Mortalidade: Cirurgia bariátrica vs controle habitual da obesidade não cirúrgico

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Viernes, 16 Marzo 2018 15:07
Escrito por: Endoweb
Visitas: 2303

Association of Bariatric Surgery Using Laparoscopic Banding, Roux-en-Y Gastric Bypass, or Laparoscopic Sleeve Gastrectomy vs Usual Care Obesity Management With All-Cause Mortality. Orna Reges, PhD; Philip Greenland, MD; Dror Dicker, MD; Morton Leibowitz, MD; Moshe Hoshen, PhD; Ilan Gofer; Laura J. Rasmussen-Torvik, PhD; Ran D. Balicer, MD.
https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2669726?

Analise da mortalidade por todas as causas entre a cirurgia bariátrica (utilizando banda gástrica laparoscópica, by-pass gástrico em y de Roux, ou manga gástrica laparoscópica e o controle habitual da obesidade sem intervenÃ§Ã£o cirúrgica.

Pontos chave:

Pergunta: Existe uma associaÃ§Ã£o entre a cirurgia bariátrica com banda laparoscópica, derivaÃ§Ã£o gástrica em Y de Roux, ou gastrectomia laparoscópica com manga, em contrapartida ao tratamento habitual nÃ£o cirúrgico entre os pacientes com obesidade?

Descobertas: Nesse estudo de corte retrospectivo de 8385 pacientes submetidos a cirurgia bariátrica e 25155 pacientes aos pares, que receberam atenÃ§Ã£o habitual, a taxa de mortalidade durante aproximadamente 4,5 anos foi de 1,3% entre os pacientes cirúrgicos, em comparaÃ§Ã£o com os 2,3% entre os pacientes nÃ£o cirúrgicos, uma diferenÃ§a estatisticamente significativa.

Significado: A cirurgia bariátrica se associou a uma menor mortalidade por todas as causas.

Phoca PDF

Mortalidade: Cirurgia bariátrica vs controle habitual da obesidade não cirúrgico

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Viernes, 16 Marzo 2018 15:07
Escrito por: Endoweb
Visitas: 2303

Resumo:

ImportÃ¢ncia: A cirurgia bariátrica é um tratamento efetivo e seguro, tanto para a perda de peso como para a melhoria, a curto prazo, de transtornos metabólicos, tais como as diabetes. Entretanto, a maioria dos centros de estudos tem sido limitados por falta de um grupo nÃ£o cirúrgico, abandonos durante o seguimento, falta de dados e quantidade de amostras pequenas, em ensaios clínicos e estudos observados.

Objetivo: Avaliar a associaÃ§Ã£o entre os 3 tipos mais comuns de cirurgia bariátrica, comparando-os com o tratamento nÃ£o cirúrgico em pacientes obesos em relaÃ§Ã£o a mortalidade e a outros resultados clínicos.

Desenho, configuraÃ§Ã£o e participantes: Estudos de corte retrospectivo em um sistema integrado de saúde Israelita que cobre a 54% dos cidadÃ£os israelitas, com menos de 1% de rotaÃ§Ã£o anual de membros. Foram selecionados pacientes adultos e obesos que se submeteram a cirurgia bariátrica entre 1 de janeiro de 2005 e 31 de dezembro de 2015. Se incluíram nesse estudo um total de 33540 pacientes.

Tratamentos: Cirurgia bariátrica (banda laparoscópica, derivaÃ§Ã£o gástrica em Y de Roux ou banda gástrica) ou atenÃ§Ã£o habitual da obesidade (proporcionada por um médico de atenÃ§Ã£o primaria e que pode incluir assessoramento dietético, além de modificaÃ§Ã£o dos hábitos)

Principais medidas e resultados: O objetivo principal foi avaliar a mortalidade por todas as causas, ajustados segundo o IMC antes da cirurgia, idade, sexo, nível socioeconÃ´mico, diabetes, hiperlipidemia, hipertensÃ£o, doenÃ§a cardiovascular e tabagismo.

Resultados: A populaÃ§Ã£o de estudo incluiu 8385 pacientes que se submeteram a cirurgia bariátrica (média de idade, 46 46 [IQR, 37–54]

Phoca PDF

Categoría: Publicaciones destacadas
Publicado: Viernes, 16 Marzo 2018 15:07
Escrito por: Endoweb
Visitas: 2303

anos, 5490 mulheres [65,5%], índice de massa corporal inicial 40,6 [IQR, 38,5-43,7], bandas laparoscópicas [n = 3635], by-pass gástrico [n = 1388], gastrectomia em manga laparoscópica [n = 3362]), e 25155 pacientes nÃ£o cirúrgicos (média de idade, 46 [IQR, 37-54] anos, 16470 [65.5%] mulheres, IMC 40.5 [IQR, 37.0-43.5]). A disponibilidade de dados do segmento foi de 100% para a mortalidade por todas as causas. Houve 105 mortes (1,3%) entre pacientes cirúrgicos, uma média de segmento de 4,3 (IQR, 2.8-6.6) anos (61 [1.7%] que se submeteram banda laparoscópica, 18 [1.3%] derivaÃ§Ã£o gástrica y 26 [0.8%] manga gastrectomia), y 583 mortes (2.3%) entre pacientes nÃ£o cirúrgicos durante uma média de seguimento de até 4.0 (IQR, 2.6-6.2) anos. A diferenÃ§a absoluta foi de 2.51 (95% CI, 1.86-3.15) menos mortes / 1000 pessoas/ano no grupo cirúrgico versus o grupo nÃ£o cirúrgico. O coeficiente de risco (HR) para a mortalidade entre os pacientes nÃ£o cirúrgicos vs. cirúrgicos foi 2,02 (IC 95%, 1,63-2,52) para toda a populaÃ§Ã£o do estudo; por tipo cirúrgico, o coeficiente foi de 2.01 (IC 95%, 1.50-2.69) para a banda laparoscópica, 2.65 (IC 95%, 1.55-4.52) para a derivaÃ§Ã£o gástrica e 1.60 (IC 95%, 1.02-2.51) para a gastrectomia laparoscópica em manga.

Se vocÃª é médico ou estudante de medicina e deseja continuar lendo artigos de interesse para sua prática médica, assine aqui

Copyrigth2018 ENDOweb.

Citar este artículo: Mortalidad: cirugía bariátrica vs el manejo habitual no quirúrgico de la obesidad. –ENDOweb– 13 de Marzo de 2018

Phoca PDF