

Información de alta tras cirugía bariátrica

Su proveedor de atención médica le autorizó regresar a casa de manera segura. A continuación hay información que le ayudará a ocuparse de su atención. Consulte las páginas 18-53 de su guía para obtener instrucciones más detalladas.

Llame a su proveedor de atención médica si tiene:

- Fiebre de 101 grados o más
- Frecuencia cardíaca continua de 110 latidos por minuto o más
- Tos con sangre
- Diarrea después de la primera semana posterior a la cirugía
- Dificultad para tragar
- Dolor o hinchazón en las piernas
- Dolor o ardor al orinar
- Dolor que no puede controlar con medicamentos
- Hipo prolongado
- Dolor, náuseas, vómitos o aturdimiento continuos
- Pus o secreción de las incisiones quirúrgicas
- Enrojecimiento, dolor o aumento de la hinchazón alrededor de la incisión
- Otras preocupaciones sobre su cirugía

Llame al 911 o vaya al Departamento de Emergencias más cercano si de repente tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho.

Citas de seguimiento

Tendrá una cita con su proveedor de atención médica de 7 a 14 días después de la cirugía, para que pueda revisar sus incisiones y responder todas sus preguntas.

Medicamentos

- Solo tome los medicamentos que le indique su proveedor de atención médica.
- Puede triturar o cortar sus pastillas o comprimidos si son más grandes que la goma de borrar de un lápiz. Las cápsulas de liberación prolongada deben tomarse enteras.
- Si es diabético, revise su nivel de azúcar en sangre dos veces al día y tome los medicamentos según lo prescrito. Comuníquese con su proveedor de atención primaria (PCP) o endocrinólogo para obtener instrucciones adicionales sobre la dosis.
- Revise su presión arterial antes de tomar medicamentos para la presión arterial. Evite tomar los medicamentos para la presión arterial si su presión arterial está por debajo de 120 y comuníquese con su PCP para obtener indicaciones adicionales.
- No tome medicamentos antiinflamatorios o esteroides (AINE). Estos incluyen ibuprofeno (por ejemplo, Advil, Motrin y Nuprin) y naproxeno (por ejemplo, Naprosyn). Puede tomar una dosis baja de aspirina según las indicaciones de su PCP o cardiólogo.
- No tome esteroides por vía oral. Si algún proveedor de atención médica le dice que es necesario tomar este tipo de medicamento, llame al consultorio para obtener la aprobación de su cirujano.

Vendajes quirúrgicos

- El pegamento transparente para la piel se despegará solo en 10 a 15 días. **No lo quite.**
- Dúchese al menos una vez al día con una barra antibacteriana o jabón líquido. No siga usando Hibiclens.
- Si se le colocó un drenaje, puede ser necesario cubrir la incisión con una gasa durante un par de días.
- Los puntos están debajo de la piel y no es necesario quitarlos, se disolverán solos.
- No se bañe en tina ni nade en una piscina hasta que sus incisiones hayan sanado.

Actividad

- Algunos pacientes tienen dolor por gases después de la cirugía. Caminar puede ayudar a aliviar el dolor causado por los gases.
- Camine cada hora mientras esté despierto. Esto le ayudará a recuperarse más rápido y reducirá el riesgo de coágulos de sangre. Intente aumentar la distancia que camina diariamente.
- Aunque sienta que puede, no participe en ninguna actividad extenuante ni levante nada que pese más de 10 libras hasta que su proveedor de atención médica lo autorice.
- Siga usando su espirómetro de incentivo durante las horas de vigilia, 10 veces por hora durante los próximos siete días.
- Si usa un CPAP/BiPAP para la apnea del sueño, siga usándolo según las indicaciones.
- No conduzca hasta que el dolor haya desaparecido y haya dejado de tomar analgésicos durante al menos 24 horas. Estos medicamentos pueden ralentizar su tiempo de respuesta y hacer que conducir sea peligroso.

Regresar al trabajo

No debe volver al trabajo antes de recibir autorización de su proveedor. Aplicará su criterio según la evolución de su recuperación y las exigencias de su trabajo para decidir cuándo es seguro que regrese al trabajo.

Plan de alimentación seguro

- Siga la dieta que habló con su nutricionista, cirujano y coordinador al momento del alta.
- Comience su ingesta de a poco y vaya aumentando según lo tolere. Recuerde tomar sorbos muy pequeños. Es importante tomar líquidos en abundancia. Los sorbos que beba a lo largo del día le ayudarán a mantenerse hidratado.
- No avance a la etapa de purés hasta que su nutricionista y su cirujano lo autoricen en su visita posoperatoria.
- Es importante que beba de 2 a 4 onzas de una bebida proteica de 4 a 5 veces al día o hasta que alcance una meta diaria de proteínas de 60 a 80 gramos (mujeres) o de 80 a 100 gramos (hombres).
- Su meta diaria de líquidos es de 48 a 64 onzas. Esto incluye su bebida proteica y otra ingesta de líquidos, como JELL-O sin azúcar, paletas heladas sin azúcar, caldo, agua, etc.
- Si avanza demasiado rápido con su dieta, es posible que tenga náuseas, vómitos y complicaciones.
- Comience a tomar sus vitaminas la mañana después del alta. Mastique bien sus vitaminas antes de tragar.

Encuesta posoperatoria

Para ayudarnos a brindar el más alto nivel de atención a nuestros pacientes, le recomendamos que se tome unos minutos para responder una breve encuesta por correo electrónico, mensaje de texto o correspondencia. Valoramos sus comentarios y agradecemos el reconocimiento al profesional que le brindó una atención médica excepcional.

Información de contacto del consultorio de su cirujano:

Davenport

Shiva Seetahal, MD

401 Lionel Way, Suite 204

Davenport, FL 33837

Teléfono: 863-419-8815

Michelle Gill, RN

Coordinador bariátrico

Teléfono: 863-419-2550

Mi cita postoperatoria

Fecha:

Hora:

Lugar:
