

UMA ABORDAGEM SOBRE A CIRURGIA BARIÁTRICA: INDICAÇÕES, BENEFÍCIOS E COMPLICAÇÕES

AN APPROACH TO BARIATRIC SURGERY: INDICATIONS, BENEFITS, AND COMPLICATIONS

UMA ENFOQUE DE LA CIRURGÍA BARIÁTRICA: INDICACIONES, BENEFICIOS Y COMOLICACIONES

Ially Karoline Nogueira Pereira Costa¹
Grazielly Rodeigues da Silva²
Sammerson Ryan Vilela Soares³
Tháise Gabriele da Silva Brito⁴

RESUMO: A cirurgia bariátrica consiste em um procedimento com foco destinado a modificar o fluxo gastrointestinal, também pode ser chamada de cirurgia de redução do estômago ou gastroplastia. Atualmente, a obesidade é um problema para muitos brasileiros com excesso de peso devido à má alimentação, falta de exercícios físicos, predisposição genética, alterações hormonais e o uso de algumas medicações que colaboram ao seu desenvolvimento. Vale ressaltar que sua existência pode colaborar para agravamento de outras patologias e comorbidades. É importante destacar que, neste problema de saúde pública, a cirurgia bariátrica tem se revelado como um tratamento eficaz e potencialmente seguro no que diz respeito ao tratamento de obesidades moderadas (II) e graves (III) com o objetivo de melhorar a qualidade de vida e bem estar dos pacientes. No entanto, além de seus benefícios, a cirurgia não é indicada para quaisquer casos, e sua realização pode igualmente acarretar em efeitos negativos nos pacientes. Neste contexto, o objetivo deste estudo é analisar a cirurgia bariátrica e sua eficácia. Para a construção desse estudo foi realizado um levantamento de dados em bibliotecas virtuais, os materiais encontrados foram examinados, discutidos e serviram de base para essa pesquisa.

6769

Palavras-chave: Bariátrica. Obesidade. Bypass gástrico. *Sleeve* Gástrico.

ABSTRACT: Bariatric surgery is a procedure aimed at modifying the gastrointestinal tract; it can also be called stomach reduction surgery or gastroplasty. Currently, obesity is a problem for many overweight Brazilians due to poor diet, lack of physical exercise, genetic predisposition, hormonal imbalances, and the use of certain medications that contribute to its development. It is worth noting that its existence can contribute to the worsening of other pathologies and comorbidities. It is important to highlight that, in this public health problem, bariatric surgery has proven to be an effective and potentially safe treatment for moderate (II) and severe (III) obesity, aiming to improve the quality of life and well-being of patients.

¹ Discente do curso de biomédica, Centro Universitário Favip Wyden.

² Discente do curso de biomédica, Centro Universitário Favip Wyden.

³ Discente do curso de biomédica, Centro Universitário Favip Wyden.

⁴ Orientadora do curso de biomédica, Centro Universitário Favip Wyden.

Biomédica, grande área de atuação: Análises clínicas (ASCES), Mestre em Bioquímica e Fisiologia e Doutora em Ciências Biológicas (UFPE).

However, in addition to its benefits, surgery is not indicated for all cases, and its performance can also lead to negative effects on patients. In this context, the objective of this study is to analyze bariatric surgery and its effectiveness. For the construction of this study, a data survey was conducted in virtual libraries; the materials found were examined, discussed, and served as the basis for this research.

Keywords: Bariatric. Obesity. Gastric Bypass. Gastric Sleeve.

RESUMEN: La cirugía bariátrica es un procedimiento destinado a modificar el tracto gastrointestinal; también se la conoce como cirugía de reducción de estómago o gastroplastia. Actualmente, la obesidad es un problema para muchos brasileños con sobrepeso debido a una mala alimentación, la falta de ejercicio físico, la predisposición genética, los desequilibrios hormonales y el uso de ciertos medicamentos que contribuyen a su desarrollo. Cabe destacar que su existencia puede contribuir al agravamiento de otras patologías y comorbilidades. Es importante resaltar que, en este problema de salud pública, la cirugía bariátrica ha demostrado ser un tratamiento eficaz y potencialmente seguro para la obesidad moderada (II) y grave (III), con el objetivo de mejorar la calidad de vida y el bienestar de los pacientes. Sin embargo, además de sus beneficios, la cirugía no está indicada en todos los casos y su realización también puede conllevar efectos negativos. En este contexto, el objetivo de este estudio es analizar la cirugía bariátrica y su eficacia. Para la realización de este estudio, se llevó a cabo una búsqueda de datos en bibliotecas virtuales; los materiales encontrados se examinaron, discutieron y sirvieron de base para esta investigación.

Palabras clave: Bariátrica. Obesidad. Bypass gástrico. Manga gástrica.

INTRODUÇÃO

A obesidade é uma doença crônica que é dividida em três graus, seu diagnóstico é comprovado através do cálculo do índice de massa corporal (IMC), considerando como obesidade de grau I o resultado do IMC igual a $30\text{kg}/\text{m}^2$ acima, grau II com o IMC de $35\text{kg}/\text{m}^2$ ou maior e a de grau III é considerada a obesidade mórbida, que é uma patologia grave com acúmulo excessivo de gordura localizada no corpo, sendo superior a $40\text{kg}/\text{m}^2$ (Gil et al., 2024).

Diante disso, a cirurgia bariátrica surgiu com o objetivo de tratar a obesidade mórbida quando outros métodos falharam, sob essa perspectiva, a indicação para o procedimento é necessária ao realizar uma avaliação multidisciplinar, avaliando se o caso do paciente está dentro dos padrões necessários para a realização da cirurgia. Esse procedimento é recomendado para pacientes com IMC acima de $40\text{kg}/\text{m}^2$ (obesidade mórbida), nesta situação é necessário ainda validação da existência de risco à vida do paciente, se há suporte familiar e condições para a realização do procedimento, avaliação com cirurgião bariátrico para a confirmação do IMC para a possibilidade de realização da cirurgia bariátrica (Ribeiro et al., 2024).

Ademais, em caso de doenças relacionadas à obesidade, como por exemplo, diabetes tipo II (não controlada), doenças cardiovasculares e a hipertensão arterial, a indicação já pode ser feita para pessoas com o IMC a partir de 35 kg/m² que apresentem essas comorbidades, e que não conseguiram um bom resultado no tratamento clínico. Além disso, em situações diagnosticadas de obesidade mórbida em adolescentes, a cirurgia bariátrica pode ser realizada a partir dos 14 anos de idade, de acordo com a resolução CFM n° 2.429/25, desde que tenha o consentimento dos responsáveis (Viana et al., 2021).

Entre os benefícios da cirurgia, a perda de peso rápida e estável é a mais evidente, entretanto destacam-se também mudanças hormonais e metabólicas, garantindo uma melhora física significativa na saúde do indivíduo, e na relação com doenças associadas à obesidade. Também pode afetar a saúde mental, dessa forma, a bariátrica se torna benéfica em diversos aspectos, afinal, além de ajudar no combate da obesidade, também auxilia na autoestima, trazendo mais confiança, bem-estar e aumento da expectativa de vida (Sampaio et al., 2024).

Deve se salientar que apesar das melhorias proporcionadas pela cirurgia bariátrica, essa não está isenta de agravar ou propiciar complicações aos pacientes devido às alterações anatômicas e fisiológicas decorrentes da cirurgia, impactando o metabolismo energético, saúde mental e restrição volumétrica intestinal. Além disso, estudos apresentam que pacientes podem estar mais suscetíveis a déficits nutricionais e problemas gastrointestinais, tais como outras complicações como úlcera marginais, hérnias internas, síndrome de dumping ou obstrução intestinal (Moleiro et al., 2024).

6771

Por isso, para entender a eficácia da cirurgia a longo prazo na vida dos pacientes é importante discutir sobre o tema desde o pré ao pós-cirúrgico, sendo necessário acompanhamento multidisciplinar, cuidados operatórios e uma avaliação construtiva acerca da cirurgia (Paul et al., 2025).

Este artigo declara uma revisão discursiva sobre o procedimento da cirurgia bariátrica destacando seus resultados de forma ampla e direta, informando sobre as comorbidades associadas ao tratamento das principais patologias e suas complicações clínicas, benefícios e consequências. Logo, é necessário abordar o funcionamento da cirurgia, sua evolução técnica e o contexto onde é realizada com metodologia adequada. Essa análise também ressalta a qualidade de vida proporcionada aos pacientes e mudanças comportamentais e psicológicas a longo prazo, suas contra indicações, casos clínicos e dificuldades após a cirurgia.

Desse modo, este estudo foi conduzido visando promover com clareza levantamentos reais sobre a cirurgia bariátrica nos pacientes como seus principais benefícios e complicações, abordando sua ação no tratamento contra a obesidade e na terapia de transtornos psicológicos frequentes em pessoas acima do peso. (Sampaio et al., 2024). Esta discussão possui o claro objetivo de promover a conscientização e transmitir informações confiáveis sobre a cirurgia bariátrica com levantamento de discussões baseadas em evidências. Visto que, tal procedimento tem se provado um grande aliado no tratamento contra a obesidade e suas comorbidades. A promoção desse tipo de análise, tem poder de informar precisamente a abordagem da bariátrica em contextos de pacientes com graus elevados de obesidade e das diversas complicações associadas.

MÉTODOS

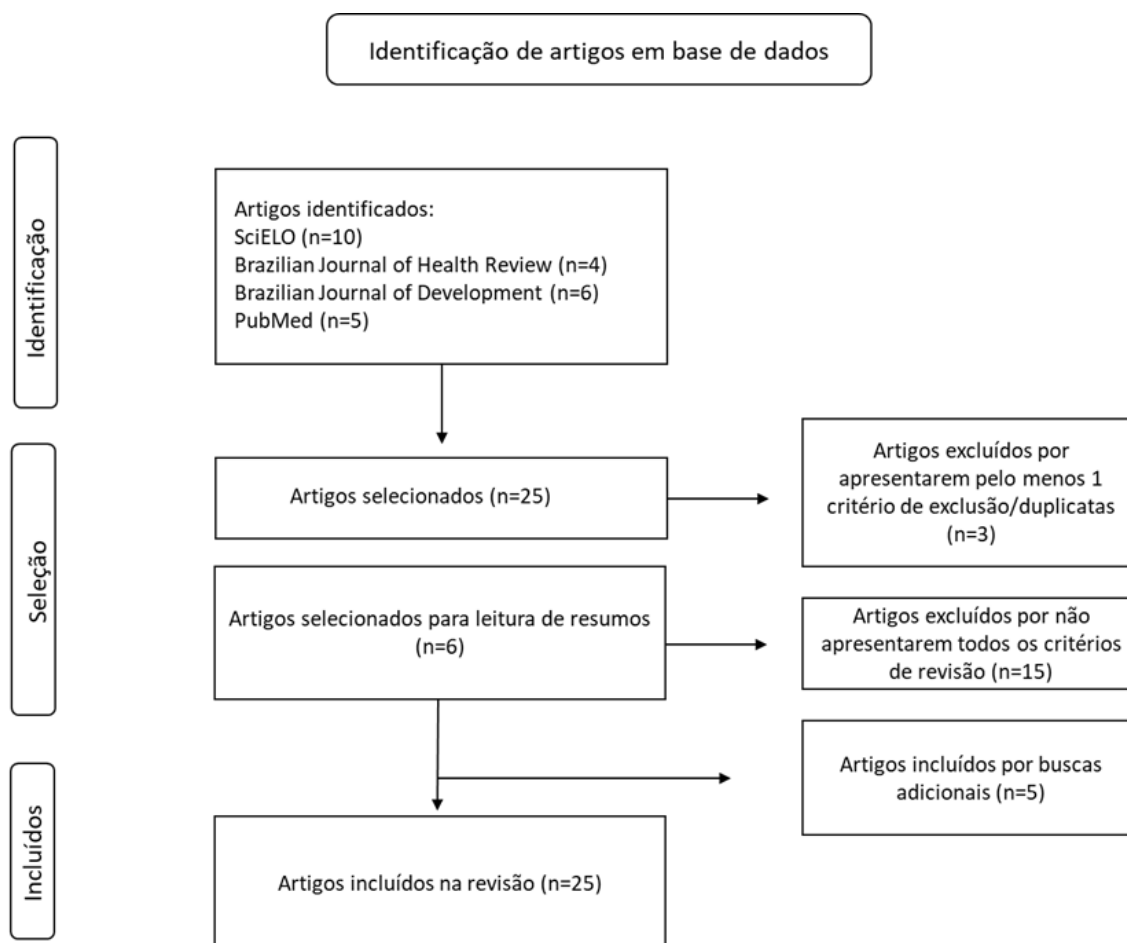
Essa discussão contém revisões literárias de artigos e estudos publicados entre os períodos de 2020 e 2025 - período analisado como adequado para a pesquisa moderna na área - Com veracidade de informações atestadas. Este artigo inclui publicações divulgadas e indexadas nos quais foram utilizadas como fonte de busca de dados em: SciELO, PubMed, Brazilian Journal of Health Review, Brazilian Journal of Development, Revista Científica Multidisciplinar e Healthcare.

6772

Esta revisão sistemática usou o método qualitativo descritivo por meio da literatura científica sobre a cirurgia bariátrica, seu impacto no bem-estar e tratamento da obesidade, abordando aspectos físicos, psicológicos e metabólicos. Foram selecionados estudos em cerca de 3 idiomas tais como: português, inglês e espanhol, compatíveis com o tema da cirurgia bariátrica, analisando seu conteúdo, utilizando palavras chaves para determinar o tema, logo após um processo de eliminação escolhendo os que possuíam informações mais próximas do objetivo deste artigo, foram excluídos estudos de caso, teses, dissertações e estudos desconexos com a proposta. Considerando os métodos, especificidade, tipos de técnica e aplicações em relação ao diagnóstico clínico dos pacientes da cirurgia bariátrica.

A figura abaixo demonstra a estruturação da busca dos artigos que analisavam os diferentes âmbitos e tópicos que serão discutidos ao longo deste artigo, incluindo: análise de dados e levantamentos sistemáticos sobre o tema, estudos originais e artigos de revisão, diretrizes que abordassem as complicações da cirurgia, suas vantagens e indicações clínicas.

Figura 1- Fluxograma da metodologia da etapa de seleção e inclusão dos estudos



Fonte: Elaborado pelos os autores, 2025

RESULTADOS E DISCUSSÃO

De maneira breve, pode-se concluir que a cirurgia bariátrica é altamente eficaz na redução de peso e leva a melhorias significativas na vida e bem-estar dos pacientes submetidos a ela. A cirurgia é uma importante opção no tratamento da obesidade com capacidade de diminuir os níveis de mortalidade em pessoas com excesso de peso pela diminuição do índice de massa corporal (IMC). Resultados mostram melhoras no controle metabólico, e de comorbidades principalmente da diabetes tipo 2, hipertensão arterial e remissão de doenças cardiovasculares e metabólicas (Maria et al., 2023).

Além disso, é necessária uma conscientização sobre os benefícios e os desafios da cirurgia bariátrica para orientar pacientes, profissionais de saúde e formuladores de políticas. Investimentos em programas de prevenção da obesidade, acesso equitativo à cirurgia bariátrica e aprimoramento das práticas cirúrgicas e de acompanhamento pós-operatório podem

contribuir para otimizar os resultados a longo prazo e reduzir as disparidades de saúde relacionadas à obesidade. Portanto, a importância de discussões e o acesso a informações sobre a cirurgia é vital para a conscientização da população e de possíveis pacientes, além de chamar atenção para a discussão influenciando na continuidade das técnicas e abordagens bariátricas (Almeida et al., 2023).

Inicialmente, os procedimentos da cirurgia bariátrica funcionam modificando o sistema digestivo a nível anatômico, geralmente no estômago e, às vezes, também o intestino delgado, para regular quantas calorias o paciente pode consumir e absorver (Melo et al., 2023).

De acordo com dados da World Obesity Federation, sintetizados em um relatório disponibilizado pela Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM), conta que cerca de 68% dos brasileiros se encontram em excesso de peso, sendo 31% dessa porcentagem com obesidade. (SBCBM., 2025). Portanto, na crescente busca por melhorias nos procedimentos e tratamentos eficazes para tratamento da obesidade, a cirurgia bariátrica se propõe como um método promissor, já que é comprovado sua eficácia principalmente em pacientes com obesidade mórbida e acarreta diversos benefícios além da clássica perda de peso. Devido ao avanço da medicina e estudos relacionados é de se esperar grandes mudanças, das atuais técnicas da cirurgia e o surgimento de novas, todas com foco em propiciar para o paciente melhores resultados e aumento da qualidade de vida (Almeida et al., 2023).

6774

Na resolução CFM nº 2.429/25, foi atualizado a idade mínima que a cirurgia bariátrica pode ser realizada a partir dos 14 anos de idade, para pacientes que estejam com o IMC acima de 40kg/m², e que apresentem comorbidades como o Diabetes tipo 2, doença renal. Essa atualização foi feita para que os jovens possam fazer a cirurgia bariátrica, desde que haja consentimento dos responsáveis e uma avaliação com a equipe multidisciplinar. No Brasil, são aprovados diferentes procedimentos para a realização da cirurgia bariátrica que se prova forte aliada no arsenal no tratamento da obesidade, para entender o impacto produzido na vida dos pacientes ocasionados pela cirurgia é importante entender os métodos e técnicas em que essas cirurgias são feitas (Godoy et al., 2015).

O Bypass Gástrico em Y de Roux é considerada a técnica mais eficaz e efetiva para tratamento da obesidade, corresponde a cerca de 75% das cirurgias bariátricas realizadas no Brasil, e é feita a partir de um grampeamento do estômago, diminuindo seu volume, além de desviar parte do caminho que o alimento percorreria do intestino inicial, promovendo saciedade por mudanças hormonais. Conta-se que pacientes perdem cerca de 60% a 80% de peso em

comparação ao inicial, assim observa-se uma redução notória do valor IMC como um dos maiores benefícios deste método (Medrado et al., 2024).

Em caso de obesos, diversas séries de revisões correspondem que a cirurgia bariátrica em Bypass Gástrico colabora para uma certa melhora da função renal, no controle metabólico e garante benefícios em relação a comorbidades ao excesso de peso como o diabetes tipo 2 (Ivano, 2024).

Os pacientes com obesidade, após a realização do procedimento, sob acompanhamento, demonstraram uma melhora na taxa de filtração glomerular (TFG) e da função renal depois de cerca de um ano, essa técnica apresenta também favoráveis resultados, em casos de tratamento de doenças do refluxo gastroesofágico (DRGE) em pacientes com obesidade grau II e III aliviando sintomas mistos nos mecanismos gastrointestinais (Garcia et al., 2020).

Está técnica apesar de tudo, não está isenta de complicações podendo propiciar um risco elevado ao desenvolvimento de deficiências nutricionais, impactando negativamente na qualidade de vida do paciente. Conta-se que o procedimento pode levar a má absorção de macronutrientes e micronutrientes, e quadros de deficiência de minerais resultados da restrição calórica condicionado aos pacientes pós-cirurgia e do desvio de parte do intestino delgado. Podemos relacionar que, graças a probabilidade de ocorrência de um déficit nutricional, pode acarretar em patologias relacionadas como: hiperparatireoidismo, perda de cabelo, anemia ferropriva, leucopenia e anemia neuromusculares. Portanto, devido à restrição intestinal causada pela cirurgia, podem ocorrer mudanças notórias na absorção intestinal que aumentam o risco de deficiências e complicações provenientes (Oliveira et al., 2024).

6775

Outras complicações que podem ser indicadas são principalmente as gastrointestinais no pós-cirúrgico que levam a complicações graves com grande variedade de sintomas e dificuldades de diagnóstico. A principal e mais comentada é a Síndrome de Dumping apresentando uma incidência de mais de 75% de aparição de sintomas, que graças a ausência do piloro funcional ocorre uma facilitação de conteúdo direto para o intestino (Loss et al., 2009).

Além disso, é destacada a estenose anastomótica que dificulta a passagem de alimento, devido a formação de tecido na junção gastrojejunal, e obstrução intestinal acentuada, pois o Bypass Gástrico favorece o encarceramento de alças intestinais devido às grandes alterações anatômicas na cavidade abdominal (Moleiro, et al., 2025).

Outro método da cirurgia é denominado de Gastrectomia Vertical (Sleeve Gástrico) apresenta pouca complexidade, é irreversível, e consiste na retirada da maior parte do estômago,

cerca de 75-80% (Almeida et al., 2023). É o método conhecido por deixar o estômago no formato de “tubo” estreito e preservar o piloro. (Santos et al., 2025). Indicado para pacientes com obesidade grave, e com comorbidades presentes. Através de vários estudos que foram feitos a gastrectomia invertida apresenta resultados positivos, principalmente na perda de peso percentual e na falta de risco de apresentação de diminuição de vitaminas e minerais. (Almeida et al., 2023). Essa técnica é focada na redução do estômago, assim como a gastrectomia em Y de Roux, ajudando na redução do peso e também na saúde e em comparação com outros métodos possui menos riscos a complicações e deficiências nutricionais (Ferreira et al., 2023).

Com a retirada parcial do estômago do paciente, ocorre uma redução significativa do hormônio grelina, hormônio esse produzido pelo estômago, que estimula o apetite. E essa redução vai levar à saciedade, tendo como resultado uma grande diminuição dos alimentos que serão consumidos pelo paciente. Entretanto, com as alterações fisiológicas geradas pela cirurgia, a deficiência nutricional pode se tornar comum (Ferreira et al., 2023).

Além dos procedimentos já citados temos o considerado mais complexo das técnicas da cirurgia bariátrica: o Duodenal Switch (Derivação Biliopancreática), onde é realizada uma remoção parcial do estômago, e um desvio de grande parte do intestino delgado. Igualmente a outros métodos, a perda de peso substancial é nítida e rápida, no entanto destaca-se que, em comparação, está técnica supera a de outros métodos podendo em média esperar cerca de 70% a 80% de perda de excesso de peso, tendo também um grande efeito interessante no tratamento da diabetes tipo 2, demonstrando impacto metabólico significativo pelo roteamento gastrointestinal produzido pela cirurgia (Almeida et al., 2023).

Entretanto, devido à redução estomacal e desvio intestinal esse procedimento é relacionado como de maior risco, e pode acarretar em complicações já vistas no Bypass Gástrico e no Sleeve Gástrico como: deficiências nutricionais, anemias e obstruções intestinais. Devido sua complexidade é maior indicada para pacientes com obesidade mórbida e nesses possui efeitos mais benéficos que superaram em muitos os riscos, por isso é realizada em pacientes previamente selecionados por uma análise minuciosa de uma equipe multidisciplinar, pois pode apresentar muitos riscos por sua natureza complexa (Almeida et al., 2023).

A banda gástrica é um procedimento cirúrgico que teve um papel importante no surgimento da cirurgia bariátrica, nos anos 90. Antigamente era o mais selecionado entre as opções presentes. Na qual consiste em uma banda de silicone colocada no estômago limitando uma certa quantidade de alimentos que podem ser consumidos. Entretanto, sua utilização tem

diminuído pelos resultados insatisfatórios que foram observados após a cirurgia, com o resultado da perda de peso insuficiente comparado a outras opções da cirurgia atuais, além da possibilidade de ocorrência de complicações que contribuem para a redução da sua eficácia terapêutica e o aumento de riscos clínicos que podem ser desenvolvidos para o paciente como: Obstrução e erosão Gástrica (Almeida et al., 2023).

Após certo período, muitos pacientes relatam incômodo devido à restrição gástrica e passam a aumentar a frequência de alimentos que consomem, aumentando conseqüentemente a ingestão calórica, fator esse que acaba por influenciar severamente o ganho de peso e a diminuição do uso desse método (Fangundes et al., 2021).

Entretanto, apesar da cirurgia bariátrica se mostrar eficaz no tratamento da obesidade, se faz necessário acompanhamentos constantes, para manter a estabilidade no pós-operatório e evitar ocorrências negativas a longo prazo, uma dessas ocorrências é a nutricional. Por vezes alguns pacientes acabam desenvolvendo intolerâncias por alimentos específicos, e um deles é a carne vermelha, o que acaba reduzindo sua ingestão de proteínas, vitamina B12 e ferro, vale ressaltar que nem toda redução na ingestão alimentar pode levar ao déficit nutricional; no entanto, a diminuição de alimentos ricos em macronutrientes e micronutrientes pode ocasioná-lo (Boniecka et al., 2025).

Isso representa um problema em potencial levando em consideração que no pós-cirúrgico é necessária uma dieta restrita e completa, com a ingestão frequente de água, proteínas, vitaminas, minerais – frutas, vegetais e carnes. Em vista disso, destaca-se a vitalidade desse acompanhamento ao longo do pós-operatório, visto que colabora na prevenção de comorbidades relacionadas a déficits nutricionais (Moura et al., 2021).

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A visão desse estudo parte do desejo de informar e conscientizar sobre a cirurgia bariátrica, levando em consideração seus principais benefícios no tratamento da obesidade e suas possíveis complicações pós-cirúrgicas. Realizando uma revisão literária sobre as técnicas da cirurgia bariátrica destacando e evidenciando seus resultados de forma ampla e direta, discutindo comorbidades relacionadas, patologias mais frequentes, suas complicações clínicas, e possíveis repercussões.

A análise sistemática é de suma importância devido a natureza da cirurgia bariátrica que pode alterar consideravelmente a anatomia gastrointestinal, por isso é necessário relatar o

funcionamento da cirurgia, sua evolução técnica e o contexto onde é realizada com metodologia adequada. Vale ressaltar que sua complexidade e processo podem favorecer aos pacientes submetidos diversos benefícios, como no tratamento de comorbidades, mas também trazer uma gama de complicações clínicas prejudiciais, portanto se faz necessário destacar a importância do acompanhamento multidisciplinar.

Em conclusão, essa análise também busca ressaltar a qualidade de vida proporcionada aos pacientes e mudanças comportamentais a longo prazo, suas contra indicações, casos clínicos e dificuldades após a cirurgia. É de suma importância essa discussão que permite a expansão e divulgação de informações confiáveis sobre a cirurgia bariátrica, com objetivo também de reforçar a segurança dos procedimentos realizados e sua eficácia em casos clínicos.

REFERÊNCIAS

ALMEIDA, L. N. DE et al. **Cirurgia Bariátrica: Técnicas e Resultados: Revisão das técnicas cirúrgicas no tratamento da obesidade e seus resultados a longo prazo.** Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 5, n. 4, p. 2580–2594, 26 set. 2023.

BRZOSTEK, K.; BONIECKA, I. **Food Intolerance After Bariatric Surgery: A Narrative Review of Prevalence, Mechanisms, and Dietary Management.** Nutrients, v. 17, n. 19, p. 3118, 30 set. 2025.

FAGUNDES, A. M. et al. **Técnicas e complicações durante a cirurgia bariátrica: uma revisão da literatura.** Research, Society and Development, v. 11, n. 16, p. e387111637420–e387111637420, 12 dez. 2022.

FERREIRA, I. et al. **AVALIAÇÃO DA EFICÁCIA DA GASTRECTOMIA EM Y-EN-ROUX X GASTRECTOMIA SLEEVE.** Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação, v. 9, n. 5, p. 2344–2355, 31 maio 2023.

Garcia MS, Calderoni DR, Jimenez LS, Pareja JC, Chaim EA, Cazzo E. **Renal Function 1 Year After Bariatric Surgery: Influence of Roux-en-Y Gastric Bypass and Identification of Pre-Operative Predictors of Improvement.** Obes Surg. 2020;30(3):860–6.

GIL, B. Z.; GIL, S. M.; ROMERO, F. R. **Avaliação do impacto da cirurgia bariátrica na qualidade de vida de indivíduos obesos com lombalgia crônica.** Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões, v. 51, 1 jan. 2024.

GIRARD, B. P. et al. **Deficiência nutricional no pós-operatório de cirurgia bariátrica: uma revisão integrativa.** Brazilian Journal of Health Review, v. 7, n. 4, p. e72381–e72381, 30 ago. 2024.

GODOY, C. M. DE A. et al. **Análise bioética nas indicações de cirurgia bariátrica em crianças e adolescentes.** Revista Bioética, v. 23, n. 1, p. 61–69, abr. 2015.

GRAMZ, D. D. C. **O Bypass Gástrico em Y de Roux Oferece Resultados Superiores à Funduplicatura no Tratamento Cirúrgico da Doença do Refluxo Gastroesofágico em Pacientes com Obesidade Grau I (IMC 30–35): Revisão Sistemática e Meta-Análise.** Disponível em: <<https://lume.ufrgs.br/handle/10183/295140#>>. Acesso em: out. 22DC.

IRIA, L. L. et al. **Síndrome de dumping e sua relação com a cirurgia bariátrica / Dumping syndrome and its relation to bariatric surgery.** Brazilian Journal of Development, v. 8, n. 5, p. 35959–35979, 10 maio 2022.

IVANO, V. K. **Evolução ponderal, metabólica e de função renal : análise comparativa de indivíduos submetidos ao bypass gástrico de anastomose única vs. bypass gástrico em Y de Roux.** Disponível em: <<https://hdl.handle.net/20.500.12733/17747>>. Acesso em: 23 out. 2025.

LOSS, A. B. et al. **Avaliação da síndrome de dumping em pacientes obesos mórbidos submetidos à operação de bypass gástrico com reconstrução em Y de Roux.** Rev Col Bras Cir. v. 36, n. 5, 2009. doi:10.1590/S0100-69912009000500009.

MARIA, B. et al. **O IMPACTO DA CIRURGIA BARIÁTRICA NO CONTROLE E REMISSÃO DE DOENÇAS METABÓLICAS E CARDIOVASCULARES: UMA ANÁLISE A LONGO PRAZO.** Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 6, n. 11, p. 1159–1171, 9 nov. 2024.

MARTINS, A. C. et al. **Avaliação psicológica em cirurgia plástica pósbariátrica: Uma revisão de escopo.** Revista Brasileira de Cirurgia Plástica (RBCP) – Brazilian Journal of Plastic Surgery, v. 39, n. 3, 2024.

MEDEIRO, S. A.; FRANÇA, L. H. DE F. P.; MENEZES, I. V. **Motivos Psicossociais para Cirurgia Bariátrica em Adultos Jovens e mais Velhos.** Psicologia: Ciência e Profissão, v. 41, 2021.

MEDRADO, J. S. B.; TANAKA, T. M. **Análise descritiva da eficácia entre os métodos Bypass Gástrico em Y de Roux e Sleeve Gástrico.** Research, Society and Development, v. 13, n. 5, p. e10513545867, 24 maio 2024.

MELO, H. M. DE et al. **Fatores de risco da cirurgia bariátrica: uma revisão sistemática.** Brazilian Journal of Health Review, v. 6, n. 2, p. 4985–4994, 8 mar. 2023.

MOLEIRO, I. O. et al. **Complicações gastrointestinais pós-cirurgia bariátrica: diagnóstico e intervenções terapêuticas.** Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 7, n. 1, p. 1345–1356, 16 jan. 2025.

MOURA, G. V. DE; CUNHA DE SOUSA, M.; RIBEIRO LIMA, C. H. **PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA - UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA.** RECIMA21 - Revista Científica Multidisciplinar - ISSN 2675-6218, v. 2, n. 4, p. e24267, 20 maio 2021.

OLIVEIRA, N.; BURGOS, M. G. P. DE A. **DEFICIÊNCIA MINERAL EM LONGO PRAZO DE PÓS-OPERATÓRIO DE BYPASS GÁSTRICO EM Y DE ROUX - UMA**

REVISÃO INTEGRATIVA. Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 6, n. 9, p. 2172–2191, 11 set. 2024.

PAUL, C. et al. **Pre-post changes of integrated care needs in patients undergoing bariatric surgery.** International journal of obesity (2005), p. 10.1038/s41366-02501797-3, 2025.

PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA BARIÁTRICA - UMA REVISÃO INTEGRATIVA DA LITERATURA : | RECIMA21 - Revista Científica Multidisciplinar - ISSN 2675-6218. recima21.com.br, 30 maio 2021.

RIBEIRO, R. et al. **OBESIDADE E CIRURGIA BARIÁTRICA: UMA REVISÃO DAS COMPLICAÇÕES E SEUS IMPACTOS.** Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 6, n. 10, p. 4261–4273, 29 out. 2024.

SAMPAIO, R.; SILVA, B.; MACIEL, G. Brazilian Journal of Health Review. Brazilian Journal of Health Review, n. 2, p. 1-09, [s.d.].

SANTOS et al. **Atualizações na Cirurgia Bariátrica e Metabólica: Indicações e Resultados.** Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences, v. 7, n. 2, p. 2562–2574, 27 fev. 2025.

SBCBM. **Cirurgia Bariátrica - Técnicas Cirúrgicas.** Disponível em: <<https://sbcbm.org.br/tecnicas-cirurgicas-bariatrica/>>. Acesso em: out. 21DC.

SBCBM. **Menos de 1% da população do Brasil com indicação para cirurgia bariátrica consegue realizar o procedimento.** Disponível em: <<https://sbcbm.org.br/menos-de-1-da-populacao-do-brasil-com-indicacao-para-cirurgia-bariatrica-consegue-realizar-o-procedimento/>>. Acesso em: 23 out. 2025.

6780

VIRTUAL, C. **CFM atualiza regras para realização de cirurgia bariátrica e metabólica.** Acesso em: 23 out. 2025.