

# Técnicas cirúrgicas

São aprovadas 4 modalidades diferentes de cirurgia bariátrica e metabólica

## BYPASS GÁSTRICO



O bypass gástrico é a técnica mais praticada no Brasil, devido a sua segurança e eficácia. O paciente perde de 40% a 45% do peso inicial. É feito o grampeamento de parte do estômago, que reduz o espaço para o alimento, e um desvio do intestino inicial, que promove o aumento de hormônios que dão saciedade e diminuem a fome.

## DUODENAL SWITCH



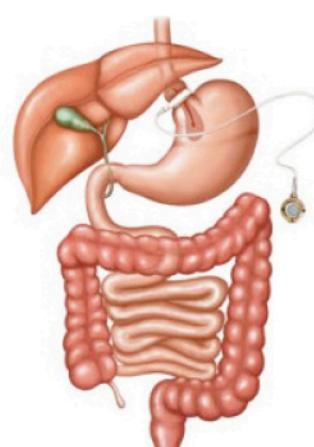
É a associação entre gastrectomia vertical e desvio intestinal. Nessa cirurgia, 85% do estômago são retirados, porém a anatomia básica e sua fisiologia de esvaziamento são mantidas. O desvio intestinal reduz a absorção dos nutrientes, levando ao emagrecimento. Criada em 1978, a técnica corresponde a 5% dos procedimentos.

## GASTRECTOMIA VERTICAL



Nesse procedimento, o estômago é transformado em um tubo, com capacidade de 80 a 100 mililitros (ml). Essa intervenção provoca boa perda de peso, comparável à do bypass gástrico e maior que a proporcionada pela banda gástrica ajustável. É um procedimento relativamente novo, praticado desde o início dos anos 2000.

## BANDA GÁSTRICA AJUSTÁVEL



A banda gástrica ajustável representa 5% dos procedimentos realizados no País. Apesar de não promover mudanças na produção de hormônios como o bypass, essa técnica é bastante segura e eficaz na redução de peso (20% a 30% do peso inicial). Um anel de silicone inflável e ajustável é instalado ao redor do estômago.

## CRITÉRIOS

### IDADES

Deve haver um pediatra na equipe multiprofissional para cirurgia em jovens entre 16 e 18 anos. Cirurgia em menores de 16 anos é considerada experimental

### IMC ENTRE 35 E 10

Além das doenças como diabetes e hipertensão, outras são consideradas. Veja os grupos abaixo

