



318 - COMPARACIÓN DE LA PÉRDIDA DE PESO ENTRE BYPASS GÁSTRICO Y GASTRECTOMÍA TUBULAR EN PACIENTES INTERVENIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA LUCÍA DE CARTAGENA

M.C. Álvarez, L. Marín, V. García, V.M. Laó, T. Martín, E. Hernández y L.M. Ramírez

Servicio de Endocrinología y Nutrición. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena. España.

Resumen

Introducción: La cirugía bariátrica es una opción terapéutica eficaz para los pacientes con obesidad refractaria a tratamiento médico. Existen diferentes técnicas quirúrgicas, siendo el bypass gástrico la gold estándar en nuestro país. Esta permite pérdidas notables de peso, sin embargo, presenta un elevado riesgo nutricional. Es por esto, que se está comenzando a optar por técnicas puramente restrictivas, como la gastrectomía tubular.

Objetivos: Comparar la eficacia en cuanto a pérdida de peso entre el bypass gástrico y la gastrectomía tubular al mes y al año de la intervención.

Métodos: Se analizaron los resultados del bypass gástrico y de la gastrectomía tubular en 46 pacientes intervenidos en el Hospital Universitario Santa Lucía de Cartagena entre enero y diciembre de 2015. A través de la historia clínica se recogieron las variables tipo de intervención, índice de masa corporal (IMC), porcentaje de sobrepeso perdido (PSP) y porcentaje de exceso de IMC perdido (PEIMCP). Se aplicó la prueba de la t de Student para muestras independientes para las comparaciones entre grupos y se consideró la asociación significativa si $p < 0,05$.

Resultados: De los 46 pacientes, a 29 (63%) se les realizó bypass gástrico y a 17 (37%) gastrectomía tubular. En los pacientes intervenidos mediante bypass gástrico, el peso medio previo fue de $123,65 \pm 19,34$ Kg y el IMC medio fue de $44,61 \pm 4,62$ Kg/m². En los intervenidos mediante gastrectomía tubular, el peso medio previo de $110,83 \pm 11,70$ Kg y el IMC medio fue de $41,56 \pm 3,04$ Kg/m². El PSP y el PEIMCP obtenido mediante bypass gástrico al mes fue de 31,78% y 36,37% y al año fue de 79,45% y 90,68%, respectivamente. El PSP y PEIMCP mediante gastrectomía tubular al mes fue de 27,17% y 31,61% y al año de 69,54% y 80,82% respectivamente, con una $p > 0,05$ en todas las comparaciones.

Conclusiones: No se han observado diferencias en cuanto a la pérdida de peso entre el bypass gástrico y la gastrectomía tubular ni al mes ni al año de la intervención.