

INSTRUCCIONES PARA EL ALTA DEL PACIENTE DESPUÉS DE UNA

GASTRECTOMÍA

DIETA

- ✓ Antes de ser dado de alta, una enfermera o nutricionista conversará con usted acerca de su dieta.
- ✓ La mayoría de los pacientes les sienta mejor un dieta baja en grasas y blanda.
- ✓ Algunos de los pacientes pueden no estar listos aún para comer una dieta sólida y será necesario obtener la nutrición a través de una sonda.
- ✓ Asegúrese de recibir la cantidad necesaria de calorías. De ser necesario tome *Ensure o Carnation Instant Breakfast*.
- ✓ Cuando esté listo para comer alimentos, lo hará en pequeñas cantidades y más frecuentemente.
- ✓ Deberá comer más proteínas y menos azúcares, a no ser que usted sufra de una falla renal. También tendrá que limitar la cantidad de líquidos que ingiere con sus comidas.

ACTIVIDAD

- ✓ NO beba alcohol, conduzca un vehículo o maneje maquinaria pesada durante 24 horas después de la cirugía o mientras esté tomando medicamentos para el dolor.
- ✓ NO levante objetos pesados (no más de un galón de leche) durante 6 semanas después de la cirugía.
- ✓ Puede hacer actividades leves (p. ej., caminar, trabajo de oficina, subir escaleras, etc.) apenas sienta que ya puede. Puede tener actividad sexual en cuanto se sienta capaz.
- ✓ Tal vez sienta cansancio durante varias semanas después de la cirugía. Tome una siesta cuando se sienta cansado. Pero NO se quede en cama todo el día. Asegúrese de caminar un poco cada dos horas.
- ✓ NO maneje un automóvil hasta después de su cita de seguimiento.

MANEJO DEL DOLOR

Le daremos una receta de un medicamento narcótico suave para el dolor. No está obligado a tomarlo. Si lo toma, por favor no maneje vehículos ni beba alcohol ya que combinados con el medicamento pueden causar somnolencia. En cambio, puede tomar Tylenol (acetaminofeno) o Advil (ibuprofeno), según sea necesario.

MEDICAMENTOS

- ✓ A menos que se indique lo contrario, usted podrá volver a tomar sus medicamentos.
- ✓ Si está estreñido, el mejor remedio es el psyllium (Metamucil). Siga las instrucciones del envase. O puede tomar una onza de leche de magnesio.
- ✓ Si le recetaron antibióticos, tómelos hasta terminarlos.
- ✓ Después de la remoción de su estómago, se anticipa que usted una deficiencia de vitamina B12. Usted necesitará vitamina B 12 inyectada mensualmente.

CUIDADO DE LA INCISIÓN

- ✓ Todos los días limpie delicadamente con agua y jabón el área alrededor de la incisión.
- ✓ Cambie todos los días el apósito para mantener la incisión limpia y seca. Una vez que la incisión esté cerrada y seca usted no necesitará colocar un apósito.
- ✓ Al principio, usar ropa holgada será más cómodo para usted.
- ✓ Usted PUEDE ducharse, pero evite sumergirse en bañeras y saunas hasta que sus heridas estén completamente sanadas.

Problemas Comunes

- ✓ Síndrome de evacuación gástrica rápida (*Dumping Syndrome*): Este problema se presenta solo en algunos de los pacientes. Los alimentos y los líquidos ahora entran en el intestino delgado más rápidamente. Esto puede causar síntomas molestos como náuseas, sensación de plenitud, cólicos, sudoración, debilidad o diarrea. Estos síntomas se pueden prevenir al cambiar a una dieta donde se trate de evitar los carbohidratos y las grasas.
- ✓

CUÁNDO LLAMAR A SU MÉDICO

- ✓ Si aumenta el dolor a lo largo de varios días, en forma persistente.
- ✓ Si la herida está más roja o más hinchada.
- ✓ Si la secreción de la herida aumenta repentinamente, especialmente si tiene pus o tiene mal olor.
- ✓ Si tiene fiebre más alta de 101 °F.
- ✓ Si tiene vómitos o diarrea persistentes.

SEGUIMIENTO

Por favor, llame el primer día laborable después del alta para programar una cita de seguimiento.

En caso de emergencia, llame al consultorio de su médico. Si está cerrado, llame a la operadora del hospital al **(617) 726-2000** y pida que avisen a su cirujano o al cirujano de guardia.