

Pacientes classificados como super-superobesos (IMC>60) possuem risco maior de morbi/mortalidade ao serem submetidos a cirurgia bariátrica. A literatura mostra que a redução de 10% do peso corporal reduz significativamente estes riscos.

O objetivo do estudo foi analisar a influência da perda de peso com balão intragástrico na redução do tempo cirúrgico, na conversão de laparoscopia para laparotomia, nas complicações pós operatórias e no resultado final da perda de peso após a cirurgia.

Desenho do estudo: estudo retrospectivo tipo caso-controle

Foram definidos como parâmetros compostos para comparação após a cirurgia:

- Conversão para laparotomia
- Internação em UTI por mais de 2 dias
- Hospitalização por mais de 2 semanas

Foram selecionados 60 pacientes, sendo 23 para tratamento prévio com balão intragástrico e 37 sendo submetidos diretamente a cirurgia bariátrica conforme a tabela abaixo (clique na imagem):

	Balão (n=23)	Sem balão (n=37)	p
Sexo feminino, n (%)	15 (65)	22 (59)	0.783
Idade	44±10,8	44,9±10,6	0.745
Altura	165,8±8,7	167,1±8,1	0.572
Peso	178,6±15,8	186,6±26,7	0.196
IMC	65±3,8	66,6±6,7	0.283
Diabetes, n (%)	8 (34)	10 (27)	0.522
Hipertensão arterial, n (%)	17 (73)	22 (59)	0.254
Apolesia do sono, n (%)	8 (34)	16 (43)	0.517
Pressão arterial sistólica (mmHg)	146,1±20,1	146,9±22,6	0.881
Pressão arterial diastólica (mmHg)	72,9±13,6	78±11	0.132
Glicose em jejum (mg/dl)	6,4±1,8	6,4±2,2	0.944
HbA1c (%)	6,6±1,3	6,6±1,1	0.924
Coletorial total (mmol/l)	4,91±0,71	4,89±0,81	0.926
Bilirrubinas (IU/l)	5,3±3,4	5,9±7,9	0.745
GGT (IU/l)	65,8±52,9	50±82,5	0.447
ALT (IU/l)	43,8±31,9	35,4±43,9	0.446

De janeiro de 2004 a agosto de 2009 os pacientes foram submetidos a cirurgia bariátrica videolaparoscópica sendo que todos os índices de comorbidades reduziram após retirada do balão, porém apenas a pressão arterial sistólica e o nível de gama-GT foram estatisticamente significativos.

	Após balão intragástrico 155 dias (52-239)	Mudança de início (%)	<i>p</i>
Peso (kg)	166,5±16,6	6,8±3,8	<0,001
IMC (kg/m ²)	60,5±4,3	6,8±3,8	<0,001
Diabetes	6 (26)	25	0,507
Pressão arterial	13 (56)	23,5	0,794
Apnéia do sono	6 (26)	40	0,678
Pressão arterial sistólica (mmHg)	130±16,2	9,9±17,9	0,007
Pressão arterial diastólica (mmHg)	66,6±9,6	6,5±22,8	0,104
Glicose em jejum (mM/l)	6,8±2,8	3,9±37,5	0,687
HbA1c (%)	6,3±1	4,6±12,6	0,741
Colesterol total (mM/l)	4,95±0,85	4,7±18,1	0,793
Bilirrubina total (IU/l)	4,6±2	8,4±33,2	0,114
GGT (IU/l)	41,1±31,5	19,6±23,4	0,001
ALT (IU/l)	29,1±13,5	1,7±65	0,154

Na comparação dos grupos quanto aos adventos perioperatórios houve diminuição do tempo cirúrgico e nos parâmetros compostos (conversão para laparotomia, internação em UTI por mais de 2 dias, hospitalização por mais de 2 semanas)

	Balão (23)	Sem balão (37)	<i>p</i>
Peso na cirurgia (kg),	166,5±16,6	185,8±26,3	0,002
IMC na cirurgia (kg/m ²),	60,5±4,3	66,3±6,8	<0,001
Tempo operatório (min),	146,2±47,7	201±81,7	0,005
Dias de UTI,	1,3±0,7	2±2,1	0,183
Dias de hospitalização	5,4±2,4	7,3±6,6	0,204

	Balão (23)	Sem balão (37)	<i>p</i>
Dados compostos, n (%)	2 (8,6)	13 (35,1)	0,031
Conversão para laparotomia	1	4	
UTI >2 dias	1	8	
Hospitalização >2 semanas	0	1	

No seguimento durante um ano não houve diferença estatística entre os grupos na perda de peso imediata e durante o período de acompanhamento.

CONCLUSÃO:

Apesar de não haver diferença na perda de peso pós cirurgia, a passagem do balão intragástrico diminui

as complicações imediatas do procedimento cirúrgico e pode ser considerada como alternativa principalmente em pacientes super-superobesos onde a cirurgia bariátrica por videolaparoscopia possui maiores dificuldades técnicas.

LINK DO ARTIGO ORIGINAL:

Obes Surg. 2012 May;22(5):777-82. doi: 10.1007/s11695-011-0571-2.

[Preoperative weight loss with intragastric balloon decreases the risk of significant adverse outcomes of laparoscopic gastric bypass in super-super obese patients.](#) Zerrweck C¹, Maunoury V, Caiazzo R, Branche J, Dezfoulian G, Bulois P, Verkindt H, Pigeyre M, Arnalsteen L, Pattou F.

ASSUNTOS RELACIONADOS:

Artigos comentados:

[Tratamento do sobrepeso com balão intragástrico \(experiência de 13 anos de três centros na Europa\)](#)

[Tratamento endoscópico da fístula pós Sleeve gástrico](#)

[Sedação ou anestesia para colocação/retirada de balão ?](#)

[REVISÃO DE TEMA - Reganho de peso em paciente pós cirurgia bariátrica](#)

[DIRETRIZES - Papel da endoscopia no paciente de cirurgia bariátrica](#)

[VIDEO - Retirada de Balão Intragástrico](#)

GALERIA DE IMAGENS:

[- Imagens sobre cirurgia bariátrica e suas complicações](#)

NOTA: Selecionar órgão "Estômago" e patologia "Cirurgia Bariátrica"

