

CIRURGIA DE BY-PASS GÁSTRICO PARA TRATAMENTO DA OBESIDADE MÓRBIDA: EXPERIÊNCIA DOS PRIMEIROS CASOS

VANESSA DE BRITO BELLINE; SHEILA DE CASTRO CARDOSO; ÂNGELA DE LA TORRE; KARINA CARVALHO DONIS; NATÁLIA BITENCOURT DE LIMA; EDUARDO NEUBARTH TRINDADE; VINICIUS VON DIEMEN; MANOEL ROBERTO MACIEL TRINDADE

Introdução: A obesidade é um problema de saúde pública e há um aumento crescente de indivíduos com obesidade mórbida. A cirurgia bariátrica surge como procedimento efetivo que busca de melhores resultados em menor período. Objetivo: Avaliar e apresentar

preliminarmente a experiência de uma equipe de cirurgia digestiva do HCPA na realização de cirurgia bariátrica e sua eficácia. **Materiais e Métodos:** Foram avaliados os dados dos 30 primeiros pacientes da Equipe de Cirurgia do Aparelho Digestivo Prof. Manoel Roberto Maciel Trindade, através de revisão de prontuário dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica a partir de Novembro de 2008. Foram analisados: sexo, estado civil e idade do paciente, tempo de internação, peso e IMC para indicação cirúrgica, média do excesso de peso e peso ideal, dias de internação e dados laboratoriais. Será realizada análise descritiva dos dados armazenados em banco de dados criado em Excel, Epidata e no sistema SPSS for Windows. **Resultados:** A média de idade foi 36,6 anos, cinco eram homens, 15 solteiros e um divorciado. A média de peso pré-operatório foi de 135,68 quilos com média de IMC de 49,33. A média do excesso de peso e do peso alvo foi respectivamente de 67,25 e 88,68. O valor de Hb pré-operatória variou de 10,5 a 14,9. A média de plaquetas foi 274500. Dois pacientes não apresentavam comorbidades, com único critério para cirurgia o IMC maior que 40. Não houve complicações pré e pós-operatórias significativas que comprometessem o estado geral do paciente durante a internação. **Conclusão:** A cirurgia bariátrica parece ser um método efetivo e seguro para paciente com obesidade mórbida com comorbidades e IMC maior que 40. Seu sucesso terapêutico será firmado após análise dos dados colhidos referente ao seguimento dos pacientes já operados.