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-34. EXPERIENCIA CON POSE REFORZADO DE 18 PLICATURAS

García García, Rebecca; Cuevas, Carmen; Sánchez, Virginia

Dorsia. España

Introducción: El POSE es una cirugía endoscópica que permite formar pliegues en la pared del estómago para reducir y modificar el estómago con el fin de anticipar y prolongar la sensación de saciedad en los pacientes. El número de anclajes o plicaturas varía por paciente y depende no solo de su anatomía sino de su IMC, aunque no hay una correlación directa.

Objetivo: El objetivo de este estudio multicéntrico es describir nuestra experiencia temprana con la técnica POSE de 18 plicaturas en una serie de 8 pacientes en la práctica clínica privada.

Métodos: 8 pacientes obesos fueron sometidos a la cirugía POSE de 18 suturas entre marzo y junio de 2018 en diferentes centros de DORSIA. Tras la cirugía los pacientes hicieron un seguimiento nutricional estándar con revisiones semanales, en las que se registraban entre otros parámetros los cambios de peso y la sintomatología.

Resultados: El IMC basal era de $48,8 \pm 7,5$ kg/m² y el peso inicial de $134,5 \pm 28$ kg. Al cabo de 1 y 2 meses los pacientes habían perdido respectivamente $12,8 \pm 3,7$ y $17,9 \pm 7,4$ kg de media, reduciendo su IMC en $4,7 \pm 1,5$ y $6,9 \pm 3,1$ kg/m². Ninguno refirió haber pasado hambre. Todos toleraron bien el procedimiento. No hubo efectos adversos graves. 3 de 8 pacientes manifestaron tener dolor postoperatorio, 1 de ellos de alta intensidad. 1 paciente presentó tos persistente y 2 tuvieron vómitos los primeros días tras el tratamiento. 4 presentaron estreñimiento de forma puntual durante el seguimiento, posiblemente por los cambios en la dieta y el posible enlentecimiento

GI.

Conclusión: Desde nuestra limitada experiencia consideramos que el método POSE reforzado no es menos seguro o eficaz que el POSE estándar para el tratamiento de la obesidad, pudiendo tener resultados potencialmente mejores en pacientes obesos con mayor IMC.