

BRIGHAM HEALTH



BRIGHAM AND WOMEN'S
Center for Weight Management and Wellness



South Shore Health

Sesión de información para pacientes nuevos

Brigham and Women's Hospital
Center for Weight Management and Wellness
75 Francis Street
Boston, Massachusetts 02115
www.brighamandwomens.org/cwmw
Tel: (617) 732-6960



No podrá creer lo que usted gana, con lo que nosotros le ayudamos a perder.

Un mensaje de nuestro personal

Bienvenido a la sesión informativa para pacientes nuevos del Centro para el Control del Peso y el Bienestar de Brigham and Women's (Center for Weight Management and Wellness, CWMW). ¡Felicitaciones por haber dado este importante paso hacia una vida más saludable! La obesidad puede afectar muchas facetas de la vida: su aspecto, su salud médica y emocional, su bienestar, los cambios y desafíos interpersonales, el estigma y los prejuicios, por nombrar sólo algunos. A medida que aprendemos más acerca de la obesidad (como trastorno o enfermedad), empezamos a comprender que abarca más allá que la dieta y el ejercicio. La obesidad es un proceso complejo que puede tener muchas causas, por ejemplo, genética, medicamentos, enfermedades, aspectos emocionales, intereses nutricionales y factores ambientales. Aunque le hayan hecho creer lo contrario, **la obesidad no es culpa suya**. La cirugía para bajar de peso es la única solución probada a largo plazo para la obesidad y los problemas de salud relacionados. Elegir la cirugía es una de las decisiones más importantes que puede tomar para usted. La cirugía para bajar de peso le permite recuperar el control para convertirse en una persona más sana.

Cada uno de nuestros centros está acreditado por el Programa de Acreditación y Mejora de la Calidad en Cirugía Metabólica y Bariátrica (MBSAQIP, por sus siglas en inglés). Esta designación es otorgada en reconocimiento a la seguridad y la calidad de los programas de cirugía bariátrica por el Colegio Estadounidense de Cirujanos. Nuestro dedicado equipo de expertos reconocidos a nivel nacional (cirujanos, asistentes médicos, psicólogos y dietistas) le apoyará en cada paso del camino. Nuestros cirujanos son miembros activos de la Sociedad Estadounidense de Cirugía Metabólica y Bariátrica, con muchos años de liderazgo y experiencia en el tratamiento de la obesidad. Recibirá atención de expertos en un ambiente seguro. Además, nuestro programa está diseñado para ofrecerle atención a largo plazo, asesoramiento pre y postoperatorio, grupos de apoyo, foros educativos y apoyo en línea.

Probablemente tenga varias preguntas sobre los riesgos, los beneficios y su camino hacia y después de la cirugía. La meta de nuestra sesión informativa es repasar lo siguiente:

- Requisitos para la cirugía
- Tipos de procedimientos de cirugía para bajar de peso que ofrecemos
- Riesgos y beneficios de la cirugía para bajar de peso
- Cobertura del seguro
- Calendario de las citas
- Sus cuidados postoperatorios, lo que incluirán
- Cómo tener éxito a largo plazo con la cirugía para bajar de peso

Gracias por asistir a nuestra sesión informativa. Esperamos con interés la oportunidad de responder a cualquier pregunta que tenga y de darle la bienvenida a nuestro programa.

Atentamente,

El equipo de CWMW

En este paquete, usted encontrará

| | |
|---|---------|
| Carta de bienvenida | pág.2 |
| Table de Indice de Masa Corporal..... | pág. 4 |
| Tabla de comparación de cirugías | pág. 5 |
| Próximos pasos..... | pág. 6 |
| Información de seguro médico supervisado..... | pág. 8 |
| Lista de comprobación del paciente bariátrico..... | pág. 9 |
| Pantilla de carta de recomendación del médico de atención primaria..... | pág. 10 |

La voz de un paciente del CMMW

“Elegí la cirugía porque los problemas médicos causados por mi sobrepeso empeoraron durante años. Mi diabetes estaba fuera de control, e incluso con medicación mi A1C estaba siempre por encima de 10. La insuficiencia cardíaca congestiva y la enfermedad renal siguieron empeorando. Después de dos accidentes cerebrovasculares en 2013, me di cuenta de que no iba a mejorar si no me sometía a una operación para ayudarme a bajar de peso. Me sometí al procedimiento de manga laparoscópica y bajé casi 100 libras en el primer año. Ya no dependo de la insulina y tomo menos medicamentos para controlar otros problemas de salud. Desde la pérdida de peso, tengo más movilidad, me siento mejor conmigo mismo y disfruto de actividades que no había hecho en años. No puedo agradecerle lo suficiente a mi equipo de cirugía bariátrica por hacer que esta experiencia transformadora fuera lo menos complicada posible”.

Con sincero agradecimiento,

Michael, *paciente de gastrectomía en manga del CMMW*



Para ser elegible para la cirugía de pérdida de peso, usted debe tener un IMC de:
35, si tiene problemas de salud relacionados con el peso (diabetes tipo 2, presión arterial alta, apnea del sueño)
O
40, si no tiene problemas de salud relacionados con el peso.

| | | Body Mass Index (BMI) Table | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------------|-----------------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | Normal | | | | | Overweight | | | | | Obese | | | | | | | | | Extreme Obesity | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BMI | | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 |
| Height (feet, inches) | Body Weight (pounds) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4'10" | 91 | 96 | 100 | 105 | 110 | 115 | 119 | 124 | 129 | 134 | 138 | 143 | 148 | 153 | 158 | 162 | 167 | 172 | 177 | 181 | 186 | 191 | 196 | 201 | 205 | 210 | 215 | 220 | 224 | 229 | 234 | 239 | 244 | 248 | 253 | 258 |
| 4'11" | 94 | 99 | 104 | 109 | 114 | 119 | 124 | 128 | 133 | 138 | 143 | 148 | 153 | 158 | 163 | 168 | 173 | 178 | 183 | 188 | 193 | 198 | 203 | 208 | 212 | 217 | 222 | 227 | 232 | 237 | 242 | 247 | 252 | 257 | 262 | 267 | |
| 5'0" | 97 | 102 | 107 | 112 | 118 | 123 | 128 | 133 | 138 | 143 | 148 | 153 | 158 | 163 | 168 | 174 | 179 | 184 | 189 | 194 | 199 | 204 | 209 | 215 | 220 | 225 | 230 | 235 | 240 | 245 | 250 | 255 | 261 | 266 | 271 | 276 | |
| 5'1" | 100 | 106 | 111 | 116 | 122 | 127 | 132 | 137 | 143 | 148 | 153 | 158 | 164 | 169 | 174 | 180 | 185 | 190 | 195 | 201 | 206 | 211 | 217 | 222 | 227 | 232 | 238 | 243 | 248 | 254 | 259 | 264 | 269 | 275 | 280 | 285 | |
| 5'2" | 104 | 109 | 115 | 120 | 126 | 131 | 136 | 142 | 147 | 153 | 158 | 164 | 169 | 175 | 180 | 186 | 191 | 196 | 202 | 207 | 213 | 218 | 224 | 229 | 235 | 240 | 246 | 251 | 256 | 262 | 267 | 273 | 278 | 284 | 289 | 295 | |
| 5'3" | 107 | 113 | 118 | 124 | 130 | 135 | 141 | 146 | 152 | 158 | 163 | 169 | 175 | 180 | 186 | 191 | 197 | 203 | 208 | 214 | 220 | 225 | 231 | 237 | 242 | 248 | 254 | 259 | 265 | 270 | 278 | 282 | 287 | 293 | 299 | 304 | |
| 5'4" | 110 | 116 | 122 | 128 | 134 | 140 | 145 | 151 | 157 | 163 | 169 | 174 | 180 | 186 | 192 | 197 | 204 | 209 | 215 | 221 | 227 | 232 | 238 | 244 | 250 | 256 | 262 | 267 | 273 | 279 | 285 | 291 | 296 | 302 | 308 | 314 | |
| 5'5" | 114 | 120 | 126 | 132 | 138 | 144 | 150 | 156 | 162 | 168 | 174 | 180 | 186 | 192 | 198 | 204 | 210 | 216 | 222 | 228 | 234 | 240 | 246 | 252 | 258 | 264 | 270 | 276 | 282 | 288 | 294 | 300 | 306 | 312 | 318 | 324 | |
| 5'6" | 118 | 124 | 130 | 136 | 142 | 148 | 155 | 161 | 167 | 173 | 179 | 186 | 192 | 198 | 204 | 210 | 216 | 223 | 229 | 235 | 241 | 247 | 253 | 260 | 266 | 272 | 278 | 284 | 291 | 297 | 303 | 309 | 315 | 322 | 328 | 334 | |
| 5'7" | 121 | 127 | 134 | 140 | 146 | 153 | 159 | 166 | 172 | 178 | 185 | 191 | 198 | 204 | 211 | 217 | 223 | 230 | 236 | 242 | 249 | 255 | 261 | 268 | 274 | 280 | 287 | 293 | 299 | 306 | 312 | 319 | 325 | 331 | 338 | 344 | |
| 5'8" | 125 | 131 | 138 | 144 | 151 | 158 | 164 | 171 | 177 | 184 | 190 | 197 | 203 | 210 | 216 | 223 | 230 | 236 | 243 | 249 | 256 | 262 | 269 | 276 | 282 | 289 | 295 | 302 | 308 | 315 | 322 | 328 | 335 | 341 | 348 | 354 | |
| 5'9" | 128 | 135 | 142 | 149 | 155 | 162 | 169 | 176 | 182 | 189 | 196 | 203 | 209 | 216 | 223 | 230 | 236 | 243 | 250 | 257 | 263 | 270 | 277 | 284 | 291 | 297 | 304 | 311 | 318 | 324 | 331 | 338 | 345 | 351 | 358 | 365 | |
| 5'10" | 132 | 139 | 146 | 153 | 160 | 167 | 174 | 181 | 188 | 195 | 202 | 209 | 216 | 222 | 229 | 236 | 243 | 250 | 257 | 264 | 271 | 278 | 285 | 292 | 199 | 306 | 313 | 320 | 327 | 334 | 341 | 348 | 356 | 362 | 369 | 376 | |
| 5'11" | 136 | 143 | 150 | 157 | 165 | 172 | 179 | 186 | 193 | 200 | 208 | 215 | 222 | 229 | 236 | 243 | 250 | 257 | 265 | 272 | 279 | 286 | 293 | 301 | 305 | 315 | 322 | 329 | 338 | 343 | 351 | 358 | 365 | 372 | 379 | 386 | |
| 6'0" | 140 | 147 | 154 | 162 | 169 | 177 | 184 | 191 | 199 | 206 | 213 | 221 | 228 | 235 | 242 | 250 | 258 | 265 | 272 | 279 | 287 | 294 | 302 | 308 | 316 | 324 | 331 | 338 | 346 | 353 | 361 | 368 | 375 | 383 | 390 | 397 | |
| 6'1" | 144 | 151 | 159 | 168 | 174 | 182 | 189 | 197 | 204 | 212 | 219 | 227 | 235 | 242 | 250 | 257 | 265 | 272 | 280 | 288 | 295 | 302 | 310 | 318 | 325 | 333 | 340 | 348 | 355 | 363 | 371 | 378 | 386 | 393 | 401 | 408 | |
| 6'2" | 148 | 155 | 163 | 171 | 179 | 186 | 194 | 202 | 210 | 218 | 225 | 233 | 241 | 249 | 256 | 264 | 272 | 280 | 287 | 295 | 303 | 311 | 319 | 326 | 334 | 342 | 350 | 358 | 365 | 373 | 381 | 389 | 396 | 404 | 412 | 420 | |
| 6'3" | 152 | 160 | 168 | 176 | 184 | 192 | 200 | 208 | 216 | 224 | 232 | 240 | 248 | 256 | 264 | 272 | 279 | 287 | 295 | 303 | 311 | 319 | 327 | 335 | 343 | 351 | 359 | 367 | 375 | 383 | 391 | 399 | 407 | 415 | 423 | 431 | |
| 6'4" | 156 | 164 | 172 | 180 | 189 | 197 | 205 | 213 | 221 | 230 | 238 | 246 | 254 | 263 | 271 | 279 | 287 | 295 | 304 | 312 | 320 | 328 | 336 | 344 | 353 | 361 | 369 | 377 | 385 | 394 | 402 | 410 | 418 | 426 | 435 | 443 | |

Comparación de procedimientos

| | Derivación gástrica | Gastrectomía en manga |
|-------------------------------|---|---|
| Técnica | Laparoscopia | Laparoscopia |
| Duración de la cirugía | 2 horas | De 1 a 2 horas |
| Estadía en el hospital | 1-2 días | 1 día |
| Retorno al trabajo | 1-2 semanas | 1-2 semanas |
| Pérdida de peso | ~30% pérdida total de peso a los 2 años | ~25% pérdida total de peso a los 2 años |

¿Cuáles son mis próximos pasos?

Paso 1 – Seguro

- ✓ Verifique su seguro
 - Asegúrese de hablar con el representante de beneficios
 - Pregunte a su compañía de seguros si el bypass gástrico o la gastrectomía en manga están cubiertos utilizando el código CPT proporcionado
 - ¿Están el Brigham and Women's Hospital y/o el Brigham and Women's Faulkner Hospital y/o el South Shore Hospital "dentro de la red"?
 - ¿Mi plan requiere una institución que sea "Centro de Excelencia"?
- ✓ Verifique las normas de su empleador con su representante de Recursos Humanos
 - A veces los empleadores pueden personalizar el plan para incluir o excluir una cobertura específica, como la cobertura bariátrica
- ✓ Verifique si se requiere que documente el intento de pérdida de peso por un tiempo determinado
- ✓ Verifique los beneficios de salud mental
- ✓ Complete o actualice el registro de pacientes: **866-489-4056**
- ✓ Obtenga una referimiento para la cita con el cirujano (si es necesario)

CPT Codes:

Gastric Bypass (43644)

Sleeve Gastrectomy (43775)

Paso 2 - Inicie el proceso preoperatorio

- ✓ Comuníquese con nuestro coordinador de pacientes nuevos (617-732-6960) para hacer sus citas básicas
 - Consulta con el cirujano
 - Pruebas de laboratorio
 - Clase de nutrición grupal
 - Evaluación del comportamiento
 - Evaluación de nutrición de pacientes nuevos
 - Seguimiento de nutrición
 - Imágenes
 - Seguimiento con el cirujano



¿No está seguro si seguir adelante con la cirugía?

Está bien reunirse con un cirujano antes de comprometerse con el programa. Haga una cita únicamente con el cirujano.

El Centro para el Control del Peso y el Bienestar ofrece tratamientos no quirúrgicos, médicos y de endoscopia para el control del peso. Llame al 617-525-3597 para hacer estas citas.

Información de seguro médico supervisado

| Cita nutricional mensual | Compañía de Seg |
|------------------------------|---|
| 6 meses | MassHealth, Anthem BCBS (any state), BCBS Rhode Island, Unicare/GIC, *United/United Choice Plus |
| 3 meses | BCBS Federal, Cigna, Aetna**, Medicare, *United/United Choice Plus |
| No Requiere | BCBS MA, Harvard Pilgrim, Allways, Tufts |
| Sujeto a política individual | All others (especially out-of-state policies) *United is 3-6 months depending on individual plan **A minimum of 12 appointments with health professionals that discuss a nutrition and/or behavioral treatment plan that supports weight management |

1. ¿Qué debo hacer para cumplir con los requisitos de mi seguro?

Usted TIENE QUE asistir **como mínimo a 1** cita de nutrición O a 1 reunión del grupo POWR **por mes** durante la cantidad de tiempo requerido por su seguro (es decir, de 3 a 6 meses consecutivos, dependiendo de su plan).

2. ¿Qué ocurre si faltó un mes?

Si **falta** un mes, deberá **volver a comenzar** para cumplir con el requisito mensual del seguro.
 (Ver ejemplos a continuación.)

Ejemplo correcto

| Citas de nutrición y de POWR | Mes | ¿Asistió? |
|------------------------------|-------------------------|-----------|
| Clase de nutrición | Marzo (mes 1) | ✓ |
| Clase de nutrición | Abril (mes 2) | ✓ |
| Evaluación nutricional | Mayo (mes 3) | ✓ |
| Seguimiento nutricional | Junio (mes 4) | ✓ |
| Seguimiento nutricional | Julio (mes 5) | ✓ |
| Seguimiento nutricional | Agosto (mes 6) | ✓ |

Ejemplo incorrecto

| Citas de nutrición y de POWR | Mes | ¿Asistió? |
|---|------------------------|---------------------------|
| Clase de nutrición | Marzo (mes 1) | ✓ |
| Evaluación nutricional | Abril (mes 2) | ✓ |
| Seguimiento nutricional | Abril (mes 3) | ✓ |
| Faltó a la cita de seguimiento nutricional | Mayo (mes 4) | No |
| Seguimiento nutricional | Junio (mes 1) | *Volver a comenzar |

Lista de comprobación del paciente bariátrico

- Verificación de seguros (pág. 6)
- Consulta con el cirujano
- Clase de nutrición grupal
- Evaluación nutricional individual
- Seguimiento nutricional (según haga falta, hasta que le digan que ya no es necesario)
- Consulta de psiquiatría
- Estudio del tránsito gastroduodenal (u otros estudios por imágenes del abdomen)
- Extracción de sangre (el cirujano pide esto a la primera consulta)
- Carta de necesidad médica del médico o profesional de atención primaria
- Autorización de otros profesionales de la salud, según sea necesario
- 3 o 6 meses consecutivos (si lo requiere el seguro)

Plantilla de carta de recomendación para el médico de atención primaria

Todas las compañías de seguros requieren una carta de recomendación del médico de atención primaria. Siéntase en libertad de darle la siguiente información a su médico de atención primaria.

La carta debe incluir las siguientes secciones:

1. Datos demográficos personales
2. Antecedentes de obesidad mórbida
 - a. Como mínimo, deben ser de 2 años; lo mejor es incluir 5 años
 - i. Se debe documentar el historial de pesos específicos (por ejemplo, 15/11/2016 peso 345 libras)
3. Antecedentes médicos
 - a. Historial de cualquier otro problema médico que sea resultado o esté relacionado con la obesidad mórbida
 - i. Diabetes mellitus
 - ii. Hipertensión
 - iii. Asma
 - iv. Apnea obstructiva del sueño
4. Declaración de autorización y recomendación médica de la cirugía bariátrica

Esta carta se debe enviar al consultorio de su cirujano para que podemos obtener autorización de su compañía de seguros para la intervención quirúrgica. La carta se puede enviar por fax a 617-734-0336.

Lista de cirujanos:
Scott A. Shikora, MD, Director
(Ya no acepta nuevos pacientes)
Neil Ghushe, MD
Malcolm K. Robinson, MD
Eric Sheu, MD
David Spector, MD
Ali Tavakkoli, MD
Thomas Tsai, MD
Ashley H. Vernon, MD

Si tiene cualquier pregunta, no dude en comunicarse con nosotros.

Atentamente,

Brigham and Women's Hospital, Brigham and Women's Faulkner Hospital, and Brigham and Women's Surgical Associates at South Shore Hospital

Tel.: 617-732-8500 ext. 1

Fax: 617-734-0336