

28 ANASTOMOSIS DUODENO-ILEAL MAGNÉTICA (MAGDI): TÉCNICA LAPARO-ENDOSCÓPICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD DE DIFÍCIL MANEJO Y/O LA DIABETES TIPO 2: REPORTE DE CASOS CLÍNICOS CON RESULTADOS TEMPRANOS

congastro2025-28

Weil C.¹, Gorziglia F.², Marín P.³, Anacona R.³, Luengas R.³. ¹ Interna Medicina, Universidad Mayor, Santiago, Chile; ² Médico Cirujano, Servicio de Gastroenterología, Clínica Colonial, Santiago, Chile; ³ Médico Cirujano, Servicio de Cirugía Bariátrica, Clínica Colonial, Santiago, Chile

INTRODUCCIÓN: La obesidad y la diabetes tipo 2 (DM2) son enfermedades con una gran prevalencia a nivel mundial. A pesar de la efectividad demostrada por la cirugía bariátrica en estas patologías, las anastomosis tradicionales se asocian a eventos adversos graves. Actualmente, el tratamiento migra hacia tecnologías endoscópicas y quirúrgicas combinadas para garantizar un manejo efectivo y más seguro. **OBJETIVOS:** Evaluar la factibilidad, seguridad y eficacia de una nueva técnica de anastomosis. **MÉTODOS:** Serie de casos de anastomosis Duodeno-Ileal Magnética (MagDI), técnica innovadora que usa compresión magnética lineal para crear anastomosis fisiológicas sin materiales permanentes. Se evaluaron el número de procedimientos exitosos, tiempo quirúrgico, complicaciones, conversiones, baja de peso (WL%), hemoglobina glicosilada y estancia hospitalaria. **RESULTADOS:** Se incluyeron 3 pacientes (66% mujeres), con peso promedio de 109 kg e IMC de 38,44. Todos los procedimientos fueron exitosos, sin conversiones. El tiempo medio de la endoscopia fue < 15 minutos y de la cirugía 83,3 minutos con una estancia hospitalaria de 2,3 días. El WL fue de 10,81%. No hubo complicaciones asociadas al dispositivo. **CONCLUSIÓN:** Este estudio muestra resultados promisorios respecto a la factibilidad, seguridad y eficacia de esta nueva técnica, al eliminar riesgos de la cirugía tradicional y crear anastomosis sin cruzar la barrera intestinal. Esta tecnología refuerza el rol de la endoscopia en terapias bariátricas más seguras, menos invasivas y con mejores resultados en pacientes con obesidad y DM2.