

Publicado en Seclaendosurgery.com (en línea) 2012, nº 40.

Disponible: http://seclaendosurgery.com/index.php?option=com_content&view=article&id=260&Itemid=242

Copyright © Secla Endosurgery. Nº ISSN: 1698-4412

XI CONGRESO NACIONAL SECLA MADRID 2012 RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título:

Cirugía de revisión tras banda gástrica

Autores:

Autor presentador:

M. González Zunzarren

Resto de autores:

T.Pozancos;S.Conde;G.Rodríguez Velasco;E.Mendia;R.Peromingo.

Institución:

Cirugía General y Digestivo.Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid. España.

Resumen de comunicación:

Introducción:

La banda gástrica es una técnica ampliamente extendida para el tratamiento de la obesidad mórbida debido a su sencillez técnica y el menor porcentaje de complicaciones en el postoperatorio inmediato.

Objetivo:

Evaluar las características específicas de este tipo de reintervenciones en relación con las intervenciones bariátricas convencionales.

Material y método:

Se realizaron 18 reintervenciones: 10 bypass gástricos, 3 Sleeve y 5 retiradas de banda. Las causas de la intervención fueron por pérdida de peso insuficiente, deslizamientos o intolerancia a la banda.

Resultados:

No existió mortalidad en la serie ni reconversiones. Se realizaron dos reintervenciones en el postoperatorio inmediato de dos bypass: perforación intestinal, perforación estómago excluido. Una infección de la incisión del reservorio subcutáneo. Un sangrado de trócar con hemoperitoneo y un sangrado de la anastomosis gastro yeyunal resuelto de forma conservadora.

Conclusiones: Las reintervenciones tras la implantación de una banda gástrica conllevan un aumento de la morbilidad en relación con las intervenciones bariátricas de primera intención, con mayor estancia hospitalaria en relación a estas complicaciones.