



***Charla orientativa sobre
nuestras operaciones de
obesidad***

Llegada al hospital:

- **Acude a admisión y entrega la documentación.**
- **Va a laboratorio y se le extrae un poco de sangre para “cruzar y reservar”.**
- **Acude a la habitación, se pone ropa de hospital o pijama propio fácil de quitar.**
- **Se le rasura y se le entregan para que se ponga, unas medias antitrombóticas.**

Antes de la operación:

- **Visitamos al pacientes en la habitación.**
- **El celador recoge al paciente y lo baja a quirófano en su cama.**
- **La familia baja con el paciente, hasta la entrada de la zona estéril, donde tienen una sala de espera justo a la izquierda.**
- **En la sala de espera o bien en la habitación, esperan a que el equipo le de noticias de la intervención.**

En el quirófano:

- **Le reciben la enfermera de anestesia y el anestesista.**
- **Lo celadores le ayudan e indican para situarse correctamente.**
- **Se le ponen unos electrodos y un transductor en el dedo.**
- **Se le coloca una cánula en un vena del brazo para poner un suero y la medicación.**
- **Antes de inyectar cualquier fármaco, el anestesista avisa al paciente de las sensaciones que va tener y le pide que respire a través de la mascarilla.**
- **El paciente se duerme sin molestias y ya no recuerda nada hasta el despertar.**

Algún detalle de la operación

- Intervención por laparoscopia.
- Duración de 1,5 - 4 horas, según operación.
- Muy pocas molestias después de la operación.
- Entre 4 y 6 pequeñas heriditas, de 5 a 12 mm.
- No dejamos puntos que haya que quitar.
- En el TG y el By-Pass, dejamos un pequeño drenaje durante 7 días (poco molesto llevarlo, y no duele la retirada)

Me despierto en el quirófano:

- El anestesista le pide que respire con tranquilidad y que ha ido todo bien.
- Se le pasa a su cama, y se saca una monitorizada para el control del + despertar.
- El paciente ya está consciente y pregunta como ha ido la intervención.
- Si tiene algún tipo de molestia se lo dice a la enfermera o a la anestesista.
- El cirujano sale a la sala de espera a explicar los detalles de la intervención a la familia.
- Al cabo de un tiempo, según el paciente, se le sube a la habitación.

Al volver a la habitación:

- La enfermera revisa y comprueba todo el tratamiento.
- El paciente puede descansar 2-3 horas, en un ambiente tranquilo, poco cargado y bien abrigado.
- A las tres horas de la intervención:
 1. Se le levanta la cabecera de la cama.
 2. Toma unos sorbos de líquido frío (Infusión). (T.G y By-Pass, al día siguiente).
 3. Se sienta en el borde de la cama, sacando los pies por la zona de sillón (5 min.)
 4. Si tolera esa postura, se pone en pié y se sienta en el sillón grande (no el sofá)
(Todo los pasos anteriores en ese orden y sólo si se toleran sin forzar)
- Se pasea por la habitación y se va al baño, en cuanto se puede.
- **NO LEVANTARSE POR LA NOCHE DIRECTAMENTE!!.**
- A la mañana siguiente, repetir todo y recuperación progresiva.

En la habitación al día siguiente:

Solo para el T.G. y el By-Pass

- Se realiza una comprobación de la estanqueidad de la operación en la sala de rayos, con “gastrografín”.
- El paciente puede tomar líquidos fríos a sorbos.
- Pude y debe pasear.
- Ya no necesita sueros intravenosos.
- Aprende el cuidado simple de las heridas y a ponerse en la grasa del abdomen, inyecciones subcutáneas de heparina.
- Alta al día siguiente en el T.G.
- Alta a los 2 días mas en el By-pass

Cuando se va de alta:

- **Cuidados de las heridas:**

- Duchar con los apósitos. Retirar los apósitos mojados (no las tiritas adherentes de debajo). Curar con Betadine. Poner apósitos nuevos.
- Lo anterior diariamente; pueden retirarse los apósitos y tiritas adherentes a los 3-4 días, dejándolo todo al aire, pero seguir pintando con Betadine diario.

- **Medicación:**

- Seguir con su medicación habitual según se le indique (evitar pastillas o posología con formato grande!!)
- La medicación mas frecuente es :
 - Eferelgan 1 gr efervescente: 1 comp / 8 horas / 3 días (duela o no duela) y seguir sólo si molestias.
 - Nexium 20mgr: 1 comp / 12 horas, seguido.
 - Hibor 2.500: 1 inyección /sc / 24 horas, a una hora siempre aproximada, durante 19 días.

Cuando se va de alta - I:

- **Cuidados con la dieta:**

- Líquidos fríos.
- Suplementos dietéticos.

- **Tipo de vida:**

- Paseo diario por la mañana y por la tarde (progresivo y sin forzar).
- Evitar esfuerzos físicos de levantar pesos (Max. 5 kgr) durante 3 semanas.
- Retorno al trabajo progresivo, en cuanto se sienta con ánimos para ello.
- Evitar conducir trayectos largos en 10-15 días.

Cuando se va de alta - II:

- **Contacto con el médico de cabecera:**
 - Clínica Obésitas le facilita una carta personalizada con los detalles de su tratamiento para su Médico de Cabecera.
 - Además, facilita el teléfono del Dr. Jose Vte. Ferrer a su Médico de Cabecera.
- **Contacto con la Clínica y revisiones:**
 - Al paciente se le facilita el teléfono del Dr. Jose Vte. Ferrer.
 - El *Servicio de Atención al Paciente* se pondrá en contacto con usted a las 24 horas del alta; con él podrá resolver algunas dudas y se sentirá mas arropada por el equipo; a nosotros nos permite saber como se encuentra.
 - Se le facilitan las fecha de las primeras revisiones.