

CAPÍTULO 32

REVISÃO DE LITERATURA NARRATIVA - OS EFEITOS DA CIRURGIA BARIÁTRICA NO CONTROLE GLICÊMICO DE PACIENTES COM DIABETES TIPO 2

Data de aceite: 02/02/2025

Juliana da Silva Rocha

Universidade Anhembi Morumbi

Denise Paia Lagasse

Universidade Anhembi Morumbi

Edimá de Araújo Pontes Junior

Universidade Anhembi Morumbi

Hosana Bianca Telles de Almeida

Universidade Anhembi Morumbi

Ivan Gustavo Mamani Condori

Universidade Anhembi Morumbi

Laura Emili Silva Nunes

Universidade Anhembi Morumbi

Nadiely Sophia Avila

Universidade Anhembi Morumbi

Valentina Campos Álvares Rodrigues

Universidade Anhembi Morumbi

Gustavo José Martiniano Porfírio

Orientador

Universidade Anhembi Morumbi

INTRODUÇÃO

A obesidade é um dos principais desafios globais de saúde pública, aumentando o risco de doenças como diabetes tipo 2 (DMT2). A cirurgia bariátrica tem se mostrado eficaz na perda de peso e na melhoria das condições metabólicas associadas. Para pacientes com DMT2 e IMC entre 30 e 35, essa abordagem oferece vantagens em relação aos tratamentos não cirúrgicos. Este estudo visa entender os mecanismos moleculares que sustentam a remissão do DMT2 e melhorar as estratégias terapêuticas e abordagens clínicas futuras.

OBJETIVOS

Analizar os efeitos da cirurgia bariátrica no controle glicêmico de pacientes com DMT2, avaliando a eficácia na melhora dos níveis de glicose no sangue e os benefícios adicionais para o manejo do diabetes.

MATERIAIS E MÉTODOS

Foi realizada uma revisão narrativa da literatura sobre a cirurgia bariátrica e seu impacto no controle glicêmico de pacientes com DMT2. A pesquisa foi conduzida nas bases de dados PubMed e Cochrane, aplicando filtros para artigos publicados nos últimos seis anos e utilizando o operador booleano 'AND' entre os descritores 'Diabetes Mellitus Type 2' e 'Bariatric Surgery'. A seleção dos artigos foi orientada pela relevância e qualidade dos estudos.

RESULTADOS/DISCUSSÃO

A cirurgia bariátrica (CB) mostrou-se eficaz no controle glicêmico e na remissão do DMT2, promovendo aumento da sensibilidade à insulina e perda de peso, embora com riscos associados como sangramentos, infecções e obstrução intestinal. A CB também contribuiu para a redução da incidência de infarto do miocárdio e para a melhora em indivíduos com dislipidemia.

Em termos de saúde psicológica, observou-se uma melhora nos sintomas depressivos e de ansiedade. Alterações positivas foram registradas em lipoproteínas, marcadores inflamatórios, corpos cetônicos, níveis de GLP-1 em jejum, cortisol, leptina, IGF-1, hormônio de crescimento, adipocinas, densidade mineral óssea, osteocalcina e concentração de PTH, impactando a ossificação.

A literatura recomenda a cirurgia para pacientes com obesidade classe I que não conseguiram controle glicêmico adequado com tratamentos convencionais. Embora os benefícios sejam significativos, a cirurgia apresenta riscos a longo prazo, como anemia e hipoglicemias, e altos custos iniciais. Contudo, os ganhos em anos de vida ajustados pela qualidade (QALY) sugerem uma maior eficácia da cirurgia em comparação com o tratamento clínico.

CONCLUSÃO

A cirurgia bariátrica melhora de forma significativa o controle glicêmico em pacientes com DMT2, promovendo perda de peso e melhorando a sensibilidade à insulina. Ela também pode reduzir a necessidade de medicamentos e melhorar comorbidades associadas. Apesar da eficácia, é importante considerar a necessidade individual de cada paciente, os riscos a longo prazo e o custo do procedimento.

REFERÊNCIAS

JI, Y.; et al. Effect of Bariatric Surgery on Metabolic Diseases and Underlying Mechanisms. *Biomolecules*, v. 11, n. 11, p. 1582, 2021. DOI: 10.3390/biom11111582.

AFFINATI, A. H.; ESFANDIARI, N. H.; ORAL, E. A.; KRAFTSON, A. T. Cirurgia Bariátrica no Tratamento do Diabetes Tipo 2. *Curr Diab Rep*, v. 19, n. 12, p. 156, 2019. DOI: 10.1007/s11892-019-1269-4.

SANDOVAL, D. A.; PATTI, M. E. Metabolismo da glicose após cirurgia bariátrica: implicações para a remissão do DM2 e hipoglicemias. *Nat Rev Endocrinol*, v. 19, n. 3, p. 164-176, 2023. DOI: 10.1038/S41574-022-00757-5.

ROMEO, S.; et al. Cardiovascular events after bariatric surgery in obese subjects with type 2 diabetes. *Diabetes Care*, v. 35, n. 12, p. 2613-2617, 2012. DOI: 10.2337/dc12-0193.

YANG, Y.; et al. O efeito a longo prazo da cirurgia bariátrica/metabólica versus terapia farmacológica em pacientes com diabetes mellitus tipo 2: uma revisão sistemática e meta-análise. *Diabetes Metab Res Rev*, v. 40, n. 5, p. e3830, 2024. DOI: 10.1002/dmrr.3830.

COURCOULAS, A. P.; et al. Resultados a longo prazo do tratamento médico versus cirurgia bariátrica no diabetes tipo 2. *JAMA*, v. 331, n. 8, p. 654-664, 2024. DOI: 10.1001/jama.2024.0318.

ARTERBURN, D. E.; et al. Benefits and risks of bariatric surgery in adults: a review. *JAMA*, v. 324, n. 9, p. 879-887, 2020. DOI: 10.1001/jama.2020.12567. 8. COURCOULAS, A. P.; et al. Bariatric Surgery vs Lifestyle Intervention for Diabetes Treatment: 5-Year Outcomes From a Randomized Trial. *The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, v. 105, n. 3, p. 866–876, 2020. DOI: 10.1210/clinem/dgaa006.

MIRGHANI, H.; et al. The Impact of Bariatric Surgery on Weight Loss and Glycemic Control in Patients With Obesity and Type 2 Diabetes: A Systematic Review. *Cureus*, v. 15, n. 11, e49122, 2023. DOI: 10.7759/cureus.49122.

MURTON, L. M.; et al. Bariatric Surgery and Psychological Health: A Randomised Clinical Trial in Patients with Obesity and Type 2 Diabetes. *Obesity Surgery*, v. 33, n. 5, p. 1536-1544, 2023. DOI: 10.1007/s11695-023-06537-y.

HUANG, T. W.; et al. Alterations of bone markers in obese patients with type 2 diabetes after bariatric surgery: A meta-analysis and systemic review of randomized controlled trials and cohorts. *Medicine*, v. 100, n. 20, e26061, 2021. DOI: 10.1097/MD.00000000000026061