

Para completar **DESPUÉS** de haber leído:

**“El manual de información del  
paciente”**

**y**

**PARA SER REVISADO**

**en su primera clase de asesoría  
preoperatoria**

## Examen sobre cirugía bariátrica

(Complételo, póngalo en su cuaderno y tráigalo a la clase de asesoría de casos)

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

# Kaiser: \_\_\_\_\_

### *Verdadero o Falso*

- \_\_\_ 1. La cirugía de derivación gástrica garantiza adelgazarle exitosamente de por vida.
- \_\_\_ 2. El tratamiento del paciente patológicamente obeso consiste de una sociedad entre el paciente y un equipo especializado, compuesto por un médico de cabecera, un cirujano, una enfermera, un educador sanitario, un nutricionista, un grupo de apoyo y una persona solidaria con el paciente.
- \_\_\_ 3. El ejercicio antes y después de la operación es parte integral del programa de adelgazamiento del paciente.
- \_\_\_ 4. Los pacientes que asisten a grupos de apoyo, suelen tener más éxito que aquellos que no asisten.
- \_\_\_ 5. Luego de la cirugía de derivación gástrica, el 70% de cada comida consistirá de proteínas y la porción proteínica deberá comerse primero.
- \_\_\_ 6. Luego de la cirugía de derivación gástrica, los líquidos se tomarán sólo con las comidas.
- \_\_\_ 7. Las bebidas carbonatadas pueden estirar la desembocadura del estómago y ocasionar irritación en la línea engrapada.
- \_\_\_ 8. En la consulta inicial con el cirujano, el paciente podrá escoger entre una cirugía abierta o una laparoscópica.
- \_\_\_ 9. La estadía en el hospital es a menudo de 4 a 5 días.
- \_\_\_ 10. La obesidad patológica es ocasionada por falta de autocontrol y pereza.
- \_\_\_ 11. Luego de la cirugía de derivación gástrica requiere reposo estricto en cama, tanto en el hospital como en casa para evitar hemorragias.

- \_\_\_ 12. Pasado un año, los pacientes podrán comer cualquier comida, incluyendo comidas rápidas, ya que no podrán ingerir grandes cantidades.
- \_\_\_ 13. Complicaciones inmediatas asociadas con la derivación gástrica incluyen fugas, esplenectomía, coágulos sanguíneos, colapso pulmonar y muerte.
- \_\_\_ 14. Los pacientes que no siguen los ejercicios, las pautas alimenticias posoperatorias y las recomendaciones de seguimiento pueden volver a engordar.
- \_\_\_ 15. Deben comenzar a caminar aproximadamente una semana después de la operación.
- \_\_\_ 16. Aquellos pacientes a quienes no se les pide bajar de peso antes de la operación, tienden a aumentar de peso después de ésta.
- \_\_\_ 17. Los pacientes deberán tomar suplementos multivitamínicos, minerales, calcio, vitamina B12 y en algunos casos, hierro, durante toda la vida.
- \_\_\_ 18. El cirujano presenta de forma individual, la dieta que sigue a la operación.
- \_\_\_ 19. La insuficiencia nutricional se torna en un peligro de por vida después de la derivación gástrica. Por eso se recomienda a los pacientes comer más de 3 comidas al día.
- \_\_\_ 20. Los licuados de “Jamba Juice” proporcionan una buena fuente de calorías y proteínas.
- \_\_\_ 21. Se recomienda adelgazar un 10% antes de operarse, para disminuir cualquier posibilidad de complicaciones después de la operación.
- \_\_\_ 22. Es primordial que el equipo de tratamiento facilite cambios adaptables al estilo de vida para que el paciente triunfe.
- \_\_\_ 23. Se recomienda usar Aspirina, Motrín o cualquier desinflamante sin esteroides luego de la operación de derivación gástrica.
- \_\_\_ 24. La cirugía de derivación gástrica se ofrece como último recurso para aquellos pacientes que sufren de obesidad patológica y que no han podido adelgazar por otros medios.
- \_\_\_ 25. No importa si el paciente de una derivación gástrica cambia sus hábitos o costumbres alimenticias, antes o después de la operación.

- \_\_26. La anastomosis o apertura entre el estómago y el intestino delgado, mide sólo un centímetro de diámetro después de la operación. Pero usted podrá comer naranjas, cocos, fideos, arroz, pan y pastillas grandes sin problemas.
- \_\_27. Merendar entre comidas puede cohibirle adelgazar exitosamente después de la operación.
- \_\_28. Se recomienda que los pacientes coman y beban cantidades ilimitadas antes de operarse, sobreentendiendo de que nunca más podrán comer así otra vez.
- \_\_29. Los pacientes de derivación gástrica que han sido adictos a la comida, pueden cambiar su adicción hacia las bebidas alcohólicas, las drogas, las apuestas, las compras compulsivas, etc.
- \_\_30. Todos los pacientes con obesidad patológica son considerados candidatos idóneos para operarse.
- \_\_31. Vomitar después de la operación, a menudo significa que hay un bloqueo y no que está comiendo en exceso o demasiado rápido.
- \_\_32. Se ha observado, en un alto porcentaje de pacientes de derivación gástrica, mejorías en comorbilidades que incluyen: diabetes sacarina, hipertensión, problemas óseos o articulares y apnea del sueño.
- \_\_33. La gente obesa goza una calidad de vida inferior y sufre problemas de salud. Pero la obesidad en sí, no se considera un gran problema dentro del sistema de salubridad.
- \_\_34. Engordar de 10 a 20 libras antes de la operación es aceptable.
- \_\_35. La obesidad patológica es la segunda causa principal de mortandad.
- \_\_36. Es importante beber líquidos (64 oz. mínimo) entre las comidas para mantenerse hidratado.