



Regreso a su casa

Después de la cirugía para perder peso

Esta sección de la Guía para su Cirugía para Perder Peso explica qué puede suceder cuando deje el hospital.

Cuándo llamar

Llame a su enfermera o al residente de cirugía de guardia **de inmediato** si tiene alguno de los siguientes síntomas. Ellos pueden indicar un problema grave:

- Dificultad para respirar
- Dolor nuevo en el pecho o pantorrillas, o en otra parte de la pierna
- Fiebre de más de 101.5°F (38°C)
- Vómitos frecuentes que no mejoran
- Sangrado o secreción de la incisión
- Ardor o dolor al orinar, o necesidad de orinar con frecuencia
- Imposibilidad de tragar alimentos o de mantenerlos en el estómago
- Frecuencia cardíaca superior a 150 latidos por minuto



Llame a su enfermera o al residente de cirugía de guardia de inmediato si tiene alguno de los síntomas mencionados en esta página.

Preguntas e inquietudes comunes

Antes de regresar a su casa del hospital, usted puede tener preguntas o inquietudes que no sabe cómo manejar. Muchos pacientes tienen preguntas sobre la alimentación, cuestiones relacionadas con el dolor, el funcionamiento de los intestinos, fatiga o bajos niveles de energía, y la imposibilidad de hacer ejercicio.

Alimentación

Usted se reunirá con su nutricionista en cada visita a la clínica. Juntos, ajustarán su dieta para asegurarse de que esté bien alimentado mientras pierde peso.

Aquí incluimos pautas básicas de alimentación para cuando regrese a su casa:

Pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga	Pacientes de banda gástrica laparoscópica
<p>En su casa, seguirá una dieta licuada hasta su primera visita a la clínica. Preste atención a los alimentos que ingiere: qué está comiendo, la consistencia de los alimentos (cuán espesos o diluidos son), la frecuencia con la que come, la cantidad que come y la rapidez con la que come. Si come demasiado rápido, o si avanza en su dieta demasiado pronto, es posible que tenga náuseas y vómitos.</p> <p>En su primera visita a la clínica después de la cirugía, se reunirá con el nutricionista para hablar de cómo avanzar en su dieta a alimentos blandos y fáciles de masticar. Es importante comer y beber durante este período, aún si no tiene hambre.</p>	<p>Inmediatamente después de la cirugía, sus primeras comidas serán líquidos transparentes, tales como gelatina y caldo. A medida que su dieta avance, podrá incluir una dieta líquida completa, por ejemplo, leche y suplementos con proteínas.</p> <p>Una vez que regrese a su casa, seguirá la Dieta líquida completa hasta su primera visita a la clínica. En esta visita, se reunirá con el nutricionista para hablar de cómo avanzar en su Dieta licuada con alimentos en forma de puré. Es importante comer y beber durante este período, aún si no tiene hambre.</p>

Consulte la Sección 10, “Cambios en la dieta y el estilo de vida” para obtener más información. Si no puede resolver su problema con la alimentación por su cuenta, por favor llame a su nutricionista.

Dolor

Debe prever que sentirá dolor después de la cirugía, y que puede durar varias semanas. Usted regresará a su casa con medicamentos para el dolor líquidos para ayudarlo a sentirse cómodo.

El dolor puede ser a causa de sus incisiones, hinchazón o tensión en sus músculos. El dolor también puede surgir al comer demasiado rápido o demasiada cantidad cada vez. Recuerde comer despacio, masticar bien los alimentos y respetar las recomendaciones sobre las porciones.

Dolor a causa de la incisión

Es posible que sienta dolor alrededor de sus incisiones. Coloque una pequeña compresa de hielo sobre sus incisiones durante períodos breves para ayudar a reducir este dolor. Asegúrese de envolver la compresa de hielo con una toalla o un paño limpio para proteger la piel. Si sus incisiones se inflaman, se vuelven rojas o las siente más sensibles, llame a su enfermera.

Su medicamento para el dolor debería ayudarlo con el dolor de la incisión. También puede tomar acetaminofeno líquido (Tylenol) para un mayor alivio. **Consulte a su médico o enfermera antes de tomar medicamentos que no sean los que se le prescribieron.**

Estreñimiento

El estreñimiento puede provocar dolor de estómago. Asegúrese de tomar su ablandador fecal, beber muchos líquidos y caminar todos los días. También puede tomar laxantes según lo recomendado por su médico.

Llame a su enfermera inmediatamente si tiene:

- Estreñimiento severo con dolor, que está empeorando,
- *Distensión* (inflamación) abdominal, y
- Vómitos.

Estos síntomas pueden ser indicadores de un problema más grave, como por ejemplo, obstrucción intestinal.

Dolores por los gases

Es posible que también tenga dolores por los gases. Para ayudar a aliviar estos dolores:

- Pruebe medicamentos de venta libre que contengan *simeticona*.
- Evite bebidas gaseosas y verduras del grupo de las coles, ya que estas pueden producir gases intestinales.

También puede tener retorcijones, diarrea y *síndrome de evacuación gástrica rápida* (“dumping” – debilidad, mareos, náuseas y taquicardia inmediatamente después de comer). Hable con su nutricionista y modifique su dieta según lo necesite para detener o evitar estos tipos de dolor.

Dolor muscular

Los tipos de dolor que tendrá variarán con el paso del tiempo. De a poco, el dolor de su cirugía se reducirá.

Pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga	Pacientes de banda gástrica laparoscópica
La mayoría de los pacientes a los que se les ha practicado una cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga no necesitan dosis regulares de medicamentos recetados para el dolor después de las primeras 2 a 3 semanas de la cirugía.	La mayoría de los pacientes a los que se les ha practicado una cirugía de banda gástrica no necesitan dosis regulares de medicamentos recetados para el dolor después de la primera a 2 semanas de la cirugía.

A medida que se vuelve más activo y comienza a usar los músculos que no han trabajado mucho durante un largo período, es posible que tenga más dolor o molestias en otras áreas. Este dolor puede ocurrir solo cuando se encuentra en determinadas posiciones o se mueve de cierta manera, y no será constante. Use compresas de calor o de hielo, y tome acetaminofeno (Tylenol) según lo necesite. También puede aliviarse si se da una ducha caliente o un baño relajante.

Fatiga

Debe prever que se sentirá fatigado (muy cansado) y que tendrá poca energía después de una cirugía mayor. Los medicamentos recetados para el dolor también pueden hacer que se sienta somnoliento. Quizás necesite echarse una siesta ocasionalmente.

Pero también debe resistirse al impulso de permanecer en la cama. Caminar y otros ejercicios le ayudarán a aumentar su energía y su resistencia. Comience lentamente y aumente su nivel de actividad todos los días.

Qué esperar durante sus primeras semanas en su casa

- La recuperación de una cirugía mayor demora entre 4 y 6 semanas. La cicatrización después de la cirugía demora hasta un año.
- Su recuperación dependerá de muchos factores, como el tipo de cirugía que se le haya practicado, su condición médica antes de la cirugía y cualquier complicación después de la cirugía.
- Sus primeros días en su hogar después de la cirugía probablemente sean abrumadores. Es posible que se sienta cansado o débil. Quizás se sienta ansioso o inseguro, e incluso un poco deprimido.
- Le pedimos que le acompañe una persona de apoyo en su casa al menos durante una parte del día en la primera y hasta la segunda semana. Su persona de apoyo podrá ayudarle con las comidas, las compras, las tareas domésticas, el cuidado personal, el transporte, e incluso con el cuidado de niños o mascotas. Su persona de apoyo también puede ser su “motivador”, y ayudarle a mantenerse concentrado en los avances que está haciendo.

Semana 1 después de la cirugía

Durante la primera semana, usted debería poder:

- Ducharse todos los días.
- Caminar entre 150 a 200 pies, con o sin ayuda de un dispositivo, como un andador.

Semanas 2 a 3 después de la cirugía

Durante las primeras 2 a 3 semanas:

- Quizás esté tomando un medicamento recetado para el dolor que contiene opioides. No conduzca un automóvil ni use maquinaria mientras esté tomando este medicamento.

Semanas 4 a 6 después de la cirugía

Durante las primeras 4 a 6 semanas:

- Aumente la cantidad de peso que levanta lentamente, pero no levante nada que le cause dolor.

- Su nivel de energía aumentará lentamente.
- Quizás pueda volver a trabajar fuera de su casa.

6 semanas después de la cirugía

A partir de las 6 semanas después de su cirugía:

- Debería poder comer alimentos sólidos.
- Probablemente pueda manejarse sin la ayuda de otras personas.
- Debería poder hacer algunas actividades y ejercicio durante más tiempo.



Para su visita a la clínica 6 semanas después de la cirugía, queremos que esté caminando entre 1 y 2 millas por día, o alrededor de 30 minutos por día.

La recuperación es diferente para cada persona. No se sienta desanimado si su recuperación no coincide con este cronograma. Todos tienen sus contratiempos. Estos son breves. En general, usted estará avanzando hacia sus objetivos de perder peso y mejorar su salud.

Actividad

Para perder peso y mantenerse sano debe estar activo. Cuando regrese a su casa después de la cirugía, esté lo más activo posible durante el día. Descanse cuando necesite descansar, pero levántese con frecuencia para caminar por su casa. Esto mantiene la circulación de la sangre en las piernas y ayuda a aumentar su nivel de energía.

A medida que se sienta más fuerte, comience a hacer caminatas breves afuera. Quizás necesite alguien que camine con usted al comienzo. Para su visita a la clínica 6 semanas después de la cirugía, queremos que esté caminando entre 1 y 2 millas por día, o alrededor de 30 minutos por día. La mayoría de los pacientes pueden hacerlo.

En sus visitas de seguimiento con su cirujano, evaluaremos sus avances y hablaremos de otras actividades que puede comenzar. Algunas de las actividades que le recomendamos que pruebe incluyen:

- Usar una bicicleta de ejercicio (bicicleta fija)
- Gimnasia aeróbica en el agua
- Caminatas diarias
- Caminatonos

Al hacer estas actividades, quemará calorías. Hacer ejercicio y seguir el plan de alimentación que su nutricionista y cirujano le han recomendado le ayudarán a perder peso. Es posible que algunos pacientes deban trabajar con un fisioterapeuta o un terapeuta ocupacional para ayudarles con algunas actividades.

Camine lo más que pueda sin cansarse excesivamente. Cada semana, mientras se recupera de la cirugía, trate de aumentar la distancia que está caminando y su nivel de actividad en general. Esto le ayudará a recuperar su fuerza con más rapidez.

Deberá seguir un buen plan de ejercicio y alimentación durante el resto de su vida. Su cirugía es una herramienta para ayudarlo a perder peso. El ejercicio y la dieta adecuada le ayudarán a perder peso y a mantenerse. Consulte la Sección 10, "Cambios en la dieta y el estilo de vida" para obtener más información.

Ducha y cuidado de la incisión

- Dúchese todos los días. Quizás necesite usar una silla para ducha y un accesorio manual para la ducha hasta que se sienta más fuerte. Lávese suavemente con agua y jabón. Séquese con toquecitos con una toalla limpia.
- **No** coloque cremas, lociones ni pomadas con antibiótico sobre la(s) incisión(es).
- Lávese las manos antes de tocar el sitio de su cirugía y de ponerse apósitos (vendajes).
- Si tiene Steri-Strips (tiras finas de cinta) en sus incisiones:
 - No se las quite. Se caerán por sí solas en aproximadamente 2 semanas.
 - Es aceptable que estas cintas se mojen.
- Limpie cualquier secreción con agua tibia.

Si le han practicado una **cirugía abierta para perder peso** con una incisión más grande:

- Tendrá grapas sobre su herida. Estas serán retiradas en su primera o segunda visita a la clínica después de la cirugía.
- Coloque un vendaje estéril de 4 pulgadas por 4 pulgadas sobre su herida. Cambie este vendaje 2 veces por día, o con más frecuencia si el vendaje se ensucia o se empapa.
- Una pequeña cantidad de secreción transparente o sanguinolenta proveniente de su herida es normal. Esto generalmente se detiene en 1 o 2 días.
- Si tiene más sangrado o secreciones, o si el área alrededor de la incisión está más dolorida y roja, llame a la enfermera de la clínica o al número de teléfono para llamadas después del horario de atención. Informe a la enfermera o al médico de guardia que está sucediendo esto.

Otros recordatorios

Medicamento adelgazador de la sangre

Los pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga deberán aplicarse inyecciones de adelgazador de la sangre 2 veces al día. Si tiene alguna pregunta, llame a la Clínica del Centro para Cirugía Bariátrica al 206-598-2274.

Cuidado de los intestinos

Debería tener evacuaciones intestinales cada 2 a 3 días. Las evacuaciones intestinales regulares impedirán un bloqueo en los intestinos y harán que se sienta más cómodo. Si no tiene evacuaciones intestinales regulares:

- Llame a la enfermera de la clínica.
- Use un laxante como “senna” o leche de magnesia. Puede comprar estos productos en cualquier farmacia sin receta.
- También consulte la información en “Cuidado de los intestinos” en la Sección 9 para obtener más recomendaciones que le ayudarán con las evacuaciones intestinales.

Los productos como Gas-X le ayudarán a reducir los gases (*flatulencias*). Puede comprarlos en cualquier farmacia sin receta.

Cuidado de la diabetes

Después de la cirugía para perder peso, muchas personas que tienen diabetes necesitan una dosis menor de su(s) medicamento(s) para la diabetes o pueden dejar de utilizarlos. Cuando sea dado de alta del hospital después de la cirugía, recibirá instrucciones sobre las dosis de su(s) medicamento(s) para la diabetes.

Debe programar una cita con el médico que controla su diabetes, ya sea su médico de atención primaria o un endocrinólogo. Esta cita debe coordinarse para 1 a 2 semanas después del alta del hospital o del centro de atención. En esta visita, el médico revisará sus niveles de azúcar en sangre y ajustará las dosis de su(s) medicamento(s) para la diabetes, si es necesario.

Consulte siempre a su médico antes de interrumpir cualquier medicamento recetado, como los medicamentos para la diabetes o la presión arterial.

Medicamentos para la salud mental

Si ha estado tomando antidepresivos u otros medicamentos recetados por un psiquiatra, pídale al médico que los controle después de la cirugía. Es posible que se deban modificar sus dosis.

Vitamina B12 (para los pacientes de cirugía de derivación gástrica y gastrectomía en manga)

A partir de las 6 semanas después de la cirugía, deberá comenzar a tomar vitamina B12. Puede tomar un comprimido de vitamina B12 todos los días o aplicarse una inyección todos los meses. Deberá tomar vitamina B12 durante el resto de su vida.

¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Si usted tiene preguntas o inquietudes, llame a su médico o proveedor de atención a la salud. El personal de la clínica de UWMC está también disponible para ayudar.

Centro para Cirugía
Bariátrica: 206-598-2274

Going Home

After weight loss surgery

This section of the Guide to Your Weight Loss Surgery explains what to expect when you leave the hospital.

When to Call

Call your nurse or the surgery resident on call **right away** if you have any of these symptoms. They may be a sign of a serious problem:

- A hard time breathing
- New pain in your chest or calf, or in another part of your leg
- Fever over 101.5°F (38°C)
- Vomiting that occurs often and does not get better
- Bleeding or drainage from your incision
- Burning or pain when you urinate, or needing to urinate often
- Not being able to swallow food or keep food down
- Heart rate higher than 150 beats per minute



Call your nurse or the surgery resident on call right away if you have any of the symptoms listed on this page.

Common Questions and Concerns

After you go home from the hospital, you may have questions or concerns that you do not know how to handle. Many patients have questions about eating, pain issues, bowel function, fatigue or low energy levels, and not being able to exercise.

Eating

You will meet with your dietitian at every clinic visit. Together, you will adjust your diet to make sure you stay well-nourished while you are losing weight.

Here are basic guidelines for eating when you go home:

Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy Patients	Laparoscopic Gastric Band Patients
<p>At home, you will follow a blended diet until your first clinic visit. Pay attention to the foods you eat: what you are eating, the consistency of the food (how thick or thin it is), how often you eat, how much you eat, and how quickly you eat. If you eat too much too quickly, or if you advance your diet too soon, you may have nausea and vomiting.</p> <p>At your first clinic visit after surgery, you will meet with the dietitian to talk about advancing your diet to soft, easy-to-chew foods. It is important to eat and drink during this time, even if you do not feel hungry.</p>	<p>Right after surgery, your first meals will be clear liquids such as Jell-O and broth. As your diet advances, you can include full liquids like milk and protein supplements.</p> <p>Once you go home, you will follow the Full Liquid Diet until your first clinic visit. At this visit, you will meet with the dietitian to talk about advancing your diet to a Pureed Blended Diet. It is important to eat and drink during this time, even if you do not feel hungry.</p>

See Section 10, “Lifestyle and Diet Changes,” for more information. If you cannot solve your eating issue on your own, please call your dietitian.

Pain

You should expect to have pain after surgery, and it may last for several weeks. You will go home with liquid pain medicine to help keep you comfortable.

Pain can be caused by your incisions, swelling, or stress on your muscles. Pain may also come from eating too fast or too much at a time. Remember to eat slowly, chew your food well, and follow portion recommendations.

Incision Pain

You may have pain around your incisions. Place a small ice pack over your incisions for short periods to help reduce this pain. Be sure to wrap the ice pack in a clean towel or cloth to protect your skin. If your incisions become swollen, red, or more tender, call your nurse.

Your pain medicine should help with incision pain. You may also be able to take liquid acetaminophen (Tylenol) for more relief. **Check with your doctor or nurse before taking any medicines other than the medicines that were prescribed for you.**

Constipation

Constipation can cause stomach pain. Be sure to take your stool softener, drink plenty of fluids, and walk every day. You may also take laxatives as advised by your doctor.

Call your nurse right away if you have:

- Severe constipation with pain that is getting worse,
- Stomach *distention* (bloating), and
- Vomiting

These symptoms can be signs of a more serious problem, such as a bowel obstruction.

Gas Pains

You may also have gas pains. To help ease these pains:

- Try an over-the-counter medicine that contains *simethicone*.
- Avoid carbonated drinks and vegetables in the cabbage family, since they can cause intestinal gas.

You may also have cramping, diarrhea, and *dumping syndrome* (weakness, dizziness, nausea, and fast heart beat right after eating). Talk with your dietitian and change your diet as needed to stop or prevent these types of pain.

Muscle Pain

The types of pain you have will change over time. Your surgical pain will slowly lessen.

Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy Patients	Laparoscopic Gastric Band Patients
Most patients who have had gastric bypass and sleeve gastrectomy surgery do not need regular doses of prescription pain medicines after the first 2 to 3 weeks after surgery.	Most patients who have had gastric band surgery do not need regular doses of prescription pain medicines after the first 1 to 2 weeks after surgery.

As you become more active and begin using muscles that haven't worked hard for a long time, you may have more pain or soreness in other areas. This pain may occur only when you are in certain positions or move a certain way, and it will not be constant. Use warm packs or ice packs and take acetaminophen (Tylenol), as needed. You may also get relief from a warm shower or relaxing bath.

Fatigue

You should expect to feel fatigued (very tired) and have low energy after major surgery. Prescription pain medicine can also make you feel sleepy. You may need to take naps from time to time.

But, you should also resist the urge to stay in bed. Walking and other exercise will help increase your energy and stamina. Start out slowly and increase your activity every day.

What to Expect During Your First Weeks at Home

- Recovery from major surgery takes about 4 to 6 weeks. Healing after surgery goes on for as long as a year.
- Your recovery will depend on many factors, such as the type of surgery you had, your medical condition before surgery, and any complications after surgery.
- Your first several days at home after surgery will likely be overwhelming. You may feel tired or weak. You may feel anxious or unsure, and even a little depressed.
- We require you to have a support person at home with you for at least part of each day for the first 1 to 2 weeks. Your support person can help with meals, shopping, chores, personal care, driving, and even child or pet care. Your support person can also be your “cheerleader,” and help you stay focused on the progress you are making.

Week 1 After Surgery

During the first week, you should be able to:

- Shower every day.
- Walk 150 to 200 feet, with or without using a device such as a walker to help you.

Weeks 2 to 3 After Surgery

During the first 2 to 3 weeks:

- You may be on prescription pain medicine that contains opioids. Do not drive a car or use machinery while taking this medicine.

Weeks 4 to 6 After Surgery

During the first 4 to 6 weeks:

- Slowly increase how much you lift, but do not lift anything that causes pain.
- Your energy level will slowly increase.
- You may be able to return to work outside of the home.

6 Weeks After Surgery

Starting 6 weeks after your surgery:

- You should be able to eat solid foods.
- You will likely be able to manage without help from others.
- You should be able to do some activities and exercise for longer times.

Recovery is different for each person. Do not feel discouraged if your recovery does not match this timeline. Everyone has setbacks. These are short-term. Overall, you will be making progress toward your goals of weight loss and better health.



By your clinic visit 6 weeks after surgery, we want you to be walking 1 to 2 miles a day, or about 30 minutes a day.

Activity

You must be active to lose weight and be healthy. When you are home after surgery, be as active as possible during the day. Rest when you need to rest, but get up often to walk about in your home. This keeps the blood flowing in your legs and helps increase your energy level.

As you feel stronger, start taking short walks outside. You may need someone to walk with you at first. By your clinic visit 6 weeks after surgery, we want you to be walking 1 to 2 miles a day, or about 30 minutes a day. Most patients are able to do this.

At your follow-up visits with your surgeon, we will assess your progress and talk about other activities for you to begin. Some of the activities that we encourage you to try are:

- Using an exercise bicycle (stationary bike)
- Water aerobics
- Daily walks
- Walk-a-thons

Doing these activities will burn calories. Exercising and following the eating plan your dietitian and surgeon have recommended will help you lose weight. Some patients may need to work with a physical therapist or an occupational therapist to help them do some activities.

Walk as much as you can without getting overly tired. Each week, as you are recovering from your surgery, try to increase the distance you are walking and your activity level in general. This will help you get your strength back faster.

You will need to follow a good exercise and eating plan for the rest of your life. Your surgery is a tool to help you lose weight. Exercise and the proper diet will help you lose the weight and keep it off. See Section 10, “Lifestyle and Diet Changes,” to learn more.

Showering and Incision Care

- Shower daily. You may need to use a shower chair and a hand-held shower attachment until you are stronger. Gently clean with soap and water. Pat dry with a clean towel.
- Do **not** put any creams, lotions, or antibiotic ointments on your incision(s).
- Wash your hands before touching your surgical site and before putting on any dressings (bandages).
- If you have Steri-Strips (thin strips of tape) on your incisions:
 - Do not pull them off. They will fall off on their own in about 2 weeks.
 - It is OK for these strips to get wet.
- Clean any drainage with warm water.

If you had an **open weight loss surgery** with a larger incision:

- You will have staples over your wound. These will be removed at your first or second clinic visit after surgery.
- Tape a sterile 4-inch by 4-inch dressing over your wound. Change this dressing 2 times a day, or more often if the dressing becomes dirty or soaks through.
- A small amount of clear or blood-tinged drainage from your wound is normal. This usually stops in 1 or 2 days.
- If you have increasing blood or drainage, or if the area around an incision is getting more painful and red, call the clinic nurse or after-hours phone number. Tell the nurse or on-call doctor this is happening.

Other Reminders

Blood Thinner Medicine

Gastric bypass and sleeve gastrectomy patients will need to give themselves injections of a blood thinner 2 times a day. If you have any questions, call the Center for Bariatric Surgery Clinic at 206-598-2274.

Bowel Care

You should be having a bowel movement every 2 to 3 days. Regular bowel movements will prevent a blockage in your bowel and keep you more comfortable. If you are not having regular bowel movements:

- Call the clinic nurse.

- Use a laxative such as senna or milk of magnesia. You can buy these products at any drugstore without a prescription.
- Also see information on “Bowel Care” in Section 9 for more tips to help with bowel movements.

Products such as Gas-X will help reduce gas (*flatulence*). You can buy them at any drugstore without a prescription.

Diabetes Care

After weight loss surgery, many people who have diabetes need a smaller dose of their diabetes medicine(s) or can stop using them. When you are discharged from the hospital after surgery, you will receive dosage instructions for your diabetes medicine(s).

You must schedule an appointment with the doctor who manages your diabetes, either your primary care doctor or an endocrinologist. This appointment should be set for 1 to 2 weeks after you are discharged from the hospital or care facility. At this visit, the doctor will review your blood sugar levels and adjust the doses of your diabetes medicine(s) if needed.

Always check with your doctor before stopping any prescription medicines such as diabetes or blood pressure medicines.

Mental Health Medicines

If you have been taking antidepressants or other medicines that a psychiatrist prescribed, have that doctor check them after surgery. Your doses may need to be changed.

Vitamin B12 (for Gastric Bypass and Sleeve Gastrectomy Patients)

Starting 6 weeks after surgery, you will need to start taking vitamin B12. You can take a vitamin B12 pill every day or have an injection every month. You will need to take vitamin B12 for the rest of your life.

Questions?

Your questions are important. Call your doctor or health care provider if you have questions or concerns. UWMC clinic staff are also available to help.

Center for Bariatric Surgery: 206-598-2274