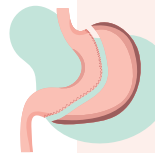


GASTRECTOMÍA VERTICAL



Es una **técnica quirúrgica** de carácter **restrictivo**.



Se **extirpa parte del estómago** (85%) dejando el resto en forma de **manga o tubo de unos 80cc**.



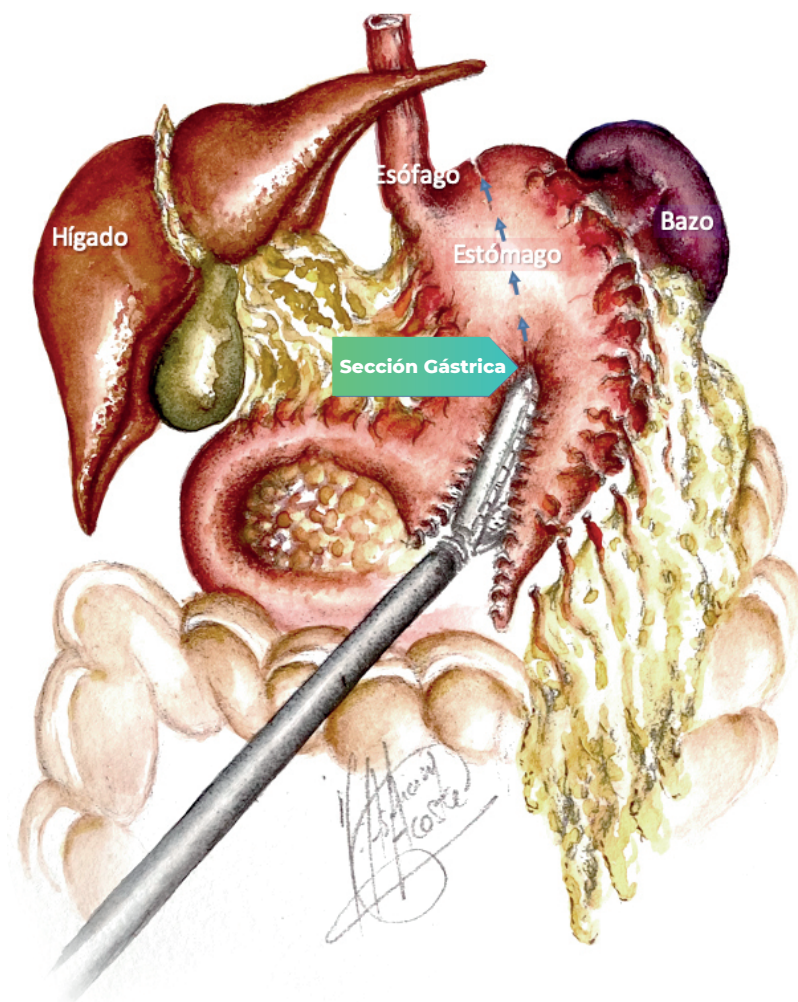
No implica un cambio en la anatomía del intestino delgado.



Posibilita una **segunda cirugía** si fuera necesaria.



Puede empeorar la enfermedad por reflujo gastro-esofágico o bien producirla.



BYPASS GASTROYEYUNAL EN Y DE ROUX



Es una técnica quirúrgica de **carácter restrictivo y malabsortivo** (mixto).



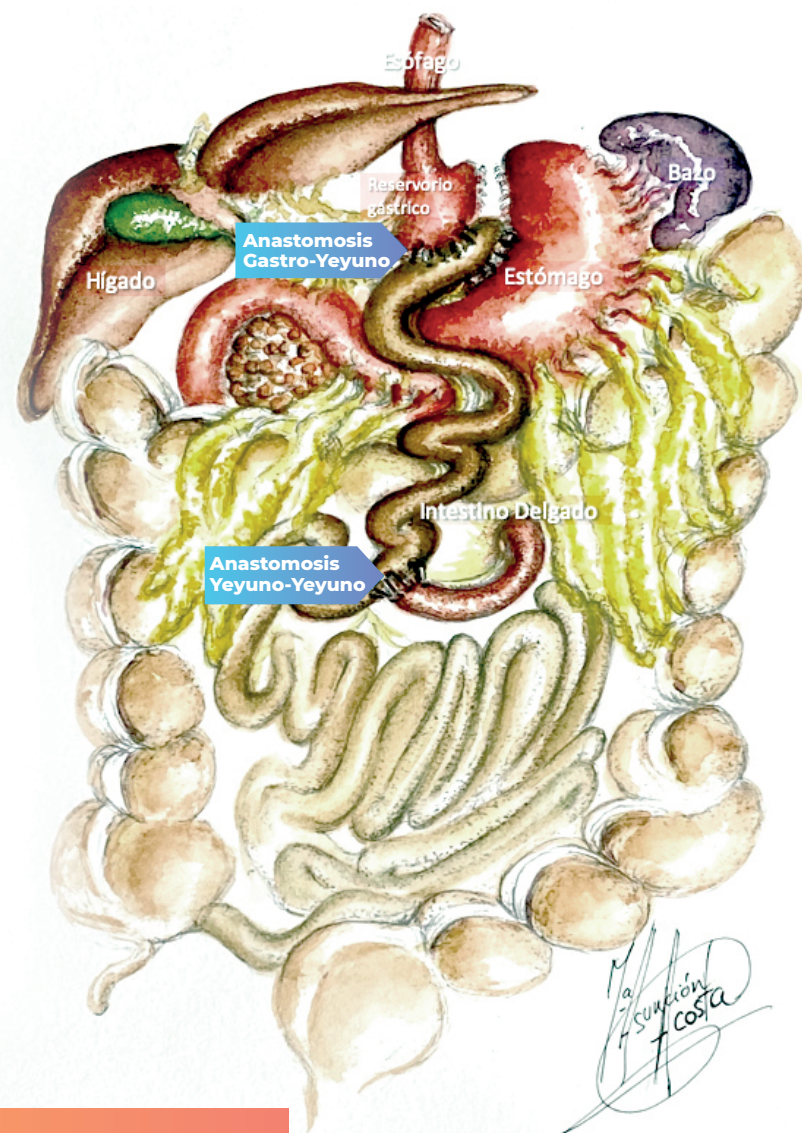
Se **excluye la mayoría del estómago**, dejando una pequeña parte útil para la llegada de los alimentos, 40 cc.



Implica un **cambio en la anatomía** del intestino delgado.



Puede verse afectada la absorción de los fármacos que el paciente pueda tomar.



COMÚN A LAS DOS TÉCNICAS

GASTRECTOMÍA VERTICAL Y BYPASS GASTROYEYUNAL EN Y DE ROUX



Son las dos técnicas **más frecuentemente realizadas** a nivel mundial.



Mejora el estado global de salud, la calidad de vida y mejora o resuelve comorbilidades como la diabetes mellitus y la hipertensión arterial.



El tiempo de **hospitalización** oscila entre **1-3 días**.



La **recuperación aproximada** de las actividades normales se alcanza a las **3 semanas de la intervención quirúrgica**.



Es necesario un **seguimiento médico y nutricional**.