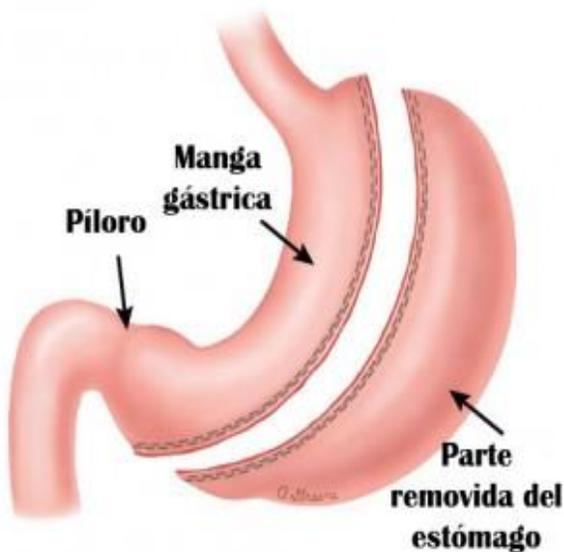


En la cirugía bariátrica según la técnica utilizada puede ser **Manga o Sleeve gástrico** se realiza mediante laparoscopia a través de unas pequeñas incisiones (heridas) en el abdomen, con esta técnica se separa toda la parte superior del estómago hasta el píloro y se extrae la parte inferior del estómago quedando éste como en forma de tubo.



Esta cirugía tiene como objetivo, ayudar en la pérdida de peso más rápido, con la reducción del estómago, para prevenir enfermedades relacionadas con la obesidad y mejorar la calidad de vida. El cirujano le explicará la técnica a utilizar según su objetivo esperado.

La recuperación total puede tardar entre 6 meses y 1 año.

PREPARACIÓN ANTES DE LA CIRUGÍA:

- Siga las instrucciones del cirujano con respecto a la dieta días antes de la cirugía.
- Cuénteles al médico si está tomando medicamentos como anticoagulantes y suplementos naturales, él le indicará cuando debe suspenderlos.
- Seguir otras indicaciones si fueron dadas por el anestesiólogo y cirujano en la preconsulta, como conseguir medias de presión, etc.
- No coma, ni beba nada 8 horas antes de la cirugía.
- Preséntese al servicio de cirugía con acompañante.
- Presente al ingreso a cirugía los documentos, exámenes y las medias de presión que le hayan solicitado.
- Si usa, elementos personales como lentes, prótesis, entre otros, haga entrega al acompañante.
- Evite traer a la clínica objetos de valor.

RECOMENDACIONES POSTERIOR A LA CIRUGIA

Es muy importante cumplir éstos para tener una óptima recuperación y lograr el objetivo de la cirugía. Durante el primer mes después de la cirugía, es normal que sienta dolor en el abdomen, náuseas, y en ocasiones diarrea, los cuales deben ir disminuyendo, para evitar estos síntomas el médico le ordena medicamentos.

SOBRE LA ALIMENTACIÓN:

- El inicio de la alimentación se hará según orden médica, siempre con una dieta líquida clara como la aromática, caldos sin grasa, gelatina, y se ira avanzando con otros alimentos según la tolerancia.
- Durante los primeros seis meses deberá seguir estrictamente las recomendaciones sobre los alimentos, dadas por médico y nutricionista en cuanto a los alimentos en cantidad, consistencia y preparación. **Ver MOP-PCU-GI-211Recomendaciones Nutricionales para Paciente en Pos Operatorio de Cirugía Bariátrica.**
- Durante el primer mes después de la cirugía, es normal que sienta dolor en el abdomen, náuseas, y en ocasiones diarrea, principalmente después de las comidas, para evitar estos síntomas el médico le ordena medicamentos.
- Tome las vitaminas y suplementos que le recomiende su cirujano, y por el tiempo que este recomiende.
- La alimentación balanceada sigue siendo el factor más importante que se debe considerar antes y después de la cirugía.

ACTIVIDAD FÍSICA:

- Levantarse y caminar en las siguientes 24 horas después de la cirugía es más beneficioso que permanecer en cama, al levantarse, hacerlo lentamente y acompañado.
- Inicie el tratamiento ordenado lo antes posible, con la frecuencia y cantidad ordenadas, no los suspenda así se sienta bien.
- Evite actividades que implique realizar fuerza, como levantar objetos pesados o abdominales.
- Siga las recomendaciones médicas para iniciar ejercicios que requiera mayor esfuerzo y que le apoya a perder más peso.
- adicional a la actividad física seguir las recomendaciones para prevenir algunas complicaciones como la formación de trombos como el uso de medias de presión y la medicamentos ordenados.

CUIDADOS CON LA HERIDA:

- Mantenga la herida seca (no mojar) durante las primeras 48 horas, luego puede lavarse con agua y jabón personal, y secarla con toques suaves con toalla o secador en frio. Si le dejaron apósito mantener limpio y seco.
- Siga las indicaciones sobre la cita para revisión de la herida y retiro de puntos de sutura.

SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE DEBE CONSULTAR:

- Vomitar todas las comidas, incluso cumpliendo con los alimentos y las cantidades indicados por el médico y nutricionista.
- Dificultad para respirar, dolor en el pecho.
- Signos de infección en la herida: calor, rubor, secreción verdosa.
- Fiebre mayor de 38°C.
- Dolor que no cede al analgésico.
- Sangrado por la herida.
- Si la herida se abre (dehiscencia de herida quirúrgica).