



BENEFÍCIOS DA CIRURGIA BARIÁTRICA BYPASS NA REMISSÃO DA DIABETES MELLITUS TIPO 2

Congresso Nacional Online de Cirurgia, 2ª edição, de 24/10/2022 a 27/10/2022
ISBN dos Anais: 978-65-81152-93-2

LAMB; Eloísa Santin ¹, SILVA; Pietra Nascimento da ², ALBUQUERQUE; Henrique Waltrick de ³

RESUMO

Introdução: A obesidade é caracterizada pelo acúmulo anormal ou excessivo de tecido adiposo no organismo, sendo classificada de acordo com o cálculo do Índice de Massa Corporal (IMC). Logo, há obesidade grau I (30,0 a 34,9), grau II (35,0 a 39,9) e grau III ($\geq 40,0$ kg/m²). A cirurgia bariátrica (CB) está indicada em casos de obesidade grau III ou grau II quando associada a comorbidades desencadeadas ou agravadas pela doença. O tratamento cirúrgico para essa tem sido atestado como o mais eficaz, tanto na perda ponderal e manutenção a longo prazo quanto para a melhoria das comorbidades associadas, dentre estas, o Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2). Objetivo: Revisar os principais benefícios da cirurgia bariátrica bypass em relação a diabetes. Métodos: Revisão de literatura nas bases de dados Scielo, PubMed e Google Scholar, consultados artigos publicados a partir de 2016 com intuito de reconhecer a indicação da cirurgia bariátrica bypass para melhora da diabetes. Foram utilizados descritores como “cirurgia bariátrica bypass”, “diabetes” e “obesidade” na língua portuguesa e inglesa. Resultados: os estudos apontam que o Diabetes mellitus tem maior prevalência em países ocidentais, sendo previsto que em 2025 acometerá cerca de 300 milhões de pessoas, das quais 90% terão DM2 e 80% desses apresentarão algum grau de obesidade. Como citado, a indicação da CB para perda de peso e diminuição de comorbidades relacionadas à obesidade está aumentando, visto que estudos demonstraram a resolução clínica do Diabetes Mellitus tipo 2 em 48% dos pacientes que foram submetidos à banda gástrica ajustável e 84% após bypass. A atenuação do DM2 após procedimentos unicamente restritivos, como a cirurgia por sleeve ou banda gástrica, é proporcional à redução do peso, porém, a remissão da doença após procedimentos mistos e predominantemente disabsortivos, como o bypass, ocorre de forma mais efetiva e rápida, o que constata uma participação de hormônios intestinais nos benefícios ao organismo. Os principais mecanismos para a remissão do DM2 após CB bypass são: diminuição da grelina, hormônio responsável por estimular o apetite;

¹ Discente de Medicina da Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC), eloisalamb@uniplacages.edu.br

² Discente de Medicina da Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC), Pietranascimen3@uniplacages.edu.br

³ Médico formado pela Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC) em 2016. Especialização em Cirurgia Geral pelo Hospital São Vicente de Paulo (HSVP) de Passo Fundo de 2017 - 2019. Sub-especialização em Cirurgia Digestiva pelo Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA) de 2019 - 2021., henriquewal@gmail.com

perda de peso; e, principalmente, a chegada mais precoce do alimento no íleo terminal, o que leva a um aumento da secreção de PYY e GLP-1, diminuindo a ingestão alimentar e otimizando o metabolismo glicoinsulínico. Conclusão: A cirurgia bariátrica tem se mostrado efetiva na remissão das comorbidades relacionadas à obesidade, com ênfase na diabetes, entretanto entende-se que é de suma importância que existam equipes multidisciplinares para a assistência aos pacientes, consequentemente alcançando o controle clínico, endocrinológico, nutricional, psicológico e físico, melhorando os resultados cirúrgicos. Resumo - sem apresentação oral Eixo temático: Cirurgia Obesidade - Metabólica

PALAVRAS-CHAVE: Cirurgia bariátrica bypass, diabetes mellitus tipo 2, obesidade

¹ Discente de Medicina da Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC), eloisalamb@uniplacages.edu.br

² Discente de Medicina da Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC), Pietranascimen3@uniplacages.edu.br

³ Médico formado pela Universidade do Planalto Catarinense (UNIPLAC) em 2016. Especialização em Cirurgia Geral pelo Hospital São Vicente de Paulo (HSVP) de Passo Fundo de 2017 - 2019. Sub-especialização em Cirurgia do Aparelho Digestivo pelo Hospital de Clínicas de Porto Alegre (HCPA) de 2019 - 2021., henriquewal@gmail.com