



V-083 - REVERSIÓN ROBÓTICA DE UN *BYPASS* GÁSTRICO DE UNA ANASTOMOSIS (BAGUA) A ANATOMÍA NORMAL EN PACIENTE OCTOGENARIA POR REFLUJO BILIAR Y DESNUTRICIÓN

Caballero, Albert; Tarascó, Jordi; Moreno, Pau; Alberó, Cristina; Vidal, Anna; Pellitero, Silvia; Martínez, Eva; Balibrea, José

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica de revisión está creciendo exponencialmente en paralelo al progresivo aumento de casos primarios en todo el mundo. Este tipo de cirugía presenta un grado de dificultad añadido que se beneficia de la utilización de recursos que maximicen la seguridad, como las plataformas robóticas. En la actualidad, la cirugía bariátrica robótica revisional supone casi el 15% de la actividad en nuestro centro. Las complicaciones más frecuentes tras el *bypass* gástrico de una sola anastomosis (BAGUA) son la desnutrición y el reflujo biliar, dependiendo de la longitud de asa biliopancreática y común.

Objetivos: Presentamos un caso de reversión robótica de un BAGUA a anatomía normal en una paciente octogenaria y frágil con reflujo biliar, malnutrición y diarrea crónica.

Métodos: Se presenta el caso de una paciente frágil octogenaria, intervenida en 2005 de un BAGUA por obesidad y diabetes mellitus de mal control en centro privado con antecedentes de fibrilación auricular en tratamiento anticoagulante, enfermedad renal crónica y adenocarcinoma de endometrio intervenido. Tras la cirugía bariátrica primaria la calidad de vida de la paciente mejoró sobre todo por el buen control glicémico y la pérdida de peso, pero a lo largo de los años presentó complicaciones como importante reflujo biliar, vómitos, múltiples déficits nutricionales, diarreas y empeoramiento progresivo de la función renal hasta precisar hemodiálisis. El IMC era de 23 Kg/m². Se presentó el caso en comité multidisciplinar y se consideró a la paciente tributaria de cirugía revisional.

Resultados: Tras una semana de ingreso y optimización nutricional se realizó una cirugía totalmente robótica mediante la plataforma DaVinci Xi, con 4 puertos robóticos, revirtiendo el BAGUA a anatomía normal. Tiempo operatorio de 190 min. En el posoperatorio la paciente presentó edema agudo de pulmón por desbalance hidroelectrolítico en contexto de insuficiencia renal, anemia y hematomas en heridas al reiniciar la anticoagulación. Con tratamiento médico la paciente evolucionó favorablemente y fue dada de alta a los 20 días. Hasta la fecha la paciente presenta estabilidad ponderal y tiene una correcta tolerancia oral sin clínica de reflujo. Las deposiciones diarreicas han cedido, persistiendo algún criterio de desnutrición moderada y ha iniciado tratamiento con antidiabéticos orales por glucemia basal alterada.

Conclusiones: La reversión a anatomía normal puede ser una buena alternativa tras el *bypass* gástrico de una sola anastomosis (BAGUA) en casos de reflujo biliar severo y desnutrición. La plataforma robótica es un abordaje seguro y eficaz para la cirugía bariátrica revisional compleja en manos de cirujanos expertos.