

Bypass gástrico de Roux-en-Y (RGB) - Abierto



Descripción general

Este procedimiento quirúrgico de pérdida de peso reduce el volumen del estómago de modo que el paciente se sienta lleno comiendo solo una pequeña cantidad de alimento. También hace un bypass (derivación) en parte del tracto intestinal, de modo que pocos alimentos sean absorbidos por el cuerpo. La cirugía de Bypass gástrico se realiza bajo anestesia general y requiere generalmente una permanencia en el hospital de varios días.

Preparación

El paciente se acuesta de manera que el estómago quede expuesto y se le administra la anestesia. Se limpia la piel en el sitio quirúrgico.

Acceso al abdomen

El cirujano crea una incisión en el área abdominal y separa los músculos abdominales con el fin de alcanzar la cavidad abdominal.

Dividiendo el estómago

El cirujano pone una línea de grapas quirúrgicas a través del estómago para dividirlo en dos compartimentos. El compartimento superior, más o menos del tamaño de un pulgar, será utilizado para la digestión del alimento. El compartimento inferior, más grande, no podrá aceptar el alimento pero continuará produciendo jugos digestivos para ayudar al proceso de la digestión.

Haciendo una derivación del intestino delgado

Varias pulgadas debajo del estómago, el intestino delgado se divide en dos secciones. La porción debajo de la incisión se estira para alcanzar la bolsa superior más pequeña de estómago. El cirujano crea una abertura en la bolsa y une quirúrgicamente el intestino a la bolsa, creando un nuevo camino para el alimento.

Reconectando el extremo desprendido

El pedazo restante de intestino delgado, que queda colgando de la bolsa baja del estómago, se une quirúrgicamente a la sección derivada. Esto permite que los jugos digestivos y otros líquidos drenen fuera de la parte baja del estómago y dentro del tracto intestinal.

Bypass gástrico de Roux-en-Y (RGB) - Abierto



Fin del procedimiento

Las incisiones se cierran con suturas o grapas quirúrgicas (una válvula de drenaje puede ser insertada para eliminar el exceso de líquido). Se venda el estómago.

Cuidado post operatorio

Se administran analgésicos y se supervisa al paciente de cerca en el hospital durante la recuperación. El paciente puede sentirse cansado por espacio de hasta un mes después de la cirugía. La actividad física debe ser limitada durante este tiempo.

Alimentación después de la cirugía

Durante el primer día o dos, el paciente debe ser alimentado por vía intravenosa. Gradualmente, el paciente podrá tomar jugos, caldos y alimentos hechos puré, pudiendo ingerir alimentos sólidos alrededor de un mes después de la cirugía. Suplementos nutricionales pueden ser requeridos.