

DEFICIÊNCIAS NUTRICIONAIS APÓS CIRURGIA BARIÁTRICA: BYPASS GÁSTRICO EM Y DE ROUX

INTRODUÇÃO: Nas últimas décadas, observa-se um crescimento exponencial no número de pacientes obesos, e a cirurgia bariátrica apresenta-se como terapêutica eficiente, tanto para a perda do excesso de peso como para a resolução das comorbidades. O bypass gástrico em Y de Roux (BGYR) é a técnica mais utilizada atualmente e consiste na associação de um componente restritivo e um disabsortivo. Apesar de suas vantagens, esse procedimento apresenta potenciais complicações, como alterações nutricionais e metabólicas e, quando não corrigidas, podem representar um importante ameaça à saúde desses pacientes. **OBJETIVO:** Identificar as principais deficiências nutricionais após cirurgia bariátrica tipo bypass gástrico. **MÉTODO:** Trata-se de uma revisão integrativa de literatura, na qual realizou-se um levantamento bibliográfico nos bancos de dados PubMed e SciELO entre 2016 e 2021. Utilizou-se os seguintes descritores: deficiência nutricional, cirurgia bariátrica e bypass gástrico. **RESULTADOS:** A deficiência de ferro apresentou-se como a alteração mais comum e precoce desenvolvida pelos pacientes após a cirurgia. Vitaminas hidrossolúveis como a B12, B1, B9, vitaminas lipossolúveis (A, D, E, K), proteínas, cálcio e zinco também se mostraram deficientes. O tempo médio para o aparecimento dessas alterações varia de 6 a 12 meses pós-operatório. As modalidades restritivas e disabsortivas do método cirúrgico BPGYR são os principais determinantes para o déficit nutricional, pois alteram o processo de digestão e absorção por exclusão de partes do trato gastrointestinal. **Conclusão:** A técnica BPGYR é uma das mais utilizadas devido aos seus inúmeros benefícios, porém deve ser dada uma maior atenção às deficiências nutricionais comuns no pós-operatório. Havendo necessidade de acompanhamento nutricional após a cirurgia, para assegurar a manutenção da perda de peso de forma saudável, prevenir deficiências nutricionais e evitar possíveis complicações.

Palavras-chave: Deficiências Nutricionais; Cirurgia Bariátrica; Derivação Gástrica.