

Associação entre técnica cirúrgica bariátrica e o abuso de álcool pós-operatório

Association between bariatric surgical technique and postoperative alcohol abuse

DOI:10.34119/bjhrv5n2-115

Recebimento dos originais: 15/02/2022

Aceitação para publicação: 25/03/2022

Edmundo Vieira Prado Neto

Médico Residente em Cirurgia do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255 - Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

E-mail: edmundovpneto@hotmail.com

Paulo Ernesto Vidotto Talarico

Médico residente em Cirurgia do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255 - Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

Omar Batista Nunez

Médico residente em Cirurgia do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255 - Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

José Antônio Pereira Netto

Cirurgião do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255, Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

E-mail: joseapnetto@gmail.com

João Vitor Soares Vicentini

Cirurgião Geral e Cirurgião do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255, Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

E-mail: dr.joaovitorvicentini@gmail.com

Benedito Pilon

Cirurgião do Aparelho Digestivo

Instituição: Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília

Endereço: R. Dr. Reinaldo Machado, 255, Fragata, CEP: 17519-080 - Marília - SP

E-mail: pilon@famema.br

RESUMO

O consumo excessivo de álcool é prevalente após a cirurgia bariátrica. Objetiva-se investigar em qual técnica cirúrgica apresenta maior associação com o abuso de álcool após o procedimento. MÉTODOS: Estudo secundário com busca em Pubmed e Embase. Utilizou-se a estratégia de busca? bariatric surgery AND (alcohol abuse OR alcoholism) AND (complication

OR morbidity OR mortality OR effect) resultando em 144 artigos. Após o uso dos critérios de exclusão e inclusão, e seleção pelo título/resumo, 23 textos foram lidos na íntegra e 5 incluídos. **RESULTADOS:** 3 estudos compararam apenas o Bypass gástrico e a banda gástrica vertical; 2 incluíram, além dessas técnicas, a banda gástrica vertical. O bypass gástrico apresentou maior associação significativa com o abuso de álcool em artigos, mas não houve associação entre técnicas cirúrgicas e o álcool em 1 estudo. **CONCLUSÃO:** Candidatos à cirurgia bariátrica com histórico de consumo abusivo de álcool devem ser conduzidos com cautela sobre a técnica cirúrgica empregada. É pertinente discutir sobre o consumo de álcool após a intervenção com os pacientes.

Palavras-chave: transtornos relacionados ao uso de substâncias, cirurgia bariátrica, alcoolismo.

ABSTRACT

Excessive alcohol consumption is prevalent after bariatric surgery. This study aimed to investigate which surgical technique is more associated with alcohol abuse after the procedure. **METHODS:** Secondary study, Pubmed and Embase search. The search strategy ?bariatric surgery AND (alcohol abuse OR alcoholism) AND (complication OR morbidity OR mortality OR effect) was used, resulting in 144 articles. After using the exclusion and inclusion criteria, and selection by title/ abstract, 23 texts were read in full and 5 were included. **RESULTS:** 3 studies compared only gastric bypass and vertical gastric banding; 2 included, in addition to these techniques, vertical gastric banding. Gastric bypass showed a greater significant association with alcohol abuse in articles, but there was no association between surgical techniques and alcohol in 1 study. **CONCLUSION:** Candidates for bariatric surgery with a history of alcohol abuse should be treated with caution about the surgical technique used. It is pertinent to discuss alcohol consumption after the intervention with patients.

Keywords: substance use disorders, bariatric surgery, alcoholism.

1 INTRODUÇÃO

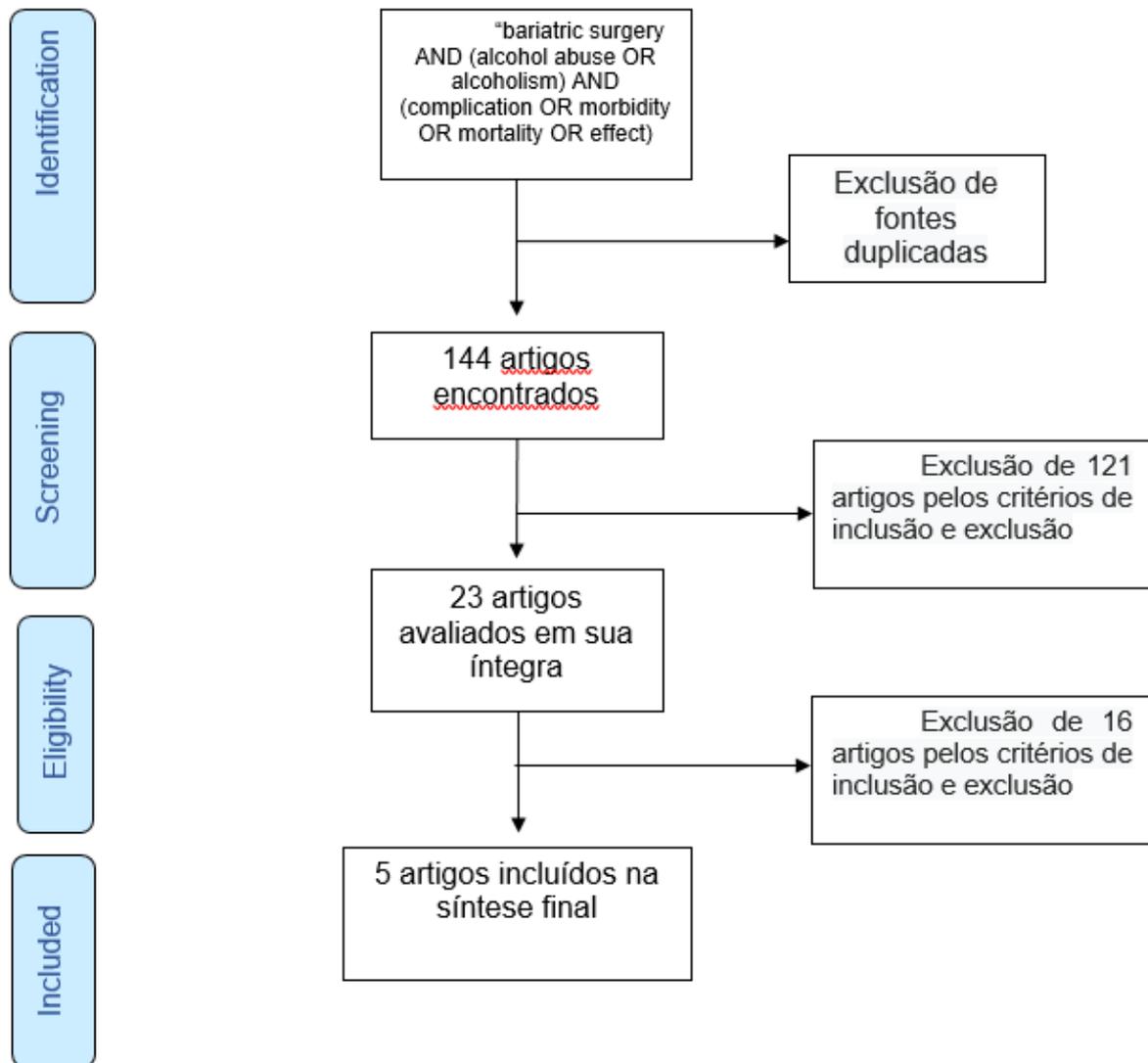
A obesidade está associada a comorbidades fisiológicas e psicológicas. Indivíduos gravemente obesos estão em maior risco de sofrer comorbidades relacionadas à obesidade. A cirurgia bariátrica é considerada uma boa opção de tratamento para reduzir a gordura corporal excessiva.

2 OBJETIVO

O consumo excessivo de álcool é prevalente após a cirurgia bariátrica. Objetiva-se investigar em qual técnica cirúrgica ocorre maior associação com o abuso de álcool após o procedimento.

3 MÉTODOS

Estudo secundário com busca em Pubmed e Embase. Utilizou-se a estratégia de busca “bariatric surgery AND (alcohol abuse OR alcoholism) AND (complication OR morbidity OR mortality OR effect) resultando em 144 artigos. Após o uso dos critérios de exclusão e inclusão, e seleção pelo título/resumo, 23 textos foram lidos na íntegra e 5 incluídos.



4 RESULTADOS

3 estudos compararam apenas o Bypass gástrico com Y de Roux (BGYR) e a banda gástrica vertical; 2 incluíram, além dessas técnicas, a banda gástrica vertical. O bypass gástrico apresentou maior associação significativa com o abuso de álcool nos artigos avaliados, mas não houve associação entre técnicas cirúrgicas e o álcool em 1 estudo.

Dentre os artigos avaliados, o estudo de Östlund et al; 2013 merece enfoque pelo “n” avaliado, pela qualidade do desenho de estudo com métodos louváveis bem como a análise estatística precisa. Foi analisado um total de 11.115 pacientes submetidos a BGYR, gastroplastia vertical com banda e banda gástrica durante o período do estudo com tempo médio de seguimento de 8,6 anos. Antes da cirurgia, não houve diferença no tratamento hospitalar de abuso de álcool entre os pacientes submetidos a BGYR ou procedimento restritivo (Risco relativo: 1,1; IC 95%: 0,8-1,4). Após a cirurgia, houve um aumento de 2 vezes no risco de internação por abuso de álcool entre os pacientes com BGYR em comparação com aqueles que com cirurgia restritiva (Hazard Ratio: 2,3; IC 95%: 1,7-3,2). Pacientes submetidos a BGYR apresentaram mais do que o dobro do risco de internação por uso abusivo de álcool no pós-operatório em comparação com pacientes submetidos a procedimento restritivo.

5 CONCLUSAO

Candidatos à cirurgia bariátrica com histórico de consumo abusivo de álcool devem ser conduzidos com cautela sobre a técnica cirúrgica empregada. É pertinente discutir sobre o consumo de álcool após a intervenção com os pacientes. Destaca-se a necessidade de que os profissionais de saúde estejam cientes disso para detecção e tratamento precoces bem como seguimento multiprofissional no plano de cuidados desses pacientes.

REFERÊNCIAS

1. Östlund, M. P., Backman, O., Marsk, R., Stockeld, D., Lagergren, J., Rasmussen, F., & Näslund, E. (2013). Increased admission for alcohol dependence after gastric bypass surgery compared with restrictive bariatric surgery. *JAMA surgery*, 148(4), 374-377.
2. King, W. C., Chen, J. Y., Mitchell, J. E., Kalarchian, M. A., Steffen, K. J., Engel, S. G... & Yanovski, S. Z. (2012). Prevalence of alcohol use disorders before and after bariatric surgery. *Jama*, 307(23), 2516-2525.
3. Svensson, P. A., Anveden, Å., Romeo, S., Peltonen, M., Ahlin, S., Burza, M. A., ... & Maglio, C. (2013). Alcohol consumption and alcohol problems after bariatric surgery in the Swedish obese subjects study. *Obesity*, 21(12), 2444-2451.
4. de Araujo Burgos, M. G. P., Cabral, P. C., Maio, R., Oliveira, B. M., Dias, M. S. O., de Figueiredo Melim, D. B., & Correia, M. F. (2015). Prevalence of alcohol abuse before and after bariatric surgery associated with nutritional and lifestyle factors: A study involving a Portuguese population. *Obesity surgery*, 25(9), 1716-1722.