



SINDROME DE 'VACIADO RAPIDO' (DUMPING)

Bajo condiciones fisiológicas normales, el estómago y el píloro (la abertura del estómago hacia el intestino delgado), controlan la rapidez con que el contenido gástrico deja el estómago. Es decir, el estómago, el páncreas y el hígado funcionan juntos para preparar los nutrientes (o el azúcar) antes de que alcancen el intestino delgado para ser absorbidos. El estómago sirve como un depósito que retiene y libera el alimento de forma controlada, evitando afluencias grandes repentinas de azúcar. El alimento enviado también se mezcla con el ácido del estómago, la bilis y el jugo pancreático para controlar la composición química de los alimentos y evitar el “*síndrome de dumping*”.

El síndrome de dumping se divide generalmente en dos fases: tempranas y tardía. Las dos fases tienen causas psicológicas diferentes y serán descritas por separado. En la práctica, un paciente generalmente experimenta una combinación de estos acontecimientos y no hay división neta entre ellos. El vaciado gástrico rápido, o el síndrome de dumping temprano, sucede cuando el extremo inferior del intestino delgado (yeyuno) se llena demasiado rápido de alimento. Después del síndrome de dumping, los pacientes pueden desarrollar hinchazón abdominal, dolor, vomito, y síntomas vasomotores (mareo, sudor, incremento en el ritmo cardíaco). Finalmente, algunos pacientes desarrollan diarrea.

Puesto que con el bypass gástrico Roux-en-Y el estómago no se está utilizando y nuevo reservorio se conecta directamente con el intestino pequeño, puede producirse dicho síndrome. **Síndrome de vaciamiento temprano** se debe al vaciado gástrico rápido causando distensión abdominal y de fluidos de la sangre al intestino para diluir el contenido intestinal. Estos síntomas ocurren generalmente de 30 a 60 minutos después de comer y se llaman conforman la etapa temprana del síndrome. **El síndrome de vaciamiento tardío** tiene que ver con el nivel de azúcar en la sangre. El intestino delgado es muy eficaz en absorber el azúcar, de modo que la absorción rápida de una cantidad relativamente pequeña de azúcar pueda causar que el nivel de glucosa en la sangre suba rápidamente. El páncreas responde a este desafío de la glucosa aumentando la salida de insulina. Desafortunadamente, la cantidad de azúcar que comenzó el ciclo en un principio es tan pequeña que no sustenta el aumento de glucosa en la sangre, por lo que tiende a decaer aproximadamente al mismo tiempo que la insulina se eleva. La combinación de estos factores producen hipoglucemia (azúcar baja en la sangre) y provocan que se sienta débil, soñoliento y profundamente fatigado.

Restringir carbohidratos simples (arroz, pastas, papas y otros alimentos azucarados), comer más proteína y no beber líquidos durante mientras come, pueden reducir el síndrome de dumping. Además, evite los alimentos muy calientes o muy fríos. Éstos pueden accionar síntomas.

Obviamente, los cirujanos consideran el síndrome de dumping como un efecto benéfico del bypass gástrico ya que proporciona una respuesta negativa rápida y confiable por haber comido los “incorrectos”. En la práctica, la mayoría de los pacientes no experimentan este síndrome más de una o dos veces. Simplemente dicen que pierden el gusto por lo dulce.

Advertencia: *El síndrome de dumping tardío es el mecanismo por el que la ingestión de azúcar puede crear una baja en el azúcar de la sangre, y es también una manera para que los pacientes consigan vencer sus ciclos alimenticios viciosos. Si el paciente ingiere azúcares o alimentos dulces (ej. carbohidratos simples como el arroz, papas y pastas), experimentará un cierto grado de hipoglucemia de una a dos horas después de comer.*