

Adrián Brito Calle

**REFLUJO GASTROESOFÁGICO:
¿TALÓN DE AQUILES DE LA GASTRECTOMÍA VERTICAL?**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

dirigido por la *Dra. Fátima Sabench*

Grado de Medicina



UNIVERSITAT ROVIRA i VIRGILI

Reus

2023

ÍNDICE

1.	RESUMEN	3
1.1.	ABSTRACT	4
1.2.	RESUM	5
2.	INTRODUCCIÓN	6
2.1.	GASTRECTOMÍA VERTICAL	6
2.1.1.	INDICACIONES	7
2.1.2.	MECANISMO DE ACCIÓN	7
2.1.3.	COMPLICACIONES	8
2.2.	REFLUJO GASTROESOFÁGICO	9
2.2.1.	FISIOPATOLOGÍA	10
3.	JUSTIFICACIÓN DEL TRABAJO	12
4.	HIPÓTESIS	12
5.	OBJETIVOS	13
6.	MATERIAL Y MÉTODOS	13
7.	RESULTADOS	14
8.	DISCUSIÓN	18
9.	CONCLUSIONES	20
10.	BIBLIOGRAFÍA	23
11.	ANEXOS	25

1. RESUMEN

La gastrectomía vertical (GV) es un procedimiento bariátrico/metabólico utilizado para la pérdida de peso en pacientes con obesidad. Aunque la GV ha demostrado ser efectiva, uno de los efectos secundarios potenciales es el RGE. Se cree que cambios en la anatomía del estómago, la presión intraabdominal y la función del esfínter esofágico inferior (EEI) pueden contribuir al RGE.

El objetivo del estudio fue analizar la relación entre la GV y el RGE, comparando también con otras técnicas bariátricas como el bypass gástrico en Y de Roux (BGYR). Se evaluaron variables como la prevalencia de RGE, la necesidad de uso de inhibidores de la bomba de protones (IBP) y el índice de masa corporal (IMC) en relación con el RGE.

Se realizó un estudio de cohortes retrospectivo que incluyó a 506 pacientes sometidos a intervenciones bariátricas, incluyendo la GV. Se recopilaron datos demográficos, antecedentes médicos y resultados de pruebas de laboratorio de los pacientes. El análisis estadístico se realizó utilizando pruebas t-Student y ANOVA.

Los resultados mostraron que la prevalencia de RGE fue mayor en los pacientes sometidos a GV en comparación con aquellos que recibieron BGYR. Además, se observó que un IMC más alto estaba relacionado con una mayor prevalencia de RGE. También se encontró que los pacientes sometidos a GV tuvieron una mayor necesidad de uso de IBP en comparación con los sometidos a BGYR.

En conclusión, este estudio sugiere que la GV puede llevar a una mayor prevalencia de RGE como efecto secundario en comparación con otras técnicas bariátricas. Además, se encontró una relación entre un IMC más alto y la prevalencia de RGE. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar estos factores al seleccionar el procedimiento quirúrgico más adecuado para los pacientes con obesidad. Sin embargo, se requieren más investigaciones para respaldar y ampliar estos resultados.

1.1. ABSTRACT

Sleeve gastrectomy (SG) is a bariatric/metabolic procedure used for weight loss in patients with obesity. Although SG has been shown to be effective, one of the potential side effects is GER. It is believed that changes in stomach anatomy, intra-abdominal pressure and lower oesophageal sphincter (LES) function may contribute to GER.

The aim of the study was to analyse the relationship between SG and GER, comparing also with other bariatric techniques such as Roux-en-Y gastric bypass (RYGB). Variables such as the prevalence of GER, the need for proton pump inhibitor (PPI) use and body mass index (BMI) were evaluated in relation to GER.

A retrospective cohort study including 506 patients undergoing bariatric interventions, including SG, was conducted. Patient demographics, medical history and laboratory test results were collected. Statistical analysis was performed using Student's t-tests and ANOVA.

The results showed that the prevalence of GER was higher in patients undergoing SG compared to those receiving BGYR. In addition, a higher BMI was found to be associated with a higher prevalence of GER. It was also found that patients undergoing SG had a higher need for PPI use compared to those undergoing BGYR.

In conclusion, this study suggests that SG may lead to a higher prevalence of GER as a side effect compared to other bariatric techniques. In addition, a relationship was found between higher BMI and the prevalence of GER. These findings highlight the importance of considering these factors when selecting the most appropriate surgical procedure for patients with obesity. However, further research is required to support and extend these results.

1.2. RESUM

La gastrectomia vertical (GV) és un procediment bariàtric/metabòlic utilitzat per a la pèrdua de pes en pacients amb obesitat. Tot i que la GV ha demostrat ser efectiva, un dels efectes secundaris potencials és el RGE. Es creu que canvis en l'anatomia de l'estómac, la pressió intraabdominal i la funció de l'esfínter esofàgic inferior (EEI) poden contribuir al RGE.

L'objectiu de l'estudi va ser analitzar la relació entre la GV i el RGE, comparant també amb altres tècniques bariàtriques com el bypass gàstric en Y de Roux (BGYR). Es van avaluar variables com la prevalença de RGE, la necessitat d'ús d'inhibidors de la bomba de protons (IBP) i l'índex de massa corporal (IMC) en relació amb el RGE.

Es va realitzar un estudi de cohortes retrospectiu que va incloure a 506 pacients sotmesos a intervencions bariàtriques, incloent la GV. Es van recopilar dades demogràfiques, antecedents mèdics i resultats de proves de laboratori dels pacients. L'anàlisi estadística es va realitzar utilitzant proves t-Student i ANOVA.

Els resultats van mostrar que la prevalença de RGE va ser major en els pacients sotmesos a GV en comparació amb aquells que van rebre BGYR. A més, es va observar que un IMC més alt estava relacionat amb una major prevalença de RGE. També es va trobar que els pacients sotmesos a GV van tenir una major necessitat d'ús d'IBP en comparació amb els sotmesos a BGYR.

En conclusió, aquest estudi suggereix que la GV pot portar a una major prevalença de RGE com efecte secundari en comparació amb altres tècniques bariàtriques. A més, es va trobar una relació entre un IMC més alt i la prevalença de RGE. Aquests resultats destaquen la importància de considerar aquests factors en seleccionar el procediment quirúrgic més adequat per als pacients amb obesitat. No obstant això, es requereixen més investigacions per a recolzar i ampliar aquests resultats.

Contacto: adrian.brito@estudiants.urv.cat