

GASTRECTOMIA VERTICAL EN MANGA POR VIDEOLAPAROSCOPIA

Es claro que la obesidad severa esta relacionada con mayor riesgo de enfermarse y morir tempranamente. También conlleva alteraciones psicológicas y de adaptación social. Desafortunadamente el manejo medico de la obesidad con dieta, medicamentos, apoyo psicológico y ejercicio tiene una tasa de recidiva inaceptable. Hoy el único método adecuado para el control de la obesidad severa es la Cirugía Bariátrica.

La Gastrectomía Vertical en Manga por Videolaparoscopia es un procedimiento quirúrgico reciente que se agrega al By Pass gástrico, a la Banda gástrica y otros para el manejo de la obesidad severa.

Inicialmente se utilizó como un primer paso para el manejo de los pacientes con obesidad extrema, es decir se practicaba la manga gástrica y una vez se perdía suficiente peso se completaba un By Pass gástrico en el paciente. Sin embargo sus resultados fueron tan impresionantes que muchos centros incluidos el nuestro lo utiliza como método definitivo para el manejo de la obesidad severa.

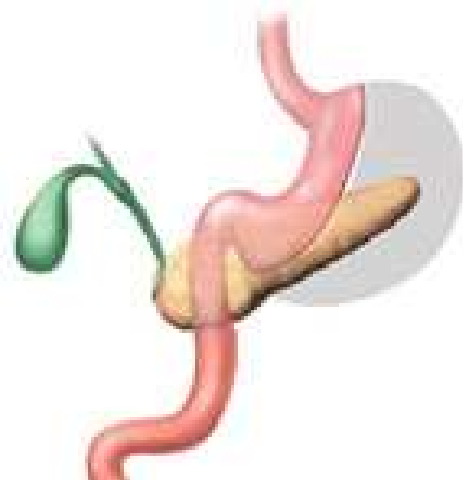
Nuestra preferencia es utilizarlo en:

1. Pacientes con índices de masa corporal no muy altos, entre 30 y 40 con consecuencias psicosociales importantes o comorbilidades como diabetes, hipertensión arterial, problemas articulares relacionados con el sobrepeso, apnea de sueño y otras , todas susceptibles de revertirse con la Cirugía.
2. Pacientes con indicación para By Pass pero no desean realizarlo.
3. Pacientes con indicación de cirugía para la obesidad pero que sufren osteoporosis importante ya que en esta cirugía no hay un componente de mal absorción de calcio, fósforo ni vitamina D.
4. Pacientes con tendencia a la hipoglucemia reactiva (elevada insulina como reacción a la ingesta de azúcares).
5. Pacientes con anemia crónica ya que no hay un componente de mal absorción que podría empeorarla
6. Pacientes con indicación para Cirugía Bariátrica en edades extremas (muy jóvenes o mayores de 60).
7. Pacientes con riesgo muy elevado para el By Pass.
8. Pacientes candidatos para la Banda gástrica pero que viven en sitios en los cuales los ajustes de la Banda y controles del paciente no son fáciles
9. Preferencia individual.

Los pacientes deben ser estables emocionalmente, no adictos a alcohol u o tras sustancias y entender y estar comprometidos con los cambios en estilo de vida que esta cirugía necesita para su éxito en el largo plazo.

La cirugía consiste en hacer un corte con grapas del estomago sobre un tubo de aproximadamente 3 a 5 CMS de diámetro que actúa como guía. Esto crea un estomago en forma de manga o tubo con una capacidad reducida de aprox. 100 CC. La línea de grapas se refuerza con sutura y el resto del estomago es removido.

Figura la zona sombreada corresponde al estomago removido



Esta cirugía funciona por dos mecanismos: restricción de la cantidad de alimento ingerido con sensación de plenitud temprana y teóricamente, al remover la gran porción de estomago que produce la ghrelina u hormona del apetito, por inapetencia. Esta ultima característica la hemos observado y contrasta con otras Cirugías que no tienen este efecto. Los resultados a mediano plazo con esta cirugía han sido buenos. No hay resultados publicados a largo plazo..

Las ventajas de la Gastrectomía Vertical en Manga son: Ausencia de mal absorción lo cual elimina la necesidad rutinaria de suplementos vitamínicos de por vida .

Permite el examen del estomago por endoscopia o rx de vías digestivas a diferencia del estomago excluido del By Pass gástrico. Esto tiene importancia por la alta incidencia de cáncer gástrico en nuestro país.

No produce el llamado síndrome de dumping o vaciado rápido ,caracterizado por sudoración profusa, mareo, palidez, dolor abdominal y ocasional diarrea después de la ingesta de carbohidratos. Este es frecuente en el By Pass.

No es una cirugía ulcerogénica o sea con tendencia a producir úlceras gástricas a diferencia del By Pass.

La morbimortalidad perioperatoria (primer mes) es menor que la del By Pass y las complicaciones tardías son mucho menores.

Por ultimo en casos de obesidad recurrente se puede convertir en By Pass o se podría rehacer la manga mediante suturas de imbricación.

Las complicaciones aunque infrecuentes pueden ser graves como: fístula por falla en la línea de grapado o hemorragias, esplenectomía (trauma sobre el bazo con necesidad de extirpación del mismo) hemorragia gasrointestinal , estenosis de la manga o menos importantes como intolerancia a alimentos.

Esta cirugía la realizamos dentro de un protocolo estricto de estudio que iniciamos hace 24 meses en la Unidad de Laparoscopia de la Clínica Bautista. Entregamos un manejo nutricional detallado postoperatorio, insistimos en apoyo psicológico cuando este indicado y una rutina de ejercicio. No recomendamos como en ninguna Cirugía Bariátrica embarazo durante la fase de perdida de peso acelerada que generalmente es en el primer año.

La gastrectomía vertical en Manga causa menos disrupción de la anatomía y fisiología y menos complicaciones esto resulta más atractivo en teoría, que el estándar de oro actual, que sigue siendo el By Pass.

Jorge Daes MD. F.A.C.S



COMMITTED TO EXCELLENCE

modificado 2008-01-13