REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-01. SUTURA ENDOSCÓPICA SECUENCIAL Y COMBINADA PARA TRATAR LA OBESIDAD: DE POSE A GASTROPLASTIA ENDOSCÓPICA (APOLLO). EXPERIENCIA INICIAL

Espinet Coll, Eduardo; Gómez Valero, José Antonio; Bacchiddu, Silvia; Vila Lolo, Carmen; Díaz Galán, Patricia; García Jordá, Elsy; Irigoyen, Daniel; Juan-Creix Comamala, Antonio

Hospital Universitario Dexeus. Barcelona

Introducción: El método POSE, junto a un adecuado seguimiento dietético, es una opción eficaz para la pérdida de peso. Sin embargo, con los años un porcentaje de estos pacientes pueden presentar reganancia ponderal. Hasta la fecha, estos casos requerían reconversión quirúrgica.

Objetivo: Valorar la viabilidad técnica, eficacia y seguridad del tratamiento secuencial mediante gastroplastia vertical endoscópica (ESG-Apollo) en aquellos pacientes sometidos previamente a POSE eficaz pero que, con el tiempo, hayan reganado peso.

Material y métodos: Resultados preliminares de estudio descriptivo y prospectivo de nuestros 4 primeros pacientes (3 varones), edad media 51 años (49-53).

Indicación:

1. POSE > 2 años.
2. POSE eficaz (> 25% PEP al año) pero con reganancia ponderal pasados 2 años (> 50% del peso perdido).
3. Suturas persistentes (> 75%).
4. Cuerpo gástrico libre (> 5 cm).
5. Rechazo de opción quirúrgica.

Se plantea realizar tratamiento secuencial mediante suturas continuas transversales del cuerpo gástrico con técnica de ESG-Apollo.

Resultados: (Tabla 1)

- 2014: POSE (12 suturas) con pérdida de 18 kg (52% PEP) al año.
- 2017: Reganancia ponderal (13 kg, 72% del peso perdido). Gastroscoopia: persistencia de suturas: 100% de pacientes (80% de suturas).

Se decide combinar secuencialmente con sistema ESG-Apollo y se añaden un promedio de 2,75 (2-3) suturas transversales en cuerpo gástrico, con una media de 14.25 cinch/sutura (8-18). Tiempo: 40 minutos (25-80).

- 2018: Pérdida de 15 kg (50% PEP). Persistencia de suturas ESG-Apollo: 100% de pacientes (91% de suturas).

En todos los casos, los procedimientos fueron seguros y sin efectos adversos, con un grado de satisfacción global excelente al año.

Conclusiones: En aquellos pacientes sometidos a técnica POSE, inicialmente eficaz pero que con los años presenten reganancia ponderal, el tratamiento endoscópico combinado y secuencial con gastrop lástia de Apollo aparenta una alternativa viable, eficaz y segura.

Presentamos nuestra experiencia inicial. Se requieren estudios más amplios y a largo plazo que confirmen esta opción.

Tabla 1. Resultados (peso y suturas)

	2014 POSE	2015	2017 ESG-Apollo	2018
Peso	103 kg	85 kg	98 kg	83 kg
PP (PEP)		18 kg (52%)		15 kg (50%)
N.º suturas POSE	12		9,5 (9-10)	
N.º suturas ESG-Apollo			2,75 (2-3)	2,5 (2-3)
			14,25 cinchs (8-18)	