

51 ANASTOMOSIS DUODENO-ILEAL MAGNÉTICA AUTOFORMANTE EN PACIENTES CON REGANANCIA DESPUÉS DE GASTRECTOMÍA EN MANGA: SEGURIDAD Y FACTIBILIDAD DEL PROCEDIMIENTO Y RESULTADOS A 12 MESES

congastro2025-51

Contreras JE.¹, Marín P.¹, Guerra A.¹, Mellafe ME.¹, Darvich I.¹, Gorziglia F.^{1,1}. Clínica Colonial, Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: La reganancia de peso tras Gastrectomía en manga es frecuente y la cirugía revisional conlleva mayor riesgo. Técnicas menos invasivas y asistidas por endoscopia buscan disminuirlos. **OBJETIVO:** Evaluar factibilidad y seguridad de anastomosis duodeno-ileal con sistema de imanes autoformantes (GI Windows) asistida por endoscopia en pacientes con reganancia de peso post manga **MÉTODOS:** Ensayo unicéntrico, prospectivo y no aleatorizado. Se creó anastomosis duodeno- ileal látero-lateral a 300 cm de la válvula ileocecal mediante técnica Laparo-endoscópica con anastomosis magnética. El imán proximal se desplegó por endoscopia y el distal por laparoscopia. Se evaluaron complicaciones, pérdida de peso y resolución de comorbilidades a 12 meses. **RESULTADOS:** Tres mujeres fueron incluidas (edad promedio 36,3 años, IMC $41,0 \pm 1,4 \text{ kg/m}^2$). Todos los procedimientos se completaron exitosamente sin conversiones ni complicaciones intraoperatorias. El tiempo promedio de la confección de la anastomosis Laparo-endoscópica fue de 30 min. Estadia hospitalaria menor a 24hrs. Se hizo seguimiento radiológico a las 2 semanas para confirmar eliminación de los imanes. La pérdida de exceso de peso fue 38,7% (23,6% TWL) con resolución del 100% de comorbilidades. No hubo complicaciones atribuibles al dispositivo. Hubo un caso de hipoalbuminemia severa que se manejó con reversión de **CONCLUSIÓN:** El procedimiento SNAP demostró ser factible, seguro, constituyendo una opción viable para pacientes con recidiva de peso. Se requieren estudios con mayor tamaño muestral para confirmar estos resultados.

