

Cirurgia plástica de contorno corporal pós-bariátrica: revisão de literatura



EUDEMARA FERNANDES DE
HOLANDA ^{1*}

SALUSTIANO GOMES DE PINHO PESSOA ^{1,2}

RESUMO

Introdução: Paralelamente ao aumento da indicação de cirurgias bariátricas, existe aumento da demanda por cirurgias plásticas para correção das deformidades do contorno corporal. Muitos pacientes pós-bariátricos não estão preparados para lidar com o excesso de pele devido à perda maciça de peso. **Método:** O estudo foi realizado por meio de uma revisão de literatura nas bases de dados LILACS e SciELO, com as palavras-chave “cirurgia plástica” e “pós-bariátrica”, escolhidos artigos disponíveis em português, inglês e espanhol, sendo selecionados os 5 artigos mais relevantes sobre o tema e que tratavam da cirurgia plástica pós-bariátrica de maneira mais abrangente. **Resultados:** A maioria dos pacientes era formada por mulheres, com idade média de 41 anos, tendo cursado até o ensino fundamental. Em geral, foi realizado apenas 1 procedimento por vez, sendo a abdominoplastia o principal. As comorbidades apresentadas foram variadas, sendo as principais a depressão/ansiedade e hipertensão arterial sistêmica. As complicações pós-operatórias principais foram seroma e deiscência. Houve melhora na qualidade de vida. **Conclusão:** As cirurgias plásticas de contorno corporal visam melhorar a qualidade de vida dos pacientes pós-bariátricos, devendo o cirurgião conhecer suas peculiaridades clínicas e os riscos de complicações e como diminuí-los.

Descritores: Procedimentos cirúrgicos reconstrutivos; Cirurgia bariátrica; Perda de peso; Índice de massa corporal; Imagem corporal.

ABSTRACT

Introduction: In parallel with the indication increase for bariatric surgeries, there is an augmented demand for plastic surgeries to correct body contour deformities. Many post-bariatric patients are not prepared to deal with excess skin due to massive weight loss. **Method:** This study was carried out by literature review in LILACS and SciELO databases, using as keywords “plastic surgery”, “post-bariatric”. We seek articles in Portuguese, English and Spanish, being selected the five articles that were more relevant to the topic and which treated about post-bariatric plastic surgery in more comprehensive way. **Results:** Patients majority were women, with 41 years mean age, having attended just elementary school. In general, only one procedure was performed at a time and abdominoplasty was the main one. Comorbidities presented were varied, main ones were depression/anxiety and systemic arterial hypertension. The most important postoperative complications were seroma and dehiscence. There was an improvement in quality of life. **Conclusion:** The plastic contour surgery aims to improve quality of life of post-bariatric patients, and the surgeon should know their clinical characteristics and the risks of complications and how to reduce them.

Keywords: Reconstructive surgical procedures; Bariatric surgery; Weight loss; Body mass index; Body image.

DOI: 10.5935/2177-1235.2018RBCP0112

INTRODUÇÃO

A obesidade constitui uma epidemia globalizada no mundo atual, especialmente nas nações ocidentais¹.

Os pacientes obesos mórbidos submetidos à cirurgia bariátrica apresentam uma perda que varia entre 40% e 60% do seu peso original².

Após perda ponderal maciça, os pacientes apresentam distorções no contorno corporal em decorrência de excesso cutâneo e sua flacidez. Cabe à cirurgia plástica tratar essas deformidades³.

As principais deformidades são as seguintes: 1) grande excesso cutâneo vertical e horizontal do abdome, com hérnias incisionais frequentes; 2) flacidez e atrofia mamária; 3) flacidez das coxas; 4) flacidez dos braços; 5) flacidez cutânea do dorso; 6) ptose das nádegas; 7) ptose do púbis⁴ (Figura 1).

A cirurgia reparadora de contorno corporal ajuda a promover a reintegração social e psicológica desses pacientes. Além disso, as operações plásticas reparadoras após gastroplastia visam otimizar os resultados funcionais obtidos pela cirurgia bariátrica, removendo o excesso de pele⁵.

¹ Hospital Universitário Walter Cantídio, Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, CE, Brasil.

² Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica, São Paulo, SP, Brasil.

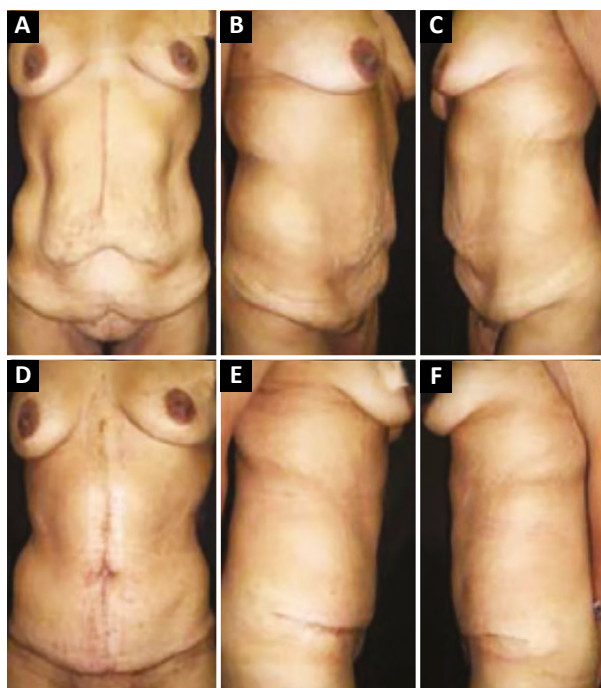


Figura 1. Pré e pós-operatório de abdominoplastia. A, B e C: Pré-operatório; D, E e F: Pós-operatório. Fonte: André, 2010⁴.

OBJETIVO

Este estudo tem como objetivo apresentar o perfil, as comorbidades, as complicações pós-operatórias e melhoria na qualidade de vida de pacientes pós-bariátricos submetidos a procedimentos em cirurgia plástica de contorno corporal.

MÉTODO

O estudo foi realizado por meio de uma revisão de literatura nas bases de dados LILACS e SciELO, com as palavras-chave “cirurgia plástica” e “pós-bariátrica”, sendo gerados 40 artigos na LILACS e 16 na SciELO. Em seguida, foram selecionados os artigos com texto completos disponíveis em português, inglês e espanhol, restando 20 artigos na LILACS e 16 na SciELO, sendo 1 presente em ambas bases de dados.

Dos 35 artigos, foram selecionados os 5 artigos mais relevantes sobre o tema e que tratavam da cirurgia plástica pós-bariátrica de maneira mais abrangente.

Tabela 1. Perfil dos pacientes submetidos à cirurgia plástica pós-bariátrica.

| Variantes | | Rosa et al., 2008 | Orpheu et al., 2009 |
|---|---------------|-------------------|---------------------|
| Sexo | Mulheres | 130 (93,53%) | 96 (97%) |
| | Homens | 9 (6,47%) | 2 (3%) |
| Idade Média | | 41,18 ± 9,63 anos | 40,5 anos |
| Escolaridade | Sem estudo | 2,20% | 0 |
| | Fundamental | 34,50% | 50% |
| | Médio | 51,80% | 35% |
| | Superior | 11,50% | 11% |
| Estado civil | Casado(a) | 61,90% | 60% |
| | Solteiro(a) | 28,80% | 30% |
| | Divorciado(a) | 6,40% | 0% |
| | Viúvo(a) | 2,90% | 0% |
| IMC pré-operatório (kg/m ²) | <25 | 23,10% | 16,33% |
| | 25-30 | 52,50% | 56,12% |
| | >30 | 24,40% | 27,55% |

Variantes: Sexo, Idade média (antes do primeiro procedimento de cirurgia plástica), escolaridade, estado civil e índice de massa corpórea (IMC) pré-operatório.

RESULTADOS

A maioria dos pacientes foram mulheres, com idade média aproximadamente de 41 anos, casada e com grau de escolaridade de ensino fundamental ou médio (Tabela 1).

A maior parte dos pacientes se apresentava com sobrepeso antes do primeiro procedimento de cirurgia plástica (Tabela 1).

Os pacientes apresentaram diversas comorbidades, sendo as principais depressão/ansiedade e hipertensão arterial sistêmica (HAS) (Tabela 2).

Tabela 2. Comorbidades.

| Comorbidades | Rosa et al., 2018 | Orpheu et al., 2009 |
|----------------------|-------------------|---------------------|
| HAS* | 11,50% | 9% |
| DM | 5% | 1% |
| Artropia | 5,40% | 0 |
| Sd. Metabólica | 4,30% | 0 |
| Dislipidemia | 1,40% | 1% |
| Depressão/ansiedade* | 28,10% | 8,50% |
| Dispneia do sono | 1,40% | 0 |
| Esofagite | 2,90% | 0 |
| Hipotireoidismo | 0,00% | 6,50% |
| Asma | 0,00% | 3% |

* Mais Prevalentes.

HAS: Hipertensão Arterial Sistêmica; DM: Diabetes Mellitus.

A maioria foi submetida a 1 procedimento por tempo cirúrgico, sendo a abdominoplastia o principal, seguida da mamoplastia (Tabela 3).

As principais complicações pós-operatórias foram as menores, sendo o seroma e a deiscência as mais prevalentes (Tabela 4).

Houve melhora na qualidade de vida após a cirurgia plástica de contorno corporal (Tabela 5).

DISCUSSÃO

Os pacientes pós-bariátricos apresentam comorbidades que influenciam negativamente os resultados da cirurgia plástica de contorno corporal (Rosa et al., 2018⁵: HAS – 11,5% e Orpheu et al., 2009¹: 9%).

Apesar disso, a taxa de complicações é aceitável, sendo as complicações menores as mais frequentes (Rosa et al., 2018⁵:

Tabela 3. Procedimentos cirúrgicos.

| Variantes | | Rosa <i>et al.</i> , 2018 | Orpheu <i>et al.</i> , 2009 |
|-----------------------------|------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Quantidade de procedimentos | 1 procedimento | 52,50% | 52,04% |
| | 2 procedimentos | 35,30% | 28,57% |
| | 3 ou mais | 12,20% | 19,39% |
| Tipos de procedimentos | Abdominoplastias | 76,97% | 82,65% |
| | Mamoplastias | 50,35% | 26,53% |
| | Cruroplastias | 9,35% | 23,47% |
| | Branquioplastias | 13,67% | 21,43% |
| | Ritidoplastias | 17,27% | 2,04% |
| | Dorsoplastias | 0,00% | 4,08% |
| | Blefaroplastias | 0,00% | 1,02% |

Quantidade por tempo cirúrgico e tipo.

Tabela 4. Complicações pós-operatórias.

| Procedimentos | Rosa <i>et al.</i> , 2018 | Orpheu <i>et al.</i> , 2009 |
|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Deiscência sem ressecção | 5,03% | 18% |
| Seroma (drenado por punção) | 5,03% | 28% |
| Hematoma (drenagem espontânea) | 4,32% | 4% |
| IFO com ATB VO | 2,88% | 0% |
| Deiscência com ressecção | 3,60% | 5% |
| Seroma re-operados | 2,15% | 0% |
| IFO com ATB EV | 1,44% | 0% |

IFO: Infecção de ferida operatória; ATB VO: Antibioticoterapia via oral; ATB EV: Antibioticoterapia endovenosa.

Tabela 5. Qualidade de vida após a cirurgia plástica.

| Classificação da qualidade de vida* | (%) |
|-------------------------------------|--------|
| Muito pior | 0 |
| Pior | 5,56% |
| Mínima ou nenhuma mudança | 2,78% |
| Melhor | 22,22% |
| Muito melhor | 69,44% |

Fonte: Rosa *et al.*, 2018⁵ - (*) Escore obtido por meio do questionário Moorehead-Ardelt.

deiscência – 5,03% e seroma – 5,03%; Orpheu *et al.*, 2009¹: deiscência – 18% e seroma – 28%).

Geralmente, é realizado apenas um procedimento em busca de diminuir o tempo cirúrgico, sendo o mais frequente a abdominoplastia (Rosa *et al.*, 2018⁵: 76,97% e Orpheu *et al.*, 2009¹: 82,65%).

Há uma melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes após a cirurgia de contorno corporal, o que, juntamente com as taxas de complicação apresentadas, justificam sua indicação (Rosa *et al.*, 2018⁵: Melhor – 22,22% e Muito melhor – 69,44%).

CONCLUSÃO

As cirurgias plásticas de contorno corporal visam melhorar a qualidade de vida dos pacientes pós-bariátricos, devendo o cirurgião conhecer suas peculiaridades clínicas e os riscos de complicações e como diminuí-los.

REFERÊNCIAS

- Orpheu SC, Coltro OS, Scopel GP, Saito FL, Ferreira MC. Cirurgia do contorno corporal no paciente após perda ponderal maciça: experiência de três anos em hospital público secundário. Rev Assoc Med Bras [Internet]. 2009; [cited 2018 Jul 15];55(4):427-33. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-42302009000400018&lng=en. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-42302009000400018>
- Llamil KK. Cirurgia plástica post cirurgia bariátrica. Rev Méd Clín Condes [Internet]. 2010 Jan; [cited 2018 Jul 15];21(1):113-9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864010705137?via%3DIihub>. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(10\)70513-7](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(10)70513-7)
- Smaniotto PHS, Saito FL, Fortes F, Scopel SO, Gemperli R, Ferreira MC. Análise comparativa da evolução e das complicações pós-operatórias nas cirurgias plásticas do contorno corporal em pacientes idosos e jovens com perda ponderal maciça. Rev Bras Cir Plást [Internet]. 2012 Jul/Set; [cited 2018 Jul 15];27(3):441-4. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-51752012000300019&lng=pt. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S1983-51752012000300019>
- André FS. Cirurgia plástica após grande perda ponderal. Rev Bras Cir Plást [Internet]. 2010 Jul/Set; [cited 2018 Jul 15];25(3):532-9. Available from: http://www.rbc.org.br/detalhe_artigo.asp?id=734
- Rosa SC, Macedo JLS, Casulari LA, Canedo LR, Marques JVA. Anthropometric and clinical profiles of post-bariatric patients submitted to procedures in plastic surgery. Rev Col Bras Cir [Internet]. 2018 Apr; [cited 2018 Jul 15];45(2):e1613. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-69912018000200155&lng=pt. Epub 16-Abr-2018. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0100-6991e-20181613>

*Endereço Autor:

Eudemara Fernandes de Holanda

Rua Isaías Domingos Silveira, nº 149 - De Lourdes - Fortaleza, CE, Brasil

CEP 60177-180

E-mail: eudemaraholanda@yahoo.com.br