

PREPARACIÓN PARA CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

Dirigido a pacientes que van a tener una cirugía bariátrica programada (manga gástrica, bypass gástrico o cirugía de revisión/conversión).

TURNO

- Debe presentarse el día/...../..... a las horas.
- Por trámites administrativos deberán llegar 30 min. antes.

REQUISITOS ADMINISTRATIVOS

- ✓ Luego de haber completado la etapa de valoración y aptos por parte de todo el equipo multidisciplinario (Cardiólogo, Neumonólogo, Psicólogo y Obesólogo Clínico) y realizado los estudios solicitados por su cirujano (Ecografía, Laboratorio y Endoscopia Digestiva Alta) deberá presentar en su **Obra Social** el informe que será otorgado por el equipo médico.
- ✓ Realizar el trámite de Preadmisión en el sector de Internación con el número de expediente que le generará su médico.
- ✓ El día de la cirugía:
 - Traer Consentimiento Informado y Anexo I, leídos y firmados.
 - Presentarse en el horario de internación indicado en el mensaje que le envía personal de Quirófano.
- ✓ Le sugerimos leer la guía de Educación General:



Medicación

- Si toma alguna medicación para la presión arterial, debe tomarla con un sorbo de agua en el horario habitual.
- En caso de tomar Aspirina o anticoagulantes, deben ser suspendidos o reemplazados la cantidad de días y de dosis que le haya indicado el cirujano o el médico que maneja la anticoagulación.
- Si toma medicamentos para la diabetes, salvo indicación en contrario de su Cirujano u Obesólogo, NO debe tomarlos, puesto que deberá hacer un ayuno de varias horas previo a la operación. Si los toma podría tener una hipoglucemia. Su obesólogo clínico deberá indicarle el momento de la suspensión de esta medicación.
- Durante los 7 a 10 días previos a su cirugía, deberá revisar con su médico de cabecera las indicaciones realizadas por todos los médicos que otorgaron su apto quirúrgico y programar la administración de la medicación, en caso que las tuviera.

Insumos

- Deberá llevar para su internación, un par de medias antitrombóticas. Éstas pueden ser adquiridas en farmacias u ortopedias, y deberán ser de presión intermedia y su largo, por encima de la rodilla.
- Si su Neumonólogo indicó el uso de CPAP* en período preoperatorio, deberá llevarlo para ser utilizado durante su internación.

**CPAP o BIPAP (dispositivo que utiliza mientras duerme para control de la apnea del sueño). Este dispositivo debió ser apropiadamente programado por su neumonólogo durante la preparación preoperatoria.*

- Concurrir al Sanatorio con el aparato en correctas condiciones de uso.
- Identificar el dispositivo con apellido, nombre y DNI.
- El dispositivo deberá ser llevado junto con usted al área de Quirófano y entregado al equipo de salud de este sector para poder ser utilizado inmediatamente después de la cirugía.



INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN

- Debe presentarse habiendo tomado un baño de ducha prequirúrgico, con jabón antiséptico antes de salir para el Sanatorio.



INSTRUCCIONES PARA EL ALTA

Insumos - Equipamiento

- **Medias antitrombóticas:** deberá tenerlas colocadas la mayor cantidad de tiempo posible en el día y por un

PREPARACIÓN PARA CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA

Dirigido a pacientes que van a tener una cirugía bariátrica programada (manga gástrica, bypass gástrico o cirugía de revisión/conversión).

período de 10 días, desde el alta. Recuerde que éstas ayudan a reducir el riesgo de formación de trombos en las venas.

- **Uso de CPAP:** en caso de que su Neumonólogo haya indicado el uso de este dispositivo en el preoperatorio, deberá continuar utilizándolo de la misma manera que lo venía haciendo en el período postoperatorio hasta el tiempo convenido con el profesional a cargo.

Medicación

- Al momento del alta, usted debe tener la siguiente medicación:

Protector gástrico (Dexlansoprazol).

Marcas sugeridas como alternativas:

- *Ibeptral.*
- *Dexopral.*

Proquinético (Cinitrapida).

Marcas sugerida:

- *Rogastril.*

Analgésico (Ketorolaco).

- *Cualquier marca.*

Multivitamínico Mineral

Marcas sugeridas como alternativas:

- *Supradyn Forte efervescente.*
- *Berocca Plus efervescente.*

Vitamina B12

Marcas sugeridas como alternativas:

- *SL B12 comprimidos sublinguales.*
- *Bagó B1-B6-B12 solución oral: 10 ml. por día.*
- *Tanvimil B1-B6-B12 comprimidos.*
- *Bagó B1-B6-B12 10.000 inyectable.*
- *Blue Vit B12 (opción vegana).*

Potasio

Marcas sugeridas como alternativas:

- *Kaon Elixir.*
- *Gluco-K Elixir.*
Posología: 15 ml. al día (equivale a 1 cucharada sopera).

Suplemento de proteínas

Comenzar a tomar el día 7 del postoperatorio. Este suplemento viene en un polvo para mezclar con diferentes alimentos, por ejemplo: café con leche, yogurt, puré, etc.

IMPORTANTE: las dudas sobre la suplementación postquirúrgica deben ser evacuadas con el médico Obesólogo Clínico.



SIGNOS DE ALARMA

- Fiebre (38°C o más).
- Enrojecimiento, hinchazón, aumento de dolor y/o pérdidas purulentas por la herida.
- Dolor torácico y/o respiración difícil.
- Náuseas y/o vómitos durante más de 12 horas.
- Dolor, enrojecimiento y/o hinchazón en las piernas.
- Menos de 4 micciones en 24 horas.
- Dolor que no remite con la medicación analgésica (por ejemplo, Ketorolaco).

En caso de presentar alguno de estos síntomas deberá recurrir al **Servicio de Emergencias del Sanatorio Allende.**

Sede Cerro: Av. Pedro Simón Laplace 5749.

Sede Nueva Cba: Obispo Oro 42.