

Renato Ivan de Ávila^a

Rosineide Ribeiro de Sousa Santos^a

Clévia Ferreira Duarte Garrote^{a*}

Emmeline Flor Ribeiro^a

^aUniversidade Federal de Goiás (UFG), Faculdade de Farmácia.

*Autor para correspondência:
Faculdade de Farmácia –
Universidade Federal de Goiás
(UFG), Praça Universitária, qd. 62,
Goiânia, Goiás, Brasil. 74.605-220.
E-mail:clevia@farmacia.ufg.br
Telefone: (62) 8252 4831.



Congresso de Ciências
Farmacêuticas do Brasil Central



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Endereço:BR-153 – Quadra Área
75.132-903 – Anápolis –
revista.prp@ueg.br

Coordenação:
GERÊNCIA DE PESQUISA
Coordenação de Projetos e Publicações

Publicação: 19 de setembro de 2013

QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES DO ESTADO DE GOIÁS SUBMETIDOS À CIRURGIA BARIÁTRICA UTILIZANDO MÉTODO BAROS

Quality of life in patients from Goiás state undergoing bariatric surgery using BAROS method

RESUMO

Introdução e objetivos: a obesidade é um problema de saúde pública que reduz a qualidade de vida e pode levar a óbito de indivíduos acometidos. Nesse contexto, a cirurgia bariátrica (CB) vem se tornando frequente devido à dificuldade de abordagem clínica convencional de pacientes obesos^{1,2}. Diante disso, o objetivo desse trabalho foi avaliar a qualidade de vida de pacientes submetidos à CB do tipo *Bypass* gástrico em Y-de-Roux nas cidades de Rio Verde e Goiânia-Goiás.

Metodologia: realizou-se um estudo quantitativo retrospectivo envolvendo 50 pacientes entrevistados através do questionário *Bariatric Analysis and Reporting Outcome System* (BAROS)³ que classifica os pacientes pós-cirúrgicos em cinco grupos (insuficiente a excelente). **Resultados e discussões:** Antes da CB, 48% dos pacientes apresentavam obesidade grau III e a comorbidade de maior prevalência era a hipertensão arterial (44%). Após a CB, a perda de excesso de peso corporal foi >50%, e comorbidades como hipertensão, dislipidemia e diabetes foram resolvidas e/ou melhoradas. Na classificação final do BAROS, os pacientes tiveram resultados muito bom (24%) e excelente (66%) de qualidade de vida. Os dados obtidos corroboram aos da literatura^{4,5}.

Conclusões: a CB apresenta ser vantajosa ao promover a redução das medidas corporais, melhorar as condições clínicas e a qualidade de vida dos pacientes.

Palavras-Chave: cirurgia bariátrica; obesidade; qualidade de vida.

ABSTRACT

Introduction and Objectives: obesity is a public health problem that reduces the quality of life and may lead to death of individuals affected. In this context, bariatric surgery (BS) has become common due to difficulty of conventional clinical approach of obese individuals^{1,2}. Therefore, the aim of this study was to evaluate the quality of life in patients undergoing Roux-en-Y gastric bypass bariatric surgery in the cities of Rio Verde and Goiânia-Goiás. **Methodology:** it was performed a retrospective quantitative study with 50 patients interviewed using *Bariatric Analysis and Reporting Outcome System* (BAROS) questionnaire³, which classifies post-surgical patients in five groups (insufficient to excellent). **Results and discussions:** Before BS, 48% of patients had grade III obesity and comorbidity of higher prevalence was hypertension (44%). After BS, excess weight loss was >50% and comorbidities such as hypertension, dyslipidemia and diabetes were resolved and/or improved. In the BAROS classification, patients had very good (24%) and excellent (66%) results of quality of life. The data obtained corroborate those in the literature^{4,5}.

Conclusions: BS proves advantageous in obese patients because promotes the reduction of body measurements, improves clinical status and quality of life.

Keywords: bariatric surgery; obesity; quality of life.

¹PREVEDELLO C.F., COLPO E., MAYER E.T., COPETTI H. Análise do impacto da cirurgia bariátrica em uma população do centro do estado do Rio Grande do Sul utilizando o método BAROS. *Arquivos de Gastroenterologia*. v.46, n.3, p.199-203, 2009.

²CFM. Conselho Federal de Medicina. Resolução CFM nº. 1.942/2010 (Publicada no D.O.U., 12 fev. 2010, Seção I, p. 72). Disponível em: <http:// <http://www.portalmédico.org.br>.> Acesso em: 29 jan. 2013.

³ORIA H.E., MOOREHEAD M.K. Bariatric Analysis and Reporting Outcome System (BAROS). *Obesity Surgery*. v.8, p.487-499, 1998.

⁴TOLEDO C.C., CAMILO G.B., GUIMARÃES R.L., MORAES F.R., JÚNIOR C.S. Qualidade de vida no pós-operatório tardio de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica. *Revista Atenção Primária à Saúde*. v.13, n.2, p.202-2019, 2010.

⁵GONZÁLEZ J.F., GÓMEZ G., ARRAIGADA G. Evaluación mediante score BAROS de los resultados del bypass gástrico en el tratamiento de la obesidad mórbida. *Revista Chilena de Cirugía*. v.58, n.5, p. 365-370, 2006.