIRUGÍA BARIÁTRICA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Aizpurua Olabe, Oier; Piñera Diaz, Alberto; Ramírez Cervera, José Luis; Malo Barriopedro, Myriam Esther; Eguaras Córdoba, Inés; Chaveli Díaz, Carlos; Yarnoz Irazabal, María Concepción; Miranda Murua, Coro

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona.

Resumen

Introducción: El cruce duodenal de una anastomosis (SADI-S) ha presentado resultados prometedores en cuanto a pérdida ponderal y resolución de comorbilidades.

Objetivos: El objetivo de nuestro trabajo es analizar los resultados iniciales de la puesta en marcha de un programa de SADI-S en términos de pérdida ponderal y morbimortalidad.

Métodos: Serie consecutiva de 37 pacientes a los que se les ha realizado un SADI en uno o dos tiempos entre 2020 y 2023. Se realiza intervención en dos tiempos planificada en pacientes seleccionados IMC > 50 para optimización quirúrgica con intervalo de 6-12 meses entre los dos tiempos. Tras la prehabilitación, se realiza una gastrectomía tubular y se completa el procedimiento con una anastomosis duodeno-yeyunal a 250-300 cm de la válvula ileocecal. Hemos realizado el estudio de morbimortalidad a 90 días y la evaluación ponderal de peso. Las variables cuantitativas se han expresado en mediana y en amplitud intercuartil (AI) y las cualitativas en porcentajes.

Resultados: 37 pacientes (27 mujeres), mediana de edad de 45 años (AI 20). Comorbilidades: DM 83,7%, hiperlipidemia 56,7%, HTA 45,9%, SAOS 67,5%. Mortalidad de la serie 0%. Tasa de conversión 0%. La mediana de tiempo transcurrido entre los dos procedimientos has sido de 10 meses (AI 4,5).

Resultados iniciales de SADI-S en dos tiempos

| | 1 ^{er} tiempo | 2 ^o tiempo |
|---------------------------------------|------------------------|-----------------------|
| Número de pacientes | 26 | 22 |
| Peso al inicio del programa: | | |
| Kg | 155,3 Kg (AI 28) | |
| IMC | IMC 57 (AI 10) | |
| Prehabilitación (número de consultas) | 5 (AI 2) | 7 (AI 1) |
| Peso previo a la IQ: | | |
| Kg | 153 Kg (AI 31,9) | 109 Kg (AI 37,5) |
| IMC | 55,5 (AI 11) | 42,5 (AI 9,6) |

| | | |
|---|--------------------------|----------------------|
| Conversiones | 0% | 0% |
| Morbilidad | 2 complicaciones menores | 1 complicación mayor |
| Mediana de seguimiento | 10 meses (AI 13) | 18,5 meses (AI 15) |
| Mediana de peso al cierre del estudio | | |
| Kg | | 92,5 (AI 32) |
| IMC | | 34,47 (AI 6,51) |
| Mediana%, peso total perdido, %PTP: 58,15 (AI 29,89). Mediana del % exceso de IMC perdido, %EIMCP: 68,42 (AI 19,96). | | |

| | |
|---|------------------------|
| Resultados iniciales de SADI-S en un tiempo | |
| | 1 tiempo |
| Número de pacientes | 11 |
| Prehabilitación (número de consultas) | 5 (AI 2) |
| Peso al inicio del programa | |
| Kg | 130 Kg (AI 10) |
| IMC | 49 (AI 5) |
| Pérdida ponderal antes de la cirugía: | |
| Kg | 123 Kg (AI 18) |
| IMC | 47,9 (AI 5) |
| Conversiones | 0% |
| Morbilidad | 0 complicaciones mayor |
| Mediana de seguimiento | 10 meses (AI 15) |
| Mediana de peso al cierre del estudio | |
| Kg | 110 (AI 11,1) |
| IMC | 46 (AI 5,3) |
| Mediana %, peso total perdido%, PTP y mediana del % exceso de IMC perdido%, EIMCP pendientes de evaluación al completar seguimiento mínimo. | |

Conclusiones: Los resultados de esta serie han sido satisfactorios en términos de morbi-mortalidad no obstante es necesario un seguimiento más amplio para evaluar los resultados ponderales. La prehabilitación es efectiva para la optimización quirúrgica a pesar de conseguir una pérdida ponderal limitada.