

TECNICA PASO A PASO Nº 48

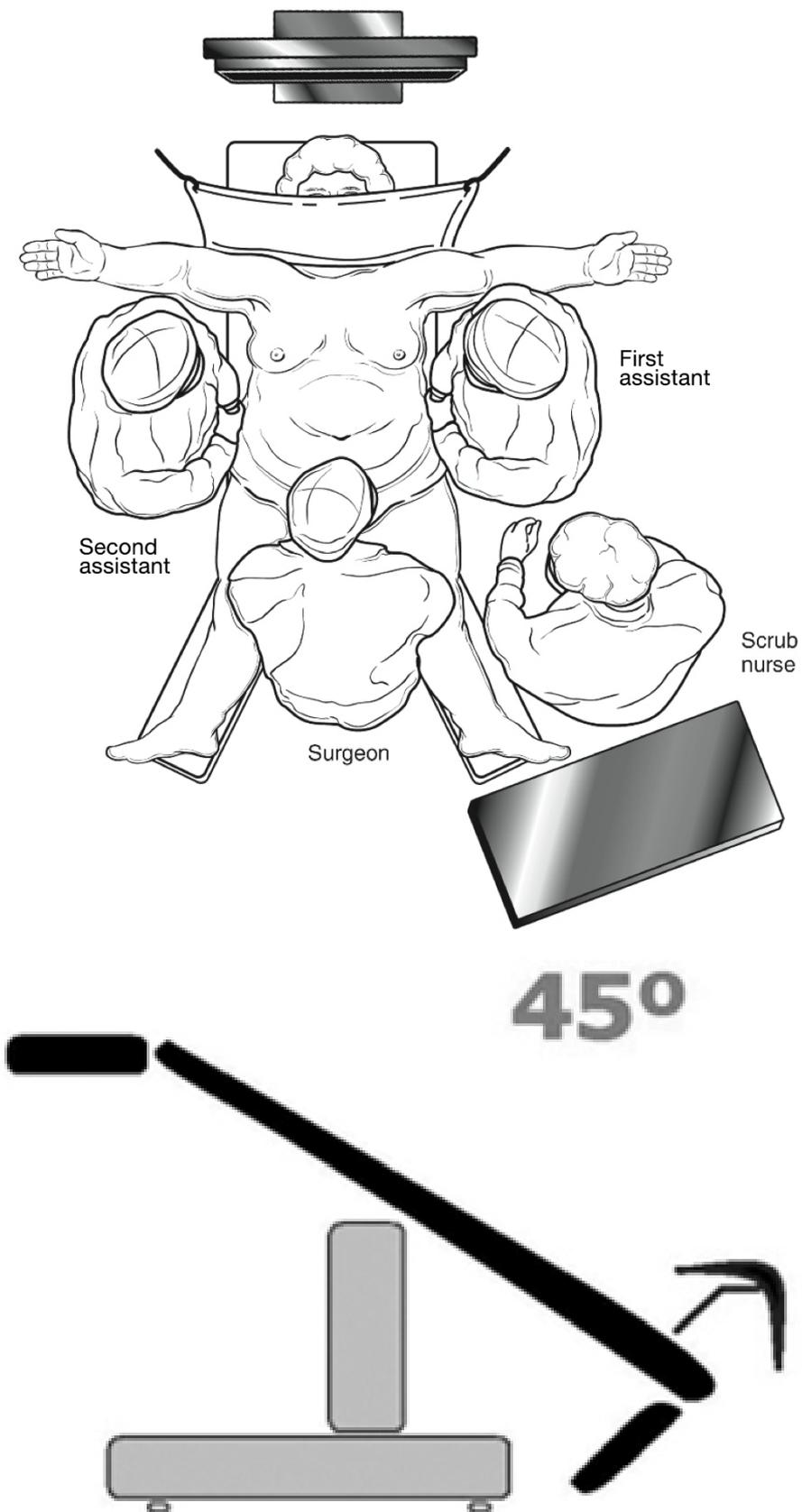
GASTRECTOMÍA VERTICAL LAPAROSCÓPICA (SLEEVE GASTRECTOMY)

Autores:

A RUANO CAMPOS, I GALLARÍN SALAMANCA, A SÁNCHEZ PERNAUTE
Hospital Clínico San Carlos, Madrid.

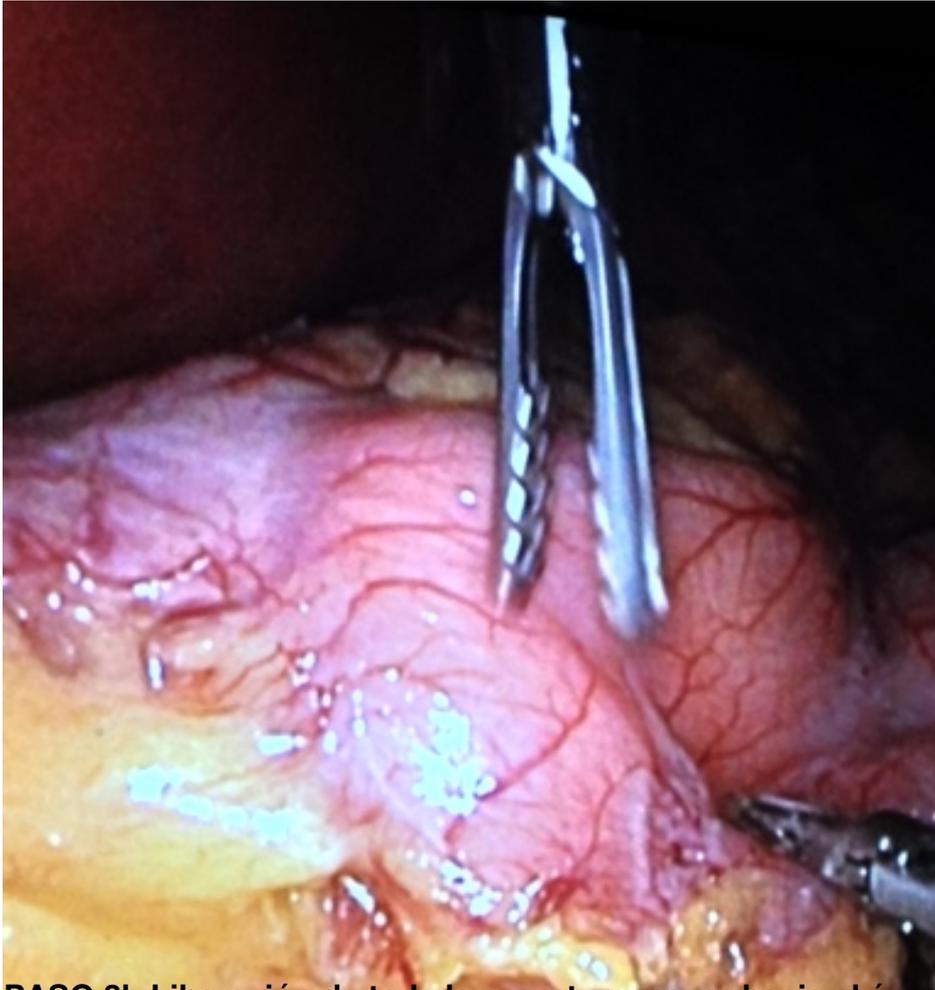
La gastrectomía vertical laparoscópica es una técnica de cirugía bariátrica ampliamente utilizada. Fue introducida inicialmente como primer tiempo de un tratamiento quirúrgico secuencial, indicada en pacientes superobesos de alto riesgo. Hoy en día, es para muchos cirujanos una técnica establecida como único procedimiento en el tratamiento de la obesidad. Se trata de una técnica segura, efectiva y con bajo porcentaje de complicaciones y mortalidad.

PASO 1. Posición del equipo quirúrgico y de la mesa

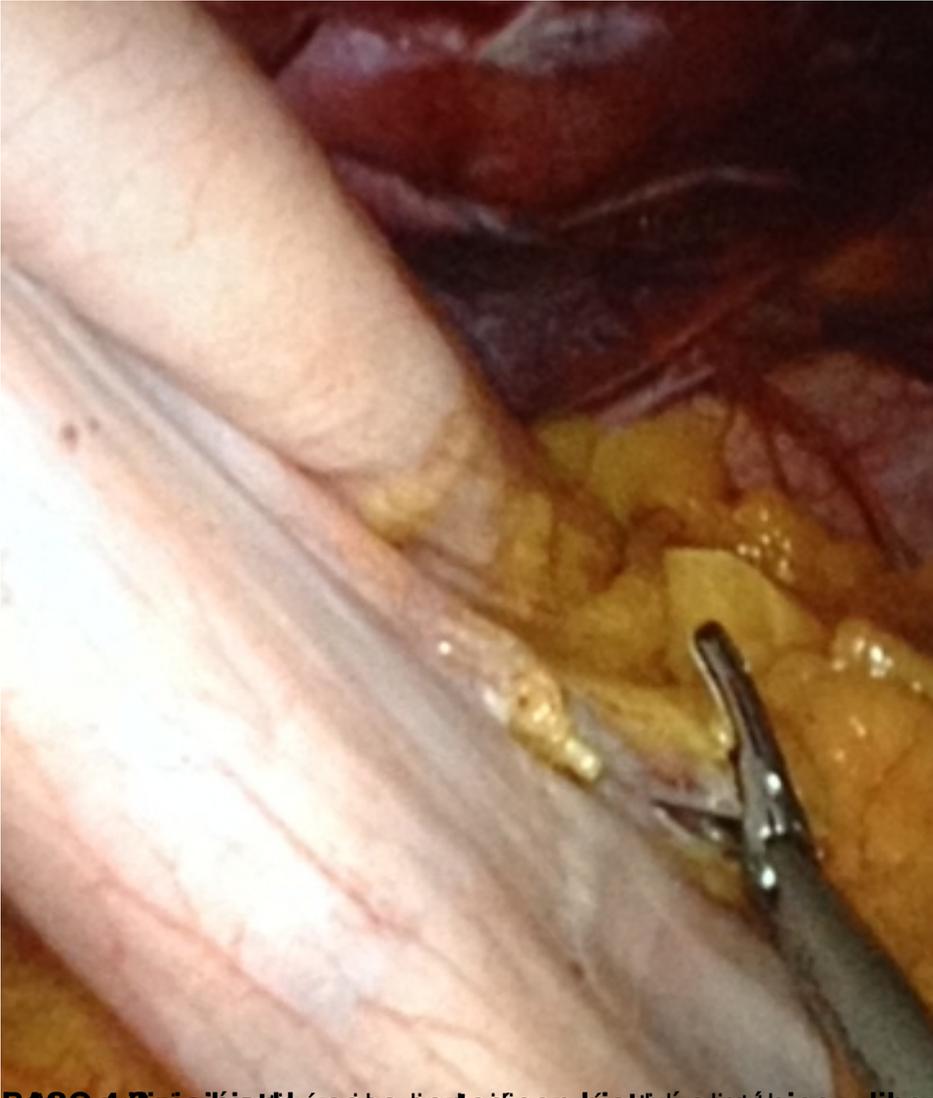


Colocación del paciente en decúbito supino y en posición anti-Trendelenburg, en un ángulo de 45 grados. Brazos y piernas abiertas y fijadas a las perneras. El equipo quirúrgico se compone del cirujano principal, situado entre las piernas del paciente, y los ayudantes a ambos lados.

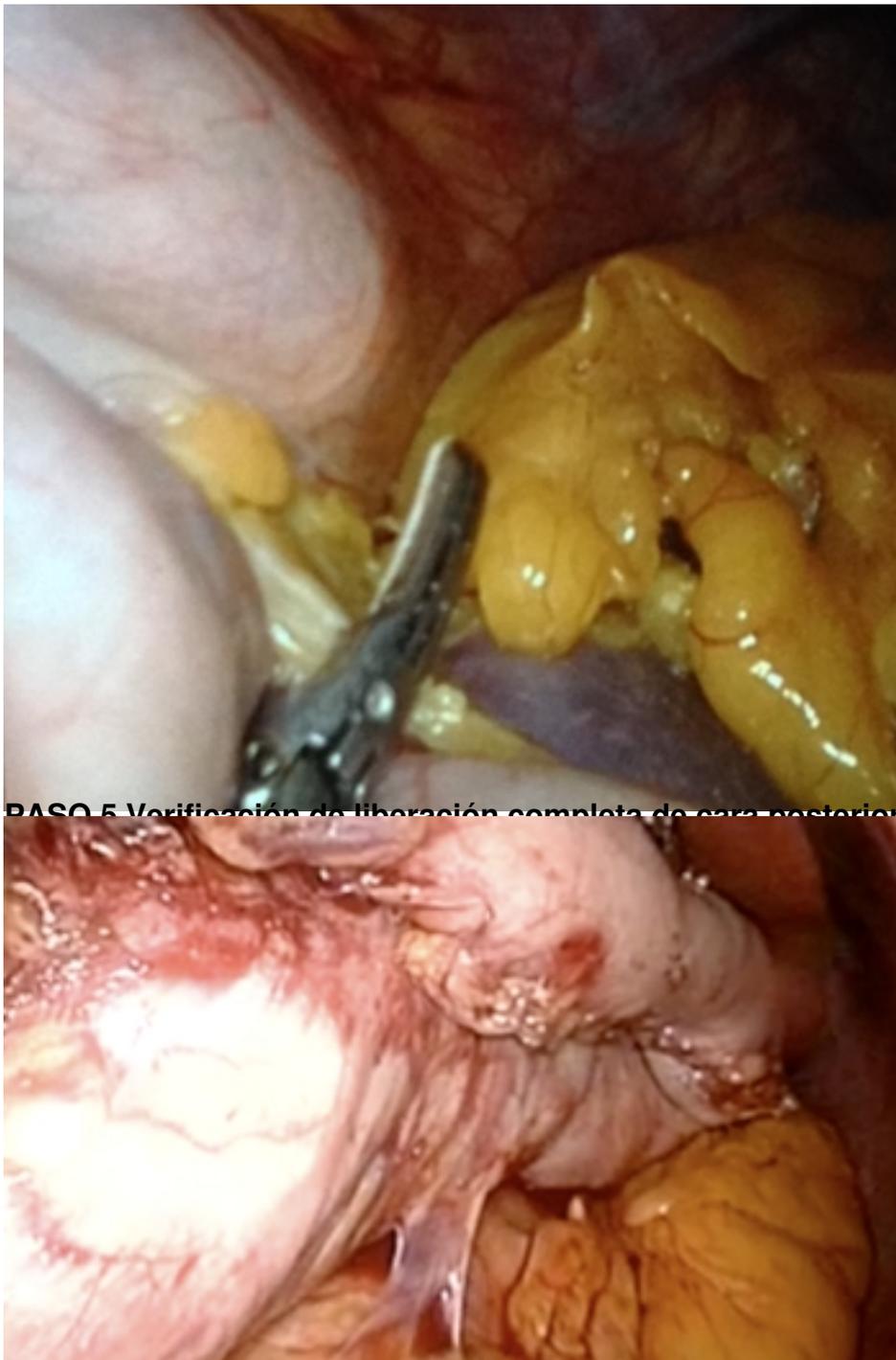
PASO 2. Colocación de los trócares



PASO 3b Liberación de toda la curvatura mayor hacia el ángulo de His.



7. Paso 4: Se continúa la disección de la pared del estómago y se libera el fondo gástrico de los



PASO 5 Verificación de liberación completa de cara posterior del estómago.

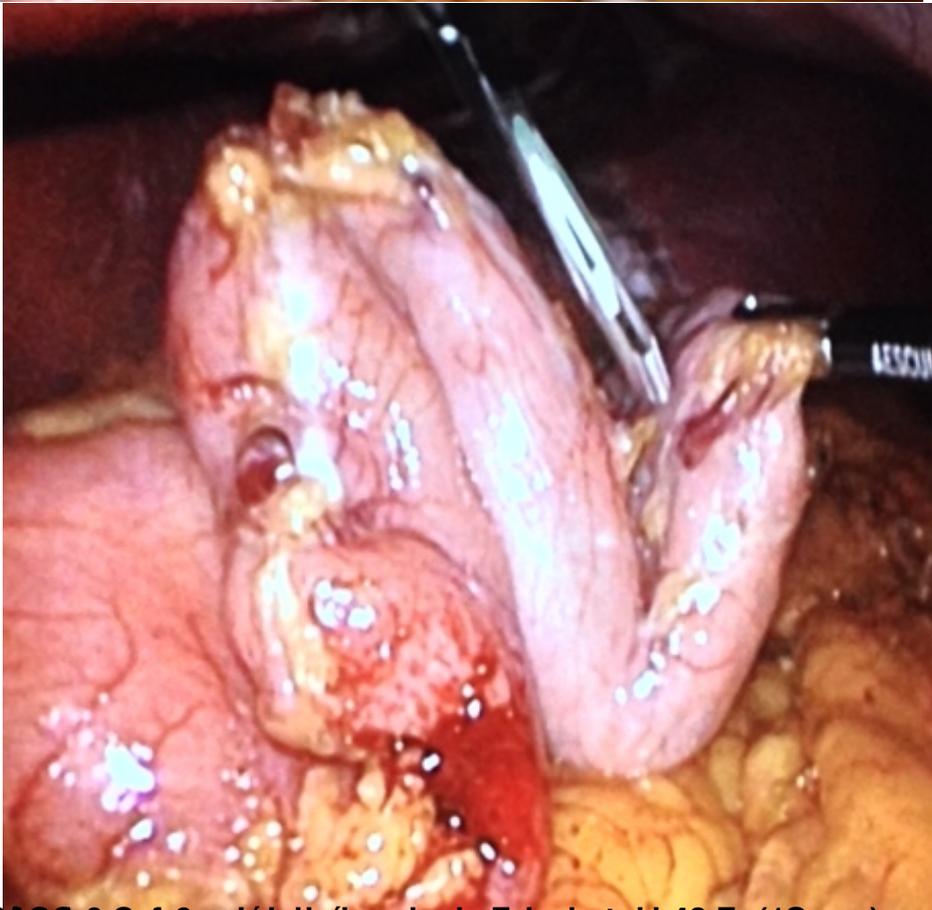


Fig. 15. Colocación del píloro de Fildogripal 0/2 En (15) Se amputa la sección de antro

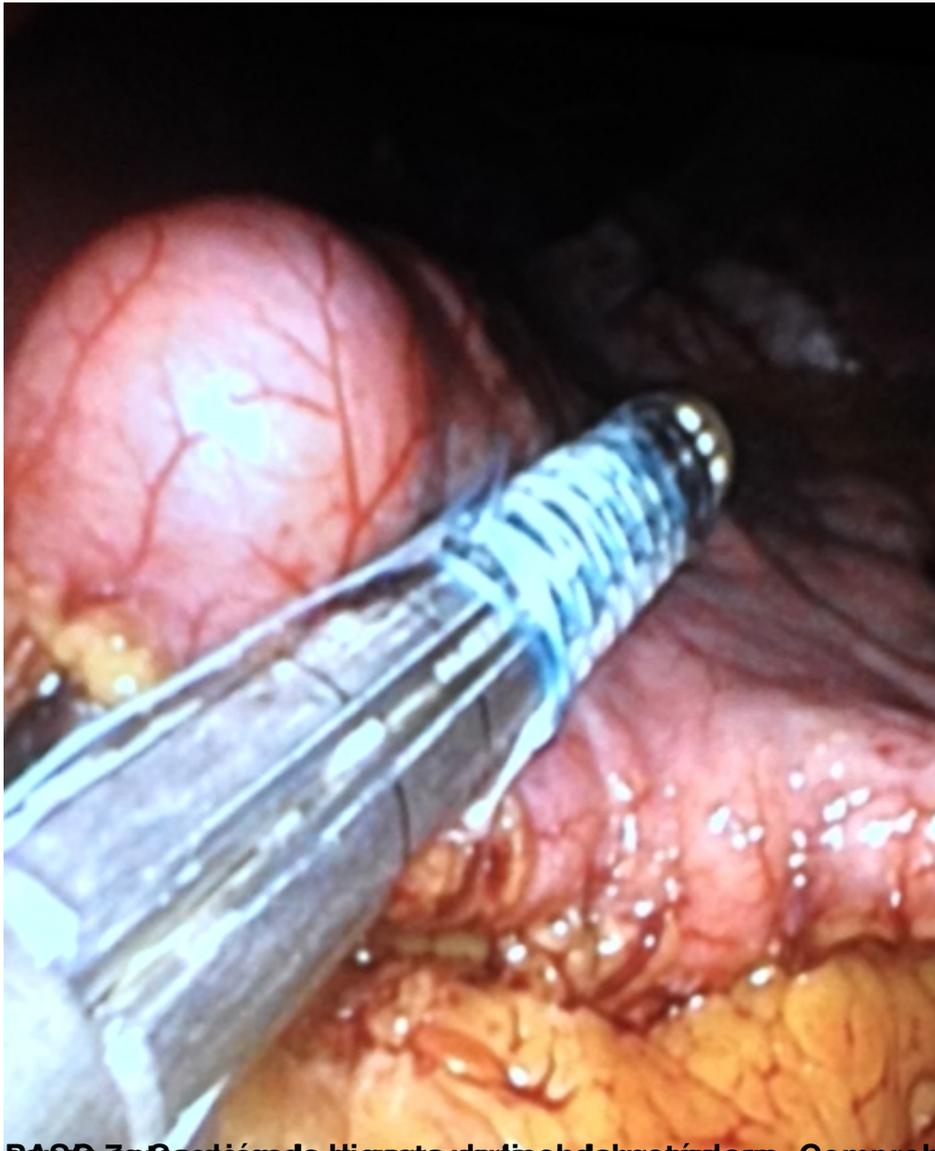
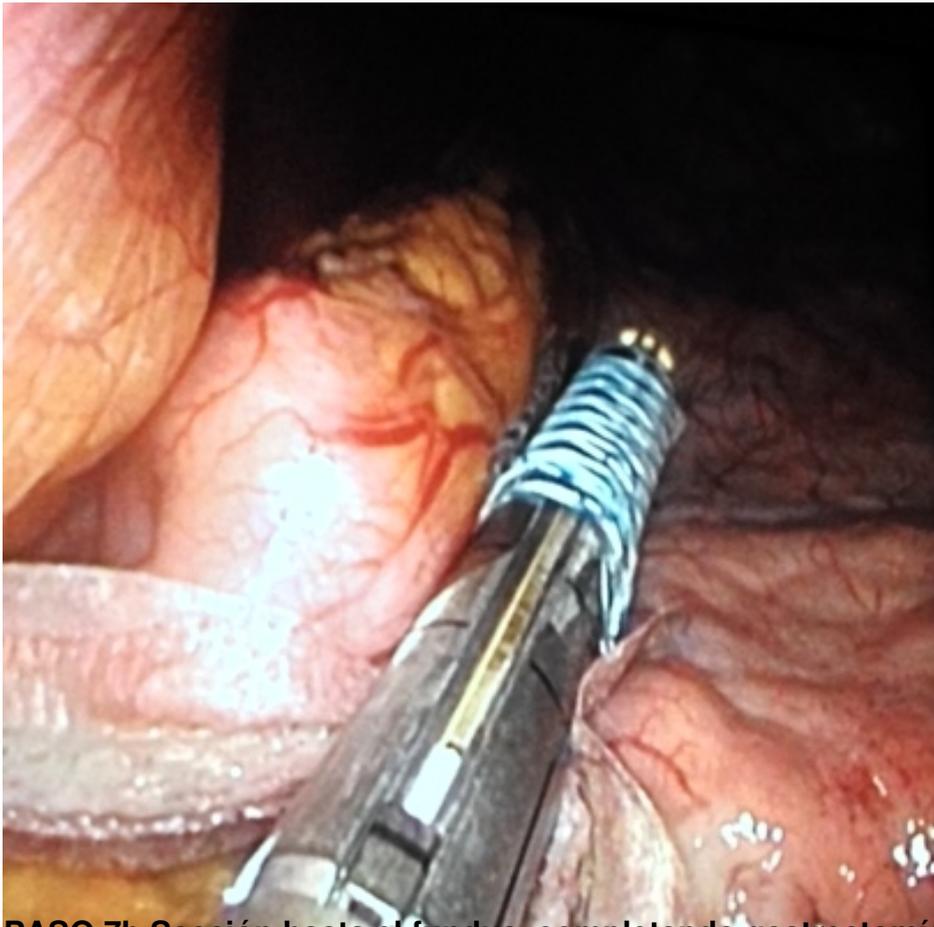


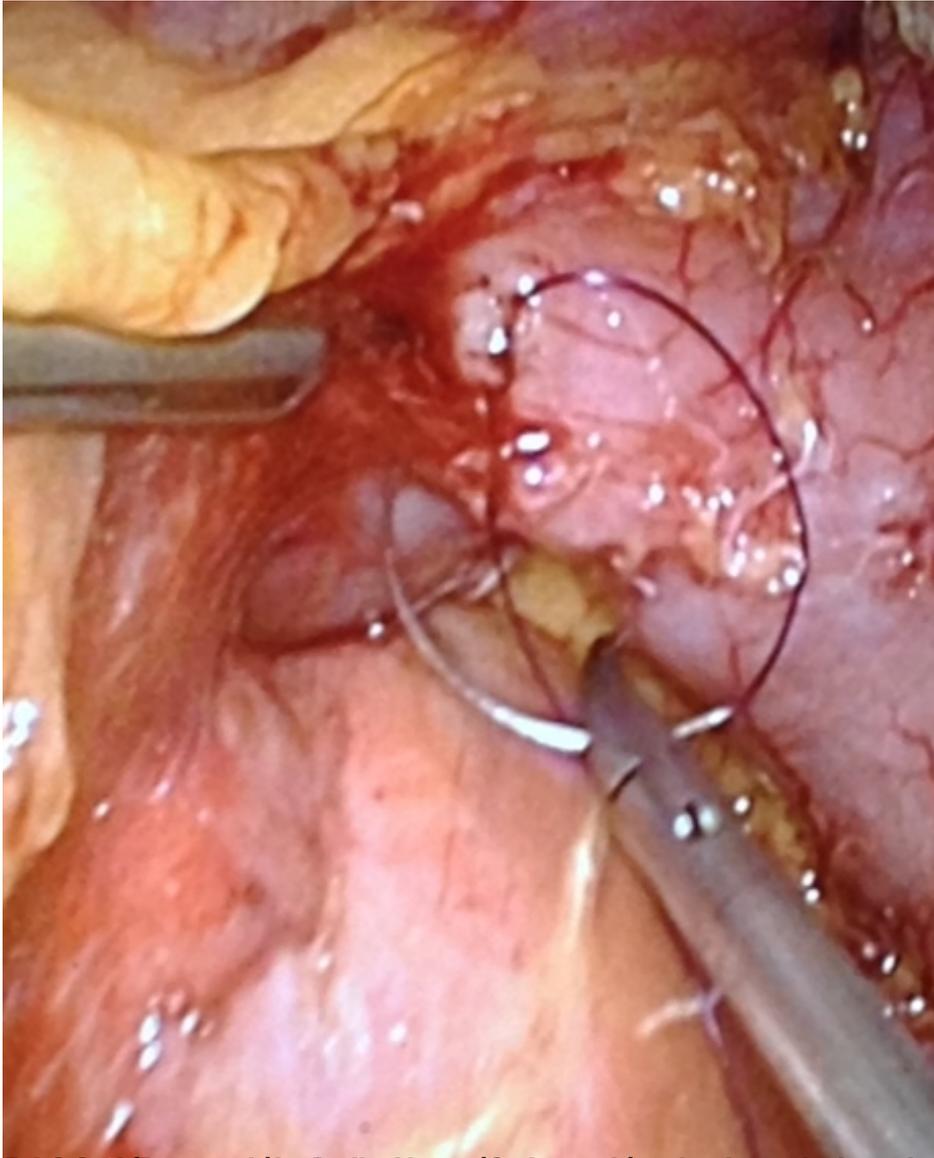
Fig. 2. Sección de la parte vertical del estómago. Comprobación y movilización de



PASO 7b Sección hasta el fundus, completando gastrectomía tubular.



Figura 8. Prueba de hermeticidad de la sutura con azul de metileno y verificación



PAO 15 Extracción de la prótesis. Colocación de drenaje intrabdominal si precisa y

