

Cirugía bariátrica y metabólica para la pérdida de peso

North Memorial Health

Transcripción del video: español

Introducción

Hola a todos. Soy el Dr. Jonathon Gipson, Director Médico del Programa de Cirugía Bariátrica para la Pérdida de Peso de North Memorial Health. Hoy, mi equipo le hablará sobre la cirugía bariátrica para perder peso. Al final de este video, tendrá suficiente información para decidir si la cirugía pudiera ser una buena opción para usted.

Pero primero, quiero agradecerle por estar aquí con nosotros. Este es un primer paso importante en su camino de pérdida de peso. Al final de este video, sabrá más sobre la obesidad. Sabrá más sobre las opciones de cirugía bariátrica para perder peso que se ofrecen aquí en North Memorial Health. Y sabrá más sobre qué esperar antes, durante y después de su cirugía. Conocerá los cambios de estilo de vida que necesita para perder peso y no recuperarlo. Lo que es más importante, sabrá los increíbles resultados que hemos obtenido aquí en North Memorial Health. Y, por último, necesitará saber los próximos pasos.

Pero antes de comenzar, quiero tomarme un minuto para contarles acerca de nuestro programa de cirugía bariátrica para la pérdida de peso. North Memorial Health ha realizado cirugías de pérdida de peso desde el 2013. Obtuvimos la acreditación del Programa de Mejora de Calidad y de la Acreditación de Cirugía Bariátrica Metabólica en el 2015. La acreditación implica una rigurosa evaluación voluntaria por pares de acuerdo con los estándares quirúrgicos bariátricos reconocidos a nivel nacional. Esto asegura resultados de la más alta calidad. También hemos logrado el más alto nivel de acreditación, que es el estado integral.

La enfermedad crónica de la obesidad

La definición de obesidad es una enfermedad crónica y progresiva resultante de múltiples factores ambientales y genéticos. Echemos un vistazo más de cerca de lo que eso significa.

Cuando definimos la obesidad, a menudo nos fijamos en la gravedad de la enfermedad. Una medida estándar de la obesidad es el índice de masa corporal o IMC, que es una fórmula que utiliza su peso y altura para determinar si es obeso o no. La forma más fácil de averiguar su IMC es usar una calculadora en línea. Esto nos brinda una forma de comparar a las personas entre sí y con sus cambios de peso a lo largo del tiempo.

Los estudios muestran que cuando el IMC de una persona aumenta con el tiempo, también aumenta el riesgo de desarrollar diabetes y enfermedades del corazón. Aquellos con un IMC de 30 o más están dentro de la categoría de peso obeso. A medida que aumenta el IMC, también aumentan los riesgos de enfermedades crónicas

como diabetes, presión arterial alta, enfermedades cardíacas, así como afecciones como apnea del sueño, enfermedad por reflujo e incluso algunos tipos de cáncer.

Cuando hablamos de obesidad, es importante recordar que el aumento de peso es una función normal de su cuerpo y, por lo general, hay muchos factores que pueden conducir a la obesidad. La obesidad puede ser hereditaria como resultado de la genética, las conductas alimenticias aprendidas y otros factores que predisponen a un cliente a aumentar de peso. Los factores médicos y muchos medicamentos pueden conducir al aumento de peso. Ciertamente, los factores estresantes de la vida y las hormonas del estrés pueden conducir al aumento de peso.

Una vez que una persona desarrolla obesidad, a menudo es una enfermedad crónica y progresiva. La mayoría de los clientes que acuden a nosotros han luchado contra la obesidad durante muchos años y han probado muchas, muchas dietas o planes de comidas y programas de ejercicios.

En términos generales, para perder peso, las personas necesitan quemar más calorías de las que consumen. La piedra angular de una vida saludable es un hábito de alimentación saludable y ejercicio diario. Nuestro equipo bariátrico refuerza estos comportamientos saludables antes y después de la cirugía para que la pérdida de peso y sus beneficios para la salud duren.

La cirugía es solo un día, y es solo una parte del camino en el tratamiento de la obesidad. Idealmente, ayuda a reforzar los hábitos alimenticios más saludables y los cambios de comportamiento de por vida que necesita para lograr una pérdida de peso significativa y duradera.

El sobrepeso puede tener importantes efectos físicos, sociales y psicológicos. Puede conducir a problemas de salud como diabetes, presión arterial alta, infertilidad e incluso mayores riesgos de cáncer.

Todos sabemos que la mejor forma de tratar las enfermedades es previniéndolas. Es posible disminuir la probabilidad de estas condiciones con una pérdida de peso significativa. Si estas enfermedades ya existen, muchas veces es posible mejorarlas con la pérdida de peso. Este tipo de pérdida de peso significativa solo se puede lograr a menudo mediante una intervención quirúrgica.

He intentado todo. ¿Ahora qué?

Bajar de peso puede ser muy difícil. Muchas personas luchan la mayor parte de sus vidas tratando de perder peso. Si ha intentado perder peso muchas veces y no puede mantenerlo, la cirugía para perder peso puede ser una opción para usted.

El equipo de cirugía de pérdida de peso de North Memorial Health incluye un coordinador de enfermería bariátrica, dietistas, psicólogos, especialistas en ejercicio, farmacéuticos, especialistas en medicina del sueño, paramédicos comunitarios y nuestro equipo quirúrgico. Todos trabajamos junto con usted y su proveedor de atención primaria para determinar si la intervención quirúrgica es la mejor opción para

usted. Nuestro equipo trabaja en conjunto para proporcionar un plan de atención coordinado y ayudarlo a lograr sus objetivos de salud y pérdida de peso.

Estudios recientes muestran que la cirugía es la forma más efectiva no solo para perder peso sino también para recuperar la salud. Estas operaciones pueden tener un efecto profundo en su cuerpo, incluyendo la mejora de la salud de múltiples sistemas de órganos, su corazón, sus pulmones, su hígado y sus riñones.

De los clientes de North Memorial Health que se han sometido a una cirugía para perder peso, muchos han visto resultados increíbles. Hemos visto una reducción del 40% en todas las causas de muerte en comparación con los que no se han sometido a una cirugía para perder peso. Hasta el 90 % de las personas con múltiples afecciones, como diabetes y presión arterial alta, experimentaron una mejoría, incluso en algunos casos, la resolución de esas afecciones. De hecho, su cliente obeso promedio con diabetes menor de cincuenta años puede esperar vivir un promedio de siete a diez años más si se somete a una cirugía.

La cirugía de pérdida de peso es nuestra herramienta más poderosa para ayudar a los clientes obesos con condiciones de salud crónicas a recuperar su salud y mejorar su calidad de vida. Esta es siempre nuestra máxima prioridad.

Las pautas del Instituto Nacional de Salud se han convertido en el estándar para determinar quién es el candidato para la intervención quirúrgica. Estas son algunas de esas pautas. En general, si es obeso y tiene problemas de salud crónicos asociados con su obesidad, la cirugía para perder peso podría ser una buena opción para usted. También es importante que no tenga dependencia química o dependencia del alcohol, y que haya dejado de fumar durante al menos seis meses antes de la cirugía. Quizás lo más importante es que necesite tener un sistema de apoyo sólido. La cirugía bariátrica no es algo que haga por su cuenta.

El objetivo de la cirugía es mejorar su salud. Y este proceso implica educación, mantenimiento de la salud y cambios de comportamiento previos a la cirugía. Por eso es importante que deje de fumar antes de la cirugía y se haga los exámenes de detección de cáncer apropiados para su edad. Idealmente, usted ya está haciendo ejercicio y comiendo saludablemente, de modo que cuando llegue el día de la cirugía, esté en su mejor estado de salud para un resultado exitoso. Quizás lo más importante es que debe estar comprometido. La cirugía es solo un paso en el camino para alcanzar sus objetivos de salud.

Me gustaría darle las gracias por pasar su tiempo conmigo. A continuación, me gustaría cederle el paso a mi colega, la Dra. Sarah Lippert, para hablar más sobre los tipos de cirugía para perder peso que realizamos aquí en North Memorial Health.

¿Qué tipos de cirugía están disponibles?

Hay dos procedimientos quirúrgicos que realizamos en el Hospital North Memorial para bajar de peso: la gastrectomía en manga y el baipás gástrico en Y de Roux. Ambos procedimientos se realizan mediante tecnología laparoscópica o robótica con

pequeñas incisiones. Esto permite que nuestros clientes tengan menos dolor postoperatorio y una recuperación más rápida.

Echaremos un vistazo más de cerca a cada cirugía y cómo se ve afectada la digestión en un minuto. Pero primero, es importante comprender cómo su cuerpo digiere actualmente los alimentos para tener una mejor idea de cómo cambia la digestión después de la cirugía.

Durante la digestión normal, la comida se mastica y se mezcla con saliva en la boca. Esto inicia el proceso digestivo. La comida ingerida baja por el esófago y llega al estómago. La parte inferior del esófago, llamada esfínter esofágico inferior, se cierra para evitar que los alimentos regresen al esófago.

La digestión continúa en el estómago, donde la comida se mezcla con el ácido estomacal. Luego, la comida sale del estómago por el esfínter pilórico y viaja a través del intestino delgado. En el intestino delgado, la bilis del hígado y las enzimas del páncreas digieren más los alimentos. Aquí se absorben las calorías de los alimentos. El contenido del intestino delgado luego se vacía en el colon, que absorbe agua y vitaminas solubles en agua.

La primera cirugía para perder peso de la que hablaremos es la gastrectomía en manga. La cirugía de gastrectomía en manga consiste en extirpar la parte elástica del estómago llamada fondo de estómago. Esta cirugía crea un estómago tubular estrecho. Este estómago más pequeño y menos ostensible le da la sensación de estar lleno después de comer una comida muy pequeña. Esta cirugía también reduce la cantidad de una hormona estimulante del apetito llamada grelina. Las personas que han tenido la cirugía reportan menos antojos de hambre. Luego, los alimentos se digieren normalmente en el intestino delgado y el resto del tracto digestivo.

Debido a que parte del estómago se extirpa de forma permanente, esta es una cirugía irreversible. Los clientes que se han sometido a una gastrectomía en manga experimentan una pérdida de peso promedio del 60 % de su peso corporal adicional.

La segunda cirugía de pérdida de peso que cubriremos es la cirugía de derivación gástrica en Y de Roux. Con esta cirugía, se hace una incisión en el estómago para formar una pequeña bolsa estomacal o lo que llamamos bolsa gástrica. La mayor parte del estómago permanece en el cuerpo, pero está excluido del proceso digestivo. Luego se divide el intestino delgado y una extremidad del intestino delgado se une a la nueva bolsa estomacal.

Después de ingerir, la comida baja por el esófago y entra en la pequeña bolsa gástrica. Luego viaja inmediatamente por la extremidad del intestino delgado. Después de una longitud de cuatro o cinco pies, se le une la segunda parte del intestino delgado. Aquí, las enzimas digestivas del páncreas y la bilis del hígado se mezclan con los alimentos y se absorben las calorías.

El pequeño tamaño de la bolsa gástrica da a los clientes la sensación de estar llenos después de comer una comida pequeña. El baipás gástrico Roux-en-Y también induce cambios hormonales que mejoran o resuelven la diabetes y ayudan aún más en la

pérdida de peso. Esta operación puede ayudar a mejorar la acidez estomacal crónica o la enfermedad por reflujo.

Ahora que comprende los dos tipos de cirugía, es posible que se pregunte cuál es la adecuada para usted. Nuestro equipo trabajará con usted durante el proceso de consulta para ayudarlo a tomar esa decisión importante.

Entiendo que la cirugía bariátrica es una gran decisión y quiero asegurarle que es segura. Estudios recientes muestran que la cirugía bariátrica es tan segura como la cirugía de vesícula biliar, y los riesgos son limitados y raros. El riesgo de muerte o mortalidad dentro de los treinta días es de aproximadamente 0,1 % para una gastrectomía en manga a 0,2 % para Roux-en-Y, aproximadamente una en mil personas. Para una gastrectomía en manga, el riesgo de una fuga de la línea de grapas del estómago es del 0,76 % y el riesgo de una nueva operación es del 1,2 %. Para un baipás gástrico en Y de Roux, el riesgo de una fuga de la bolsa o del intestino es del 1,5 % y el riesgo de una nueva operación es del 3,19 %.

Hemos visto en nuestros clientes que los beneficios de la cirugía bariátrica superan con creces los posibles riesgos asociados. La realidad es que el riesgo de obesidad es más peligroso para la vida que el riesgo de una cirugía. Estadísticamente hablando, la cirugía es la forma más efectiva para que los clientes alcancen sus objetivos de pérdida de peso y los mantengan. En general, la cirugía de pérdida de peso se considera un éxito cuando pierde y mantiene al menos el 50% de su exceso de peso corporal durante cinco años o más.

Ahora que tiene una mejor comprensión de sus opciones de cirugía para bajar de peso, mi colega, el Dr. Munyaradzi Chimukangara le hablará sobre cómo prepararse para su cirugía y cómo es el proceso de recuperación.

¿Cómo me preparo para la cirugía?

Ahora, ha escuchado los beneficios de la cirugía bariátrica y los tipos de cirugía que tenemos para ofrecer. Probablemente se esté preguntando cuáles son los próximos pasos que debo seguir antes de la cirugía. Después de ver este video, que es el primer paso, que le brinda información crítica sobre el programa, esperamos que se someta a una evaluación médica. El próximo paso después de eso será una consulta con el equipo bariátrico. Y finalmente, alcanzar sus objetivos preoperatorios.

Echemos un vistazo más de cerca a cada uno de estos últimos pasos. Comenzamos con el proceso de evaluación médica para obtener una mejor comprensión de su salud general y asegurarnos de que estamos tratando cualquier problema médico que pueda tener para evitar complicaciones.

Durante esta evaluación médica, tendrá una consulta clínica y una endoscopia, una ecografía de la vesícula biliar, así como los análisis de laboratorio requeridos. Como parte del paso de la consulta, se reunirá con nuestro equipo bariátrico, que incluye al coordinador de enfermería bariátrica, un psicólogo, un dietista, un farmacéutico y el cirujano. Este es su equipo bariátrico que trabaja con clientes como usted todos los

días. Durante estas consultas, aprenderá sobre cambios en el estilo de vida y cambios en la medicación para ayudar a mantener la pérdida de peso después de la cirugía.

Finalmente, queremos que trabaje en lograr algunos objetivos antes de su cirugía. Esto ayudará a reducir las complicaciones. Su equipo bariátrico discutirá los objetivos específicos y personalizados que tienen que ver con la pérdida de peso, el ejercicio y los hábitos alimenticios. Trabajaremos en establecer esos objetivos específicos que tienen sentido para usted.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Hablemos de lo que puede esperar después de la cirugía. Permítame recordarle que adoptamos un enfoque mínimamente invasivo para la cirugía. Eso significa pequeños agujeros, sin grandes incisiones. No usamos tubos, catéteres o drenajes de rutina. Para que pueda ser móvil. Esto es crucial en su recuperación, ya que le permite levantarse y moverse pronto y ayuda con una recuperación rápida.

Ahora, abordemos algunas preguntas comunes que tiene la gente.

¿Cuándo puedo comer?

Esperamos que coma inmediatamente después de la cirugía. Comenzamos inmediatamente con una dieta de líquidos claros.

¿Qué pasa con el dolor?

Debido a la naturaleza mínimamente invasiva de la cirugía, el control del dolor se realiza principalmente con medicamentos no narcóticos como Tylenol. También utilizamos accesorios como una faja, así como hielo y calor.

¿Cuándo puedo moverme?

Esperamos que comience a moverse inmediatamente después de la cirugía.

¿Hay algún medicamento nuevo que deba esperar?

Hay algunos. Las náuseas son comunes después de una cirugía de estómago. Debido a esto, les recetamos a todos medicamentos para las náuseas durante los primeros días. También le damos un medicamento llamado Omeprazol, que es un inhibidor de la bomba de protones, también conocido como antiácido. Los clientes toman esto durante tres meses para permitir la curación adecuada del estómago, y no para la acidez estomacal.

¿Cuándo puedo ir a casa?

Mientras esté bebiendo bien y su dolor esté controlado, será dado de alta del hospital el mismo día de la cirugía o al siguiente. Esto es algo único de nuestro programa.

¿Qué puedo esperar cuando llegue a casa?

Ahora permítame hablarle de un aspecto único de nuestro programa, al que llamamos Programa Paramédico Comunitario. No queremos que esté solo en este camino y

estamos comprometidos a apoyarlo en esta pronta recuperación. Una vez que le demos de alta, recibirá una evaluación y atención profesional en la comodidad de su hogar por parte de un paramédico visitante. Esta visita le proporcionará apoyo y tranquilidad en su pronta recuperación.

¿Qué pasa con el seguimiento?

Habrán visitas de seguimiento programadas con el equipo bariátrico. Esto incluye al dietista bariátrico, a la enfermera especializada y al cirujano. Las citas de seguimiento son cruciales y críticas para el éxito de su camino. Los clientes que programan y asisten a citas de seguimiento tienen más éxito en perder y no recuperar el peso. Prepárese para el éxito asistiendo a todas y cada una de las citas.

¿Qué hay de volver al trabajo?

La mayoría de los clientes vuelven a trabajar dos semanas después de la cirugía, con restricciones limitadas. Y el motivo de las dos semanas es que, en este punto, la mayoría de los clientes beben suficientes líquidos para evitar la deshidratación.

Después de la cirugía, querrá seguir una progresión de la dieta recetada. Hablemos de eso por un momento. En la primera etapa, el objetivo es mantenerse hidratado. Obtendrá alrededor de ochenta onzas de líquidos claros al día, siendo los líquidos como agua, caldo y Crystal Light. En esta etapa estará bebiendo líquidos constantemente. Por lo tanto, si todavía no es un gran bebedor de agua, le recomendamos que comience a practicar ahora bebiendo ochenta onzas de agua al día.

Una vez que esté listo para pasar de una dieta de líquidos claros, avanzará a una dieta líquida completa y esta es la segunda etapa. En esta etapa, puede tomar cosas como leche descremada, agua y batidos de proteínas, por ejemplo. El objetivo de la segunda etapa es comenzar a introducir más proteínas en su ingesta. La proteína es crucial para curarse de la cirugía. Sin embargo, queremos que recuerde mantenerse hidratado bebiendo mucho líquido e introduciendo esta nueva proteína.

Alrededor de un mes después de la cirugía, ingresa a la tercera etapa. Este es un momento emocionante ya que comienza a comer alimentos sólidos. Todo sabrá muy bien después de un mes de haber bebido o comido, por decirlo así, una dieta líquida. Su estómago ahora está listo para comidas pesadas. En esta etapa se pueden comer alimentos como yogur natural, yogur de frutas, carnes en puré. El objetivo de la tercera etapa sigue siendo el mismo que el de la etapa anterior: mantener la hidratación y aumentar la ingesta de proteínas.

Aproximadamente seis semanas después de la cirugía, llega a la cuarta etapa, que es la progresión final de la dieta. En este punto, su estómago se ha curado en su mayor parte y está listo para manejar más alimentos sólidos. Algunos alimentos recomendados en esta etapa serían alimentos como los huevos y la ensalada de atún. Sin embargo, la hidratación y la ingesta de proteínas siguen siendo las claves para el éxito en la recuperación y la pérdida de peso después de la cirugía bariátrica.

Ahora, se estará preguntando, ¿cómo es la recuperación a largo plazo y qué cambios en el estilo de vida tendré que hacer? Me complace presentarles a Elizabeth Becker, nuestra enfermera especializada, que los guiará sobre de estos temas. Quiero terminar tomándome un momento para felicitarle por dar un paso hacia una vida más saludable y mis mejores deseos en este camino.

¿Qué cambios tendré que hacer?

Voy a hablar con usted sobre los cambios de por vida que necesitará hacer para mantener su pérdida de peso y tener una vida larga y saludable. Estos incluyen cambios en su dieta, medicamentos y estilo de vida.

Primero, hablaremos sobre cómo cambiará la alimentación a largo plazo. Es importante comprender que no podrá comer la misma cantidad de alimentos después de la cirugía y es posible que deba tener una relación diferente con los alimentos. Piense en los alimentos que avanzan como combustible para que su cuerpo lo ayude a estar saludable y a perder peso de una manera saludable.

Aquí hay algunos consejos de los que hablamos:

- Mida sus porciones y tenga conciencia general de la calidad y cantidad de alimentos que comerá por el resto de su vida.
- Coma despacio y mastique cada bocado de veinte a treinta veces antes de ingerir. Esto hará que su comida sea más fácil de digerir y absorber.
- Separe los alimentos sólidos y los líquidos entre veinte y treinta minutos, tanto antes como después de las comidas. Aproximadamente un año después de la cirugía, la mayoría de los pacientes comerán de tres cuartos a una taza de alimentos por comida.
- La proteína será importante y debe consumirse en cada comida. Concéntrese en comer primero la porción de proteína de su comida.
- El control de porciones de por vida es muy importante. Por lo general, se trata de tres comidas al día y sin botanas.
- Como aprendió anteriormente, el agua es una parte importante de su vida diaria. Sesenta y cuatro onzas u ocho tazas al día es la cantidad mínima de agua que necesita para mantenerse hidratado después de la cirugía. Pero cuando empiece a hacer ejercicio, el agua es muy importante, y ochenta onzas es realmente la recomendación diaria.

Si planifica constantemente sus comidas, sabe lo que come todos los días y hace ejercicio diariamente, obtendrá los mejores resultados para la pérdida de peso a largo plazo. Sabemos que hacer cambios en sus hábitos alimenticios puede ser difícil. Estamos aquí para apoyarlo en el camino.

Hablemos de ejercicio. El ejercicio es una gran manera de mantener su peso. También apoya un estilo de vida saludable. Le pedimos que el ejercicio se convierta en parte de su rutina regular. Esto significa hacer ejercicio aeróbico la mayoría de los días de la semana y también incorporar algún tipo de entrenamiento con pesas. Nos damos cuenta de que el ejercicio puede ser un hábito difícil de hacer y mantener. Todo el

mundo empieza en alguna parte. Lo ayudaremos a desarrollar pequeños cambios para trabajar en estos objetivos.

Con los cambios en la dieta, es necesario reemplazar algunas vitaminas y minerales. Los suplementos vitamínicos son muy importantes para prevenir deficiencias y futuros problemas de salud. Comer porciones pequeñas de comida, junto con cambios en su digestión después de la cirugía, significa que necesitará tomar suplementos todos los días para ayudar a obtener ciertas vitaminas y minerales esenciales. Le proporcionaremos un plan de suplementación recomendado. Por lo general, se trata de un multivitamínico con hierro, vitamina B12, calcio y vitamina D. Es muy importante seguir tomando estos suplementos de por vida a menos que alguien de su equipo de atención médica le indique lo contrario. Nos reuniremos con usted periódicamente para poder darle recomendaciones sobre cómo obtener las vitaminas y los minerales correctos.

Tenga en cuenta que los suplementos pueden no estar cubiertos por el seguro y podrían ser un gasto adicional. Pero es probable que tome menos medicamentos a medida que esté más saludable, lo que ayudará a compensar el gasto adicional de estos suplementos. Es posible que deba ajustar algunos de sus medicamentos, ya sea temporalmente o de por vida. Esto podría incluir suspender algunos de sus medicamentos diarios para condiciones de salud crónicas, y ese es nuestro objetivo a largo plazo.

Su equipo bariátrico trabajará con su proveedor de atención primaria y un farmacéutico para ayudar a planificar estos cambios. Algunos cambios pueden incluir cambiar de medicamentos de liberación prolongada a una forma líquida, triturable o masticable, para que le resulte más fácil de ingerir. También deberá evitar los medicamentos antiinflamatorios como el Ibuprofen y el Aleve. Estos pueden reducir el revestimiento protector del estómago y provocar úlceras. Por lo general, Tylenol es seguro para la mayoría de los clientes y se recomienda si es necesario.

A largo plazo, quisiéramos que evite los medicamentos que pueden causar aumento de peso. Hable sobre cualquier medicamento nuevo con sus proveedores, ya que puede ser un efecto secundario común.

Los clientes de gastrectomía en manga por lo general pueden tomar y tolerar las pastillas unos meses después de la cirugía. Le informaremos cuándo es seguro volver a tomar estos medicamentos. Los pacientes de baipás gástrico generalmente necesitan medicamentos que son más pequeños que un centímetro o del tamaño de un borrador de lápiz. Esto es para permitir el paso seguro del medicamento fuera de la nueva bolsa estomacal. Cuando vea a un nuevo proveedor, asegúrese de incluir la cirugía bariátrica en su historial médico para que puedan considerarla como parte de su atención.

Hay un par de otros cambios en el estilo de vida que es importante tener en cuenta. Estos implican evitar el alcohol y la nicotina. El alcohol en general contiene calorías vacías y puede afectar los esfuerzos para perder peso. Debe abstenerse de beber alcohol durante el primer año después de la cirugía y hasta que su peso se estabilice.

Después de ese primer año, se puede consumir alcohol en pequeñas cantidades. Para los clientes de baipás gástrico en particular, el alcohol puede absorberse rápidamente en el torrente sanguíneo después de la cirugía. Esto significa que puede intoxicarse con una cantidad muy pequeña de alcohol. Si está usando alcohol para controlar el estrés, sobrellevar una situación u otras conductas poco saludables, comuníquese con nosotros para que podamos brindarle la ayuda que necesita.

Todos nuestros clientes deben estar libres de tabaco y nicotina antes de la cirugía. Esto incluye masticar tabaco, cigarrillos, puros, tabaco en polvo e incluso cigarrillos electrónicos. Evitar el tabaco y la nicotina ayuda a mejorar su salud general antes de la cirugía. Este es el objetivo final y ayudará en el proceso de curación. Después de la cirugía bariátrica, tanto el tabaco como la nicotina pueden restringir el suministro de sangre al estómago o intestino recién operado. Esto puede ponerlo en alto riesgo de coágulos de sangre, infección, neumonía o mala cicatrización.

Ahora conoce los pasos para prepararse para la cirugía de pérdida de peso, cuáles son las opciones de cirugía y qué esperar después de la cirugía. Mientras toma la gran decisión de dar el siguiente paso en su camino de pérdida de peso, quiero que recuerde que estamos aquí para apoyarlo en este camino y estamos comprometidos a brindarle una atención integral de por vida. Es lo que hace que nuestro programa de cirugía para bajar de peso sea único.

Como parte de nuestro programa, nos reuniremos con usted y estableceremos un plan de atención individualizado, para que sepa qué esperar antes y después de la cirugía. Cada persona es única y diseñamos un plan de pérdida de peso personalizado para usted. Ahora escuchemos a uno de nuestros clientes sobre cómo la cirugía de pérdida de peso cambió su vida.

Una historia de éxito de cirugía bariátrica

Hola, mi nombre es Jackie Kettler. Tuve mi cirugía bariátrica hace cuatro años en North Memorial Health. Antes de mi cirugía, tenía cuarenta y ocho años y cien libras de sobrepeso. Las cosas que quería hacer se estaban volviendo cada vez más difíciles. Me quedaba sin aliento con mucha facilidad, me di cuenta al ir al parque para perros y cosas así cuando estaba con amigos. No podía caminar y hablar al mismo tiempo. Estaba cargando demasiado peso para mi porte de cinco pies y dos pulgadas.

Fui rápido, estaba motivada. Había tomado la decisión y quería simplemente hacerlo. Fui e hice la clase. Fui y vi al Dr. Gipson. Justo antes de mi cirugía, estaba como: "¿Estás lista?" Porque costó mucho llegar aquí. "¿Estás lista?" Y estaba como que, "Sí, estoy lista. Estoy lista para cambiar. Estoy lista para perder peso. Estoy lista para ser feliz de nuevo".

Puedo perseguir a mis nietos ahora. Soy una parte del mundo. En lugar de sentarme a la orilla viéndolo pasar. Te mereces esto. Quiero decir, honestamente, todo el mundo se lo merece. Y les digo a todos que lo volvería a hacer mañana. Lo volvería a hacer al día siguiente. Lo volvería a hacer porque valió la pena. Quiero decir, creo que él, el Dr. Gipson me devolvió la vida.

Hemos visto algunos resultados asombrosos en todos nuestros pacientes. Aquí hay algunas estadísticas que me gustaría destacar. Más del 90 % de nuestros pacientes con diabetes han podido reducir los medicamentos que toman para controlar la enfermedad y, al año, más del 87 % ya no toman ningún medicamento.

La cirugía bariátrica reduce el riesgo de muerte por causas relacionadas con la obesidad hasta en un 89 % y reduce el riesgo de cánceres relacionados con la obesidad en un 60 %.

En general, la cirugía de pérdida de peso se considera un éxito cuando pierde y mantiene al menos el 50% de su exceso de peso corporal durante cinco años o más.

Para la presión arterial alta, hemos visto una reducción del 83 % en los medicamentos que se usan para tratar la enfermedad. Y más del 50 % de nuestros pacientes ya no toman ningún medicamento.

Para verificar que vio este video en su totalidad, complete y envíe el formulario al final del video. Uno de los miembros de nuestro equipo se comunicará con usted para ayudarlo a trabajar en los próximos pasos del proceso.

Felicitaciones por completar este primer paso en su camino de pérdida de peso. Usted está en camino de ser más saludable.

North Memorial Health
Bariatric & Metabolic Weight Loss

Robbinsdale Medical Building
3366 Oakdale Ave. N, Suite 200
Robbinsdale, MN 55422
Teléfono: (763) 581-5355
Fax: (763) 581-5371

northmemorial.com/specialty/bariatric-metabolic-weight-loss/