**Diminuição da incidência do câncer colorretal após realização da cirurgia bariátrica: uma revisão sistemática**

**Giovanna A. de Souza¹**; Lívia S. Lamounier¹; Marina A. Amaral¹; Rafaela A. Amaral²; Pedro F. Rocha¹; Julio C. Andrade¹

¹Fundação José Bonifácio Lafayette de Andrada (FUNJOB), Brasil, 2025.

## ²Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde de Juiz de Fora – Suprema, Brasil, 2025.

**Palavras-chave:** tumor; câncer colorretal; cirurgia bariátrica.

**Introdução**

É consenso na literatura que a obesidade se trata de um grande problema na saúde pública, apresentando-se como uma doença crônica precursora da disfunção metabólica corporal. Ademais, além de se relacionar diretamente com a maior causa atual de morte no mundo (falência cardíaca)², está fortemente associada ao desenvolvimento de câncer colorretal¹. Nesse contexto, buscando caminhos de tratar a parcela social afetada e reduzir possíveis riscos patológicos, a cirurgia bariátrica surge como uma importante opção de tratamento em graus elevados de obesidade², reduzindo danos sistêmicos no organismo humano.

**Objetivo**

Nosso estudo tem como finalidade avaliar se a cirurgia bariátrica diminui o índice de câncer colorretal em populações com distúrbios metabólicos prévios.

**Métodos**

Foi realizada uma pesquisa em fevereiro de 2025 nas bases de dados PubMed, Cochrane e Scielo chegando a um total de 3.403 artigos. Para as palavras-chave foi utilizado o DECS (Descritores em Ciências da Saúde) e suas variações no MeSH (Medical Subject Headings). Os critérios de inclusão dos artigos foram: últimos 5 anos, língua inglesa, randomized controlled trial e meta analyses; excluímos os artigos com títulos e abstracts pouco claros, artigos com metodologias pouco esclarecedoras e relatos de caso. A metodologia PRISMA³ foi utilizada para sistematizar esse estudo.

R**esultados**

Ao todo, 8 artigos atenderam os critérios de inclusão e exclusão. Foram envolvidos 28.200.863 pacientes, possuindo idade média de 49 anos, sendo a maioria mulheres. Quando comparados aos grupos controles (não operados), os pacientes dos grupos intervencionistas apresentaram uma redução de 30 a 45% na possibilidade de surgimento de neoplasias, sobretudo relacionados ao câncer colorretal, independentemente do tipo de cirurgia realizada, ”Bypass” e “Sleeve”. Ademais, não houve diferença estatisticamente significativa quando comparados os sexos (p > 0,05).

**Conclusão**

A obesidade está ligada à carcinogênese por meio da síndrome metabólica, hiperinsulinemia e disfunção hormonal. Dentre seus benefícios, além de promover a perda de peso e melhorias nos sistemas metabólico e endócrino, atua reduzindo consideravelmente o risco de câncer colorretal, impactando de forma significativa na prevenção oncológica nesses pacientes.

**Referências**

1- Wilson RB, Lathigara D, Kaushal D. Systematic Review and Meta Analysis of the Impact of Bariatric Surgery on Future Cancer Risk. Inter J Mol Soc. 2023

2- Mabeza RB, Richardson S, Vadlakonda A, et al. Bariatric surgery improves outcomes of hospitalization for acute heart failure : a contemporary, nationwide analysis. Surg Obse Relat Dis. 2023

3- Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: The PRISMA statement. International Journal of Surgery [Internet]. 2010;8(5):336–41.