



Su estadía en el hospital

Para los pacientes sometidos a una cirugía para perder peso

Esta sección de la Guía para su Cirugía para Perder Peso describe qué puede suceder durante su estadía en el hospital. Incluye instrucciones por separado para los pacientes de derivación gástrica y gastrectomía en manga, y los pacientes de banda gástrica laparoscópica.



Asegúrese de consultar a la enfermera si tiene alguna pregunta sobre su atención.

Dolor

Ningún medicamento puede aliviar completamente el dolor. El objetivo es disminuir su dolor para que pueda moverse, respirar profundo y toser.

Pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga	Pacientes de banda gástrica laparoscópica
<p>Usted sentirá dolor después de la cirugía. Una vez que esté en su habitación del hospital, podrá tener una bomba de <i>analgesia controlada por el paciente</i> (PCA, por sus siglas en inglés). Esta máquina computarizada le permite administrarse el medicamento para el dolor presionando un botón en un control manual. Solo usted puede usar la PCA. No permita que ninguna otra persona presione el botón.</p> <p>La unidad de PCA no le permitirá administrarse demasiado medicamento. Puede proporcionarle una cantidad establecida de medicamento para el dolor solo con determinados intervalos de tiempo.</p> <p>Una enfermera configurará la computadora de PCA con la dosis y el intervalo de tiempo que su médico indique. Con este método de control del dolor, su dolor estará manejado adecuadamente.</p> <p>Si no tiene una PCA, recibirá su medicamento para el dolor a través de su vía intravenosa o por medio de una <i>inyección intramuscular</i> (una inyección en un músculo).</p>	<p>Aunque sus incisiones son pequeñas, sentirá dolor después de su cirugía. Recibirá un medicamento para el dolor similar al que tomará luego del alta del hospital.</p>

Sondas y drenajes

Pacientes con derivación gástrica

Cuando usted esté en la sala de operaciones, se le colocará un catéter en la vejiga. Este drenará la orina hacia una bolsa de drenaje. El catéter será retirado durante los primeros días después de la cirugía. Su médico también podrá ordenar otros tipos de sondas, como una sonda de *gastrostomía* (una sonda que se coloca en su estómago sometido a la derivación).

Ejercicios de respiración

La anestesia utilizada en la cirugía hace que se forme mucosidad en sus pulmones. Toser y respirar profundamente ayudará a limpiar esta mucosidad.

Su enfermera le mostrará cómo hacer ejercicios de respiración profunda utilizando un dispositivo manual llamado *espirómetro de incentivo*. Debe toser y respirar profundamente varias veces cada hora después de la cirugía hasta que regrese a su hogar.

Después de dejar el hospital, usted debería:

- Respirar profundamente entre 8 a 10 veces por hora durante el día con su espirómetro de incentivo.
- Toser a menudo para sacar la mucosidad o flema.

Es posible que sienta algunas molestias al hacer sus ejercicios de respiración profunda, pero es muy importante que los haga. Estos ejercicios le ayudarán a evitar que contraiga neumonía o una infección en las vías respiratorias superiores.

Actividad después de la cirugía

Usted puede ayudar a evitar complicaciones estando activo después de su cirugía. Esto reduce su posibilidad de contraer neumonía o infecciones de las vías respiratorias superiores, coágulos de sangre en las piernas o pulmones, y estreñimiento.

Después de su cirugía, tendrá *dispositivos de compresión secuencial* (SCD, por sus siglas en inglés) en las piernas. Estos se inflan con aire y suavemente comprimen las piernas, y luego se desinflan lentamente al liberar el aire. Los SCD contribuyen a la circulación de la sangre y ayudan a evitar coágulos de sangre en las piernas.

Pacientes con derivación gástrica	Pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga
<p>Un fisioterapeuta le ayudará a salir de la cama y a sentarse en una silla la noche de su cirugía, a menos que tenga un ventilador (máquina para respirar). Por lo menos, se sentará en el borde de la cama y dejará sus pies colgando al costado. Para todas sus comidas, se sentará en una silla o se sentará en la cama.</p> <p>La mañana posterior a la cirugía, su enfermera le ayudará a caminar desde su cama hasta la puerta y, si puede hacerlo, en el pasillo. Cada día, se levantará de la cama y caminará 2 a 3 veces por día en el pasillo. Su enfermera le ayudará hasta que se sienta lo suficientemente fuerte como para caminar solo. Caminar ayuda a expandir los pulmones y aumenta la circulación, lo que evita que se formen coágulos de sangre. Su enfermera retirará sus SCD antes de que realice sus caminatas diarias.</p> <p>Un nutricionista se reunirá con usted para ayudarle a comenzar con su nueva dieta. Sus primeras comidas consistirán en líquidos transparentes, como caldo y gelatina sin azúcar. Pronto podrá agregar otros líquidos, como leche y suplementos de proteínas.</p> <p>Sus enfermeras, terapeutas ocupacionales y fisioterapeutas le ayudarán y evaluarán sus avances. Ellos se asegurarán de que pueda cuidarse de manera segura cuando deje el hospital.</p>	<p>Después de la cirugía, permanecerá en la sala de recuperación durante 1 a 3 horas. Durante este período, será controlado minuciosamente.</p> <p>Se prevé que permanecerá, en total, una noche en el hospital, y que sea dado de alta la mañana posterior a la cirugía.</p> <p>Estar activo poco después de la cirugía le ayudará a evitar complicaciones. Las complicaciones que pueden surgir después de la cirugía incluyen neumonía, coágulos de sangre en las piernas, estreñimiento y otras. Deberá salir de la cama y comenzar a caminar lo antes que pueda. Su enfermera o fisioterapeuta puede asistirle si necesita ayuda. Los SCD en las piernas serán retirados antes de que comience a caminar.</p>

Medicamentos

Antes de dejar el hospital, un farmacéutico repasará sus medicamentos para el alta con usted. Los medicamentos en forma de píldora deberán triturarse o partirse. Debe tener un triturador de píldoras en su casa para partir las píldoras grandes. Puede comprar un triturador de píldoras en cualquier farmacia.

Debe revisar todos sus medicamentos con su farmacéutico y médico de atención primaria antes de la cirugía. Infórmeles que se va a realizar una cirugía para perder peso y que tendrá que tomar sus medicamentos

triturados o en forma líquida después de la cirugía. Hágalo con bastante tiempo antes de su cirugía para que puedan encontrarse reemplazos, de ser necesario. No todos los medicamentos pueden triturarse o partirse.

Si todavía no ha hablado con su farmacéutico o médico de atención primaria sobre cómo tomar todos sus medicamentos, consulte al farmacéutico del hospital antes de dejar el hospital. Su médico de atención primaria podría tener que recetarle medicamentos de reemplazo para aquellos que no pueden triturarse o partirse.

Pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga

Inmediatamente después de la cirugía, recibirá un medicamento para evitar que se formen coágulos de sangre o una *trombosis venosa profunda* (DVT, por sus siglas en inglés) en las piernas o los pulmones. Las DVT son más comunes después de la cirugía porque usted está menos activo.

Al principio, su enfermera puede aplicarle inyecciones de este medicamento. Antes de que se retire del hospital, un farmacéutico le enseñará a aplicarse usted mismo las inyecciones. Se aplicará la inyección 2 veces por día apenas pueda, durante un total de 28 días después de la cirugía. Se le puede enseñar a un miembro de su familia o a un amigo a aplicarle estas inyecciones si usted no puede hacerlo.

Las jeringas que utilizará están precargadas con el medicamento, y las agujas son cortas y delgadas. Usted recibirá instrucciones por escrito y un video para llevarse a su casa.

Cuidado de los intestinos

Comenzará a tomar ablandadores fecales mientras esté en el hospital para ayudar a evitar el estreñimiento. Siga tomándolos mientras reciba medicamentos para el dolor, a menos que le indiquen lo contrario.

Al dejar el hospital

Cuando deje el hospital, es mejor si cuenta con una persona de apoyo que pueda acompañarle durante 1 a 2 semanas.

Si vive a más de 2 horas de distancia en automóvil, se le recomendará permanecer en el área de Seattle por al menos 7 días después de su alta del hospital. Quizás sea conveniente que permanezca en el área hasta su primera visita de seguimiento. Esta visita será 2 semanas después de su cirugía.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si usted tiene preguntas o inquietudes, llame a su médico o proveedor de atención a la salud. El personal de la clínica de UWMC está también disponible para ayudar.

Centro para Cirugía
Bariátrica: 206-598-2274

Your Hospital Stay

For weight loss surgery patients

This section of the Guide to Your Weight Loss Surgery describes what to expect during your stay in the hospital. It includes separate instructions for gastric bypass and sleeve gastrectomy patients, and laparoscopic gastric band patients.



Be sure to ask your nurse if you have any questions about your care.

Pain

No medicine can completely get rid of pain. The goal is to lessen your pain so that you can move around, take deep breaths, and cough.

Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy Patients	Laparoscopic Gastric Band Patients
<p>You will have pain after your surgery. Once you are in your hospital room, you may have a <i>patient-controlled analgesia (PCA)</i> pump. This computerized machine allows you to give yourself pain medicine by pressing a button on a hand-held control. Only you may use the PCA. Do not let anyone else press the button.</p> <p>The PCA unit will not allow you to give yourself too much medicine. It can give you a set amount of pain medicine only at certain time intervals.</p> <p>A nurse will set the PCA computer at the dose and time interval that your doctor prescribes. Your pain will be well-managed using this method of pain control.</p> <p>If you do not have a PCA, you will receive your pain medicine through your IV or by <i>intramuscular injection</i> (a shot into a muscle).</p>	<p>You will have pain after your surgery, even though your incisions are small. You will receive pain medicine that is similar to what you will take once you are discharged from the hospital.</p>

Tubes and Drains

Gastric Bypass Patients

When you are in the operating room, you will have a catheter placed in your bladder. It will drain your urine into a drainage bag. The catheter will be removed in the first few days after surgery. Your doctor may also order other types of tubes, such as a *gastrostomy* tube (a tube placed in your bypassed stomach).

Breathing Exercises

The anesthetic used in surgery causes mucus to form in your lungs. Coughing and deep breathing help clear this mucus.

Your nurse will show you how to do deep-breathing exercises using a hand-held device called an *incentive spirometer*. You must cough and deep-breathe several times each hour after surgery until you go home.

After leaving the hospital, you should:

- Take 8 to 10 deep breaths with your incentive spirometer each hour during the day.
- Cough often to bring up any mucus or phlegm.

You may have some discomfort when you do your deep-breathing exercises, but it is very important to do them. These exercises will help keep you from getting pneumonia or an upper respiratory infection.

Activity After Surgery

You can help prevent complications by being active after your surgery. This lowers your chance of getting pneumonia or upper respiratory infections, blood clots in your legs or lungs, and constipation.

After your surgery, you will have *sequential compression devices* (SCDs) on your legs. These inflate with air and gently squeeze your legs, and then slowly deflate as they release the air. SCDs help with blood flow and help prevent blood clots in your legs.

Gastric Bypass Patients	Laparoscopic Gastric Band and Sleeve Gastrectomy Patients
<p>A physical therapist will help you get out of bed and sit in a chair the evening of your surgery unless you are on a ventilator (breathing machine). You will at least sit on the edge of your bed and dangle your feet over the side. For all your meals, you will either sit in a chair or sit up in bed.</p> <p>The morning after surgery, your nurse will help you walk from your bed to the doorway and, if you are able, in the hallway. Each day, you will get out of bed and walk 2 to 3 times a day in the hallway. Your nurse will help you until you are strong enough to walk on your own. Walking helps expand your lungs and increases your circulation, which keeps blood clots from forming. Your nurse will remove your SCDs before you take your daily walks.</p> <p>A dietitian will meet with you to help you get started with your new diet. Your first meals will be clear liquids such as broth and sugar-free Jell-O. Soon you will be able to add other liquids, such as milk and protein supplements.</p> <p>Your nurses, occupational therapists, and physical therapists will help you and assess your progress. They will make sure that you can safely take care of yourself when you leave the hospital.</p>	<p>After surgery, you will go to the recovery room for 1 to 3 hours. You will be watched closely during this time.</p> <p>Your total time in the hospital is expected to be overnight, with discharge home the morning after surgery.</p> <p>Being active soon after surgery will help prevent complications. Complications that may occur after surgery include pneumonia, blood clots in your legs, constipation, and others. You will need to get out of bed and begin walking as soon as possible. Your nurse or a physical therapist can assist you if you need help. The SCDs on your legs will be removed before you begin walking.</p>

Medicines

Before you leave the hospital, a pharmacist will review your discharge medicines with you. Medicines in pill form will need to be crushed or split. You should have a pill splitter at home to split large pills. You can buy a pill splitter at any drugstore.

You should review all of your medicines with your pharmacist and primary care doctor before surgery. Tell them you are having weight loss surgery and you will need to have your medicines crushed or in liquid form after

surgery. Do this well before your surgery so that substitutions can be made if needed. Not all medicines can be crushed or split.

If you have not yet talked with your pharmacist or primary care doctor about how to take all your medicines, talk with the hospital pharmacist before you leave the hospital. Your primary care doctor may need to prescribe substitute medicines for any that cannot be crushed or split.

Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy Patients

Right after surgery, you will receive a medicine to prevent blood clots or a *deep vein thrombosis* (DVT) from forming in your legs or lungs. DVTs are more common after surgery because you are less active.

At first, your nurse may give you injections of this medicine. Before you leave the hospital, a pharmacist will teach you how to give yourself the injections. You will give yourself the injection 2 times a day as soon as you are able, for a total of 28 days after surgery. A family member or friend can be taught to give you these injections if you are unable to do so.

The syringes you will use are pre-loaded with the medicine, and the needles are short and thin. You will receive written instructions and a video to take home.

Bowel Care

You will begin taking stool softeners while you are in the hospital to help prevent constipation. Keep taking these as long as you are on pain medicines, unless you are told otherwise.

Leaving the Hospital

When you leave the hospital, it is best to have a support person who can be with you for 1 to 2 weeks.

If you live more than a 2-hour drive away, you will be advised to stay in the Seattle area for at least 7 days after your discharge from the hospital. You may wish to stay in the area until your 1st follow-up visit. This visit will be 2 weeks after your surgery.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff are also available to help.

Center for Bariatric Surgery:
206-598-2274