

COMPLICAÇÕES NUTRICIONAIS NO PÓS-OPERATÓRIO DA CIRURGIA BARIÁTRICA

INTRODUÇÃO: A obesidade é uma doença crônica de proporções epidêmicas e de crescente prevalência, caracterizada pelo excesso de gordura corporal, sendo um grande desafio para a saúde pública. Atualmente, a cirurgia bariátrica é o único tratamento que leva à perda de peso prolongada e sustentada e à redução da morbimortalidade. Embora apresente baixa mortalidade, a cirurgia bariátrica aumenta o risco de complicações cirúrgicas, metabólicas e nutricionais. **OBJETIVO:** O objetivo desse estudo foi analisar e descrever as complicações nutricionais no pós-operatório da cirurgia bariátrica. **MÉTODOS:** Este estudo consiste em uma revisão de literatura baseada em artigos científicos selecionados de 2012 a 2021, através de busca no banco de dados da "Scielo", "N Engl J Med", "JAMA networking" e "Google Scholar", utilizando os descritores: Cirurgia bariátrica, Obesidade, Bypass gástrico em Y de Roux, complicações pós-operatórias e desnutrição. **RESULTADOS:** As alterações anatômicas e fisiológicas gastrointestinais decorrentes da cirurgia bariátrica têm um efeito direto na ingestão, digestão e absorção de nutrientes. A deficiência de ferro, vitaminas B1, B12 e D, ácido fólico e cálcio foram os desfechos mais comuns. A hipoalbuminemia ocorreu em 30% dos pacientes após 10 anos. A técnica "Duodenal Switch" reduz a absorção de proteínas (25%) e gorduras (72%) ingeridas. O bypass gástrico em Y-de-Roux gera uma deficiência de ferro que varia entre 18 e 53,3%. A necessidade de intervenção cirúrgica, nos casos de má nutrição severa, é incomum, porém dentre os pacientes que fazem revisão da cirurgia, 43,3% dos casos é devido a má nutrição. **CONCLUSÃO:** Por fim, este estudo demonstrou que as principais complicações nutricionais no pós-operatório da cirurgia bariátrica foram deficiências na absorção de ferro, vitaminas, ácido fólico, cálcio, além proteínas e gorduras ingeridas. Apesar disso, não é comum a ocorrência de má nutrição severa no pós-operatório.

PALAVRAS-CHAVE: Obesidade, Bariátrica, Deficiência nutricional.