

X CONGRESSO DA SOCIEDADE BRASILEIRA DE CIRURGIA BARIÁTRICA E
METABÓLICA

Porto de Galinhas-PE

**ACOMPANHAMENTO TARDIO PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA: O QUE ESTÁ
ACONTECENDO COM NOSSOS PACIENTES ?**

Arruda SLM, MLS Oliveira ,Huang W, Melendez MS, França F
Clínica Dr. Sérgio Arruda - Cirurgia Geral e Bariátrica, Brasília-DF

Objetivo: Acompanhar hábitos, tendências, estado nutricional e motivação do paciente em seguir as instruções do pós-operatório e verificar se houve melhora da qualidade de vida.

Métodos: Foi elaborado um questionário para avaliação do grau de satisfação com a cirurgia, complicações, comportamento alimentar pós-operatório, reganho de peso e outros dados. O critério de inclusão foi ter no mínimo 2 anos de pós-operatório.

Resultados: O acompanhamento médio foi de $45 \pm 11,3$ meses (25,4-77,2). 86% dos entrevistados usam suplemento vitamínico enquanto que apenas 28% usam suplemento de proteína; 44% praticam atividade física; 58% apresentam dificuldade para mastigar, sendo o alimento 'carne' mencionado 69% das vezes; 88% já vomitaram após refeição, sendo que, 2,2% vomitam diariamente, 22,4% vomitam 2 a 3 vezes por semana, 61,4% raramente; 86% tiveram síndrome de Dumping. 94% dos pacientes estão satisfeitos com a perda de peso; 26% não apresentou ganho de peso, 46% ganharam até 3kg, 16% ganharam de 3 até 6 kg, 12% ganharam de 6 até 10kg; 60% consultou o cirurgião nos últimos 6 meses; 30% faz acompanhamento psicológico; 84% observaram queda de cabelo, 58% observaram alteração nas unhas, 16% observaram alteração na mucosa; 46% realizaram outra cirurgia após a gastroplastia, sendo as principais, cirurgia de vesícula, correção da hérnia incisional e plástica; 70% negam internação hospitalar após cirurgia. 48% apresentavam HAS antes da cirurgia e desses, 87,5% afirmam não apresentar mais HAS após a cirurgia; 100% dos entrevistados não se arrependem de ter feito a cirurgia e indicariam a cirurgia a outro paciente, e dão uma nota média de satisfação de 9,79 (7-10).

Conclusões: O grau de satisfação com a cirurgia é máxima, apesar da incidência de vômitos. A resolução da HAS foi significativa e foi baixo o reganho de peso tardio. Foi alta a adesão ao uso de suplementos vitamínicos e atividade física.