



S.I.C.O.B.
Bari

SPRING MEETING

18 - 19 MAGGIO 2023
THE NICOLAUS HOTEL

CONDIVIDERE PER CRESCERE
Strategie di integrazione
in Chirurgia Bariatrica

Presidente del Congresso
ANTONIO BRAUN

FACE TO FACE: Complicanze precoci e tardive della Sleeve Gastrectomy

RELATORE: Dr. Antonio Buondonno

**AFFILIAZIONE: UOC Chirurgia
Generale- Campobasso**

Complicanze Precoci e Tardive

- Alla sua efficacia si accompagna un tasso di mortalità a 30 giorni dall'intervento inferiore allo 0,2% (tasso di mortalità perioperatoria tra 0,02 e 0,2%) rendendola nei fatti una tecnica chirurgica sicura se eseguita da chirurghi con una expertise adeguata.
- La Sleeve Gastrectomy tuttavia non è una procedura scevra da complicanze (8-13%), siano esse precoci e tardive, che pertanto richiedono opportuni approfondimenti in termini di INCIDENZA, FATTORI DI RISCHIO, MODALITÀ DI PRESENTAZIONE etc.
- Attraverso una puntuale conoscenza degli aspetti più impattanti delle complicanze è possibile ottenere non solo una ottimizzazione della loro GESTIONE ma anche una maggiore attenzione sulla loro prevenzione.

Sleeve gastrectomy

Complications <30 days postprocedure (early)

Venous thromboembolism

Gastrointestinal or intra-abdominal bleeding

Staple line leak

Wound infection

Complications ≥30 days postprocedure

Sleeve stricture

Gastroesophageal reflux disease

Cholelithiasis

Incisional hernia

Nutritional and vitamin deficiencies

From: Benefits and Risks of Bariatric Surgery in Adults: A Review, JAMA

The 30-day risk of serious adverse events (such as reoperation, prolonged hospitalization, and venous thromboembolism) across studies is generally less than 6%, ranging from 0.8% to 5.6% for patients undergoing sleeve gastrectomy and 1.4% to 9.4% for those undergoing RYGB