

Datos Rápidos

- Las posibilidades de quedar embarazada pueden aumentar después de la cirugía bariátrica.
- Se recomienda esperar aproximadamente 18 meses después de la cirugía bariátrica antes de quedar embarazada.
- Las pastillas anticonceptivas pueden ser menos efectivas en pacientes que se han sometido a cirugía bariátrica.
- Después de ciertos tipos de cirugía bariátrica, es más difícil para el sistema digestivo absorber nutrientes y vitaminas.
- Muchos pacientes presentan anemia después de la cirugía bariátrica.
- Aún puede amamantar después de la cirugía bariátrica, pero informe al médico de su bebé si tiene alguna deficiencia nutricional.

¿Qué necesita saber mi ginecobstetra sobre mi cirugía bariátrica para poder cuidarme durante el embarazo?

Su proveedor de atención obstétrica necesitará saber qué tipo de cirugía bariátrica le realizaron. Por ejemplo, ¿fue un procedimiento de bypass gástrico, también conocido como Y de Roux? ¿O le hicieron un procedimiento de banda, también conocido como banda gástrica? También querrá saber si tuvo alguna complicación debido al procedimiento, como segundas cirugías, coágulos sanguíneos o **transfusiones de sangre**.

Muchas personas con síndrome de ovario poliquístico (SOP) u otras condiciones que causan ciclos menstruales anormales (sin ciclos o con ciclos irregulares) experimentarán una mejoría y tendrán ciclos más regulares después de la cirugía bariátrica. Así, las posibilidades de quedar embarazada aumentan después de la cirugía bariátrica.

La mayoría de los expertos recomiendan esperar aproximadamente 18 meses después de la cirugía bariátrica

antes de quedar embarazada para poder alcanzar los objetivos de pérdida de peso antes del embarazo. Por lo tanto, es importante que utilice métodos anticonceptivos durante los primeros 18 meses después de la cirugía. Las pastillas anticonceptivas pueden ser menos efectivas en pacientes que se han sometido a cirugía bariátrica. Debe hablar con su proveedor de atención médica sobre opciones adicionales. Los estudios han demostrado que las personas que quedan embarazadas poco después de la cirugía bariátrica aún pueden tener embarazos saludables, pero es posible que sus proveedores de atención obstétrica deban controlarles el peso y el estado nutricional más de cerca.

Estoy en mi primer trimestre y he perdido peso. ¿No debería aumentar de peso durante el embarazo?

En general, el embarazo es un momento para ganar peso, no para perderlo. Algunas personas que se han sometido a una cirugía bariátrica pierden peso durante el embarazo. Si está perdiendo peso, su proveedor de atención médica puede revisar la ingesta de alimentos y es posible que le indique que consulte a

un nutricionista. Si continúa perdiendo peso o simplemente no lo aumenta, es posible que se recomienden exámenes de **ultrasonido** más frecuentes para verificar que el **feto** esté creciendo normalmente. Se harán recomendaciones de peso específicas basadas en su peso actual.

Me diagnosticaron anemia después de mi cirugía bariátrica. ¿Cómo se controlará eso durante mi embarazo?

Muchos pacientes tendrán **anemia** (tienen un recuento sanguíneo bajo) después de la cirugía bariátrica. La anemia también es común durante el embarazo. La anemia puede ocurrir porque su cuerpo no recibe suficientes nutrientes o vitaminas, como hierro, vitamina B12 o folato. Su proveedor de atención médica puede realizar análisis de sangre para determinar por qué tiene anemia. Si el cuerpo necesita más nutrientes o vitaminas, su proveedor de atención médica le recetará los adecuados para usted y puede sugerirle ciertos cambios en su dieta.

Mi cirujano bariátrico me recomendó tomar un multivitamínico a diario. ¿Existen otras vitaminas o suplementos que debo tomar ahora que estoy embarazada?

Durante el embarazo, se debe tomar una vitamina prenatal al día. Si actualmente está tomando un multivitamínico, debe cambiar a una vitamina prenatal, idealmente antes de quedar embarazada. El **ácido fólico** de la vitamina prenatal es importante para el feto. No debe tomar otros suplementos, a menos que su proveedor los recomiende.

Después de ciertos tipos de cirugía bariátrica, es más difícil para el estómago o los intestinos absorber nutrientes y vitaminas. Si esto sucede, su proveedor puede recomendarle una vitamina que viene en forma de inyección o que se administra por vía intravenosa (que se coloca en una vena).

Mi último embarazo fue saludable, pero eso fue antes de la cirugía bariátrica. ¿Hay otros cambios que debería esperar durante mi atención prenatal?

A la mayoría de las mujeres embarazadas se les realizan pruebas de detección de **diabetes gestacional** entre las semanas 24 y 28 de embarazo. Si ha estado embarazada antes, quizás recuerde haber consumido una bebida azucarada para detectar diabetes. Esta prueba puede ser difícil si se sometió a un procedimiento bariátrico como un bypass gástrico Y de Roux, por lo que su proveedor de atención médica puede recomendarle una forma diferente de realizar la prueba de diabetes durante el embarazo.

Si se sometió a un procedimiento de banda gástrica, tiene líquido en la banda que tal vez deba ajustarse durante el embarazo. Las opciones son mantener el líquido igual, eliminarlo o poner más cantidad. Este es un procedimiento que realizaría su cirujano bariátrico. Debe hablar tanto con su proveedor obstétrico como con su cirujano sobre cuál es el mejor método para usted.

Algunas complicaciones raras de la cirugía bariátrica pueden ocurrir en cualquier momento, incluso durante el embarazo. Por lo tanto, es importante que le informe a su proveedor si tiene dolor abdominal, náuseas o vómitos en cualquier momento durante el embarazo.

La cirugía bariátrica no es motivo para tener un **parto por cesárea** planificado. Debe hablar con su proveedor sobre qué opción de parto es mejor para usted.

¿Puedo seguir amamantando aunque me haya sometido a una cirugía bariátrica?

Sí. Sí. Se recomienda amamantar, y su nutrición durante ese tiempo es especialmente importante. Si tiene niveles bajos de nutrientes o vitaminas en el cuerpo, también pueden estar bajos en la leche materna, pero eso es

poco común. El proveedor de atención médica de su bebé debe saber si usted tiene alguna deficiencia de nutrientes o vitaminas para poder controlar más de cerca el crecimiento y el desarrollo de su bebé.

Muchas personas con cirugía bariátrica previa todavía tienen sobrepeso o son obesas, lo que puede retrasar la

lactogénesis (la salida de la leche). Es posible que desee hablar con un asesor en lactancia que pueda apoyarla durante la lactancia y ayudarla a tener éxito con ella.

Glossary

Ácido fólico: Una vitamina B que, cuando se toma durante el embarazo, puede ayudar a prevenir defectos de nacimiento en el cerebro y la médula espinal del feto en desarrollo. La mayoría de las mujeres embarazadas necesitan 400 microgramos de ácido fólico al día.

Anemia: Una condición causada por una disminución del número de glóbulos rojos.

Diabetes gestacional: Diabetes que se desarrolla durante el embarazo.

Feto: Durante el embarazo, la etapa de desarrollo desde las nueve semanas hasta el nacimiento.

Lactogénesis: El inicio de la producción de leche materna.

Parto por cesárea: Cirugía en la que el bebé nace a través de un corte (incisión) en el útero de la madre.

Transfusión de sangre: Dar sangre de un donante a otra persona.

Trimestres: Períodos de tres meses en los que se divide el embarazo. El primer trimestre comprende los meses 1 a 3 (semanas 1 a 12); el segundo trimestre son los meses 4 a 6 (semanas 13 a 27); y el tercer trimestre son los meses 7 a 9 (semanas 28 a 40).

Ultrasonido: Uso de ondas sonoras para crear imágenes de órganos internos o del feto durante el embarazo.

Para encontrar un especialista en medicina materno-fetal en su localidad, visite <https://www.smfm.org/members/search>

La serie de educación para pacientes del Society for Maternal-Fetal Medicine (Sociedad de Medicina Materno-Fetal) refleja el contenido de las pautas actuales publicadas por SMFM. Cada uno de los documentos de la serie ha atravesado un proceso de revisión interna extensa antes de su publicación. Los documentos de educación para pacientes no se deben usar para reemplazar los consejos y la atención de un profesional médico.