

Su atención de seguimiento después de la operación es una parte clave del éxito de su tratamiento. Esperamos con interés la oportunidad de ayudarlo durante el proceso completo de su cirugía para bajar de peso.

Cómo comunicarse con nosotros:

En caso de que necesite comunicarse con su BWH/BWFH cirujano fuera del horario de atención por una emergencia, llame al 617-732-6660 para que localicen a su cirujano (o al equipo quirúrgico de guardia).

Buzón de voz del asistente del médico, para preguntas médicas:
lunes a viernes de 8 a. m. a 4 p. m.
617-732-8882

Teléfono del dietista para preguntas sobre nutrición: lunes a viernes
de 8 a. m. a 4 p. m.
617-732-8884

Brigham and Women's Center for Weight Management and Wellness
www.brighamandwomens.org/weightlossurgery

Cómo prepararse para su cirugía bariátrica

Antes de la cirugía:

- Comience su dieta preoperatoria 2 semanas antes de la cirugía. Deje de comer a partir de la medianoche del día antes de la cirugía
- Beba 1 bebida con carbohidratos (12 onzas de *Clearfast* o 12 onzas de *Gatorade*) 3 horas antes de la cirugía. Si no ha terminado la bebida, deje de beber 2 horas antes de la cirugía
- Si se lo receta su cirujano, tome el medicamento Emend (aprepitant) para las náuseas 3 horas antes de la cirugía
- Recibirá un parche de escopolamina detrás de la oreja y gabapentina por vía oral en el área preoperatoria para prevenir las náuseas
- Recibirá una inyección de enoxaparina (Lovenox) para ayudar a prevenir la formación de coágulos sanguíneos

Después de la cirugía:

- Desde la sala de recuperación, lo trasladarán al piso quirúrgico o al hospital de origen (si está inscrito)
- Para promover la circulación y disminuir los coágulos de sangre, se espera que usted camine en la unidad cada 1 o 2 horas y haga ejercicios de respiración profunda.
- El mismo día de la operación comenzará la dieta de la Etapa 1 (líquidos transparentes).
- **La mayoría de los pacientes no requieren analgésicos narcóticos (opioides) gracias a nuestro protocolo integral de manejo del dolor.**

El día después de la cirugía

- Comenzarás la dieta de la Etapa 2
- Verá a un dietista que comprobará que usted entiende sus metas de nutrición cuando esté en su casa.
- **A la mayoría de los pacientes se les da el alta el día después del procedimiento.**

- A usted le darán el alta con los siguientes medicamentos:
 - Prilosec (omeprazol) 20 mg una vez al día, (previene la acidez de estómago). Tomar diariamente, hasta que se acabe (aunque no tengas acidez de estómago)
 - Alternativamente Tylenol (acetaminofén) 650 mg cada 6 horas según sea necesario; con Motrin (ibuprofeno) o Celebrex 200 mg cada 12 horas según sea necesario (si se prescribe)
 - Zofran 4 mg cada 6 horas, según sea necesario para aliviar las náuseas
 - Algunos pueden ser dados de alta con oxiconona, pero la mayoría se recuperará bien como parte de nuestro camino libre de opioides
 - A algunos pacientes con espasmo del esófago se les puede recetar Levsin (sulfato de hiosciamina) 0.125 mg, cada 6 horas según sea necesario
 - Algunos pacientes pueden regresar al hogar con inyecciones de Lovenox (enoxaparina) para prevenir los coágulos de sangre
 - Se recomienda Miralax si no ha defecado durante 3 días. Debe suspenderse si tiene heces blandas

Qué esperar durante su recuperación:

- Durante los primeros días y semanas después de la cirugía, es normal sentir un poco de fatiga, náuseas y dolor en el lugar operado
- Recibirá una llamada de nuestro equipo entre 3 y 5 días después de la cirugía
- Su primera cita con el cirujano o asistente médico será entre 10 días y 2 semanas después de la cirugía
- Su primera cita con el dietista será en un grupo virtual, entre 10 días y 2 semanas después de la cirugía

Cómo prepararse para el alta y la recuperación:

- Planifique lo antes posible quién lo(a) llevará a su casa el día después de la cirugía
- Recuerde tener listos en casa muchos líquidos y batidos de proteínas (es bueno que tenga una variedad)
- **¡La hidratación es su prioridad número uno! Beba cada hora para evitar la deshidratación**