



COMBINAÇÃO DE GASTROPLICATURA E FUNDOPLICATURA NO TRATAMENTO DA OBESIDADE GRAU 1 E REFLUXO GASTROESOFÁGICO: RELATO DE CASO

Gleyson Duarte Nogueira Filho^{*1}, Fernanda Cecília Gonçalves Marques^{*1}, Roane Gabelini Caixeta Vieira^{*1}, Maria Alini Oliveira Barros^{*1}, Isabella Oliveira Brito Noletto^{*1}, Natália Santana Aguiar^{*1}, Francine de Mattias Siveri^{*2}, Thiago Siveri^{*3}

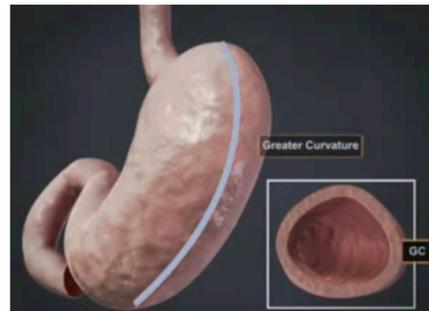
^{*1} – Acadêmico de Medicina, Faculdade Ceres (FACERES), São José do Rio Preto/SP.

^{*2} – Titular da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia

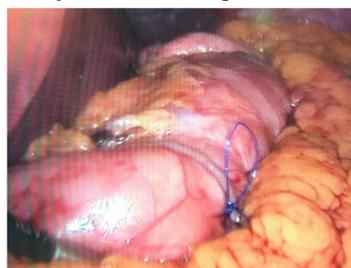
^{*3} – Preceptor da equipe de cirurgia bariátrica e metabólica da FAMERP, São José do Rio Preto/SP.

INTRODUÇÃO

A obesidade é uma doença crônica multifatorial, caracterizada pelo excesso de gordura corporal e associada a prejuízos sistêmicos. Essa patologia é classificada de acordo com o índice de massa corporal (IMC) em grau I (30 - 34,9 kg/m²), grau II (35 - 39,9kg/m²) e grau III (superior a 40kg/m²). Dentre os distúrbios associados, destacam-se: hipertensão arterial, diabetes mellitus, dislipidemia e doença do refluxo gastroesofágico (DRGE). Objetivando melhorar a qualidade de vida e a saúde física dos pacientes, tratamentos como a plicatura gástrica e a fundoplicatura têm se mostrado promissores naqueles com obesidade e DRGE associados.



Representação do estômago extra e intra luminal.



Aspecto final da cirurgia de fundoplicatura a Nissen associado a gastroplicatura.

RELATO DE CASO

R.A.M.S, feminino, 36 anos, com obesidade desde a infância, procurou atendimento médico com IMC 31,2 (obesidade grau I) queixando-se de pirose e queimação retroesternal. Relatou tentativa de tratamentos clínicos (mudança dos hábitos de vida associados à medicação, inclusive ao análogo de GLP-1) para emagrecimento, mas sem sucesso. Foi solicitado endoscopia digestiva alta que evidenciou hérnia hiatal e esofagite grau A (classificação de Los Angeles). O cirurgião responsável indicou fundoplicatura e plicatura gástrica. No dia da cirurgia a paciente pesava 89 kg e, após um ano, atingiu o peso mínimo de 71kg. Além do emagrecimento, evoluiu com ausência de sintomas da DRGE, mesmo sem uso de medicamentos.

DISCUSSÃO

Pacientes obesos tendem a apresentar maior pressão intra-abdominal com conseqüente elevação do gradiente de pressão gastroesofágica. Esse fato aumenta o risco de exposição da mucosa esofágica ao suco gástrico e desenvolvimento de hérnia de hiato, resultando na DRGE. A fundoplicatura tipo Nissen é o tratamento cirúrgico padrão para essa condição, e objetiva manter a junção gastroesofágica em posição intra-abdominal, além de reestabelecer a função da cárdia. Já a gastroplicatura, método usado na abordagem cirúrgica de obesos grau I, reduz o espaço intragástrico por meio de invaginação da parede da grande curvatura. A utilização da técnica de fundoplicatura isolada em obesos aumenta a chance de recidiva da hérnia hiatal e da DRGE. Contudo, quando associadas, tais técnicas cirúrgicas apresentam resultado promissor na melhora da qualidade de vida e no estado de saúde do paciente, já que reduz o volume gástrico e, assim, trata o refluxo e auxilia na perda de peso.

REFERÊNCIAS:

- Fandiño J, Benchimol AK, Coutinho WF, Appolinário JC. Cirurgia Bariátrica: aspectos clínico-cirúrgicos e psiquiátricos. Rev Psiquiatr Rio Gd Sul. 2004; 26(1): 47-51.
- Kappáz GT. Avaliação da qualidade de vida e fatores associados à satisfação dos pacientes submetidos ao tratamento cirúrgico da doença do refluxo gastroesofágico. Facul Med USP. 2013.
- Lasnibat JP, Braghetto I, Gutierrez L, Sanches F. Gastrectomia vertical e fundoplicadura como procedimento único em pacientes com obesidade e refluxo gastroesofágico. ABCD Arq Bras Cir Dig. 2017; 30(3): 216-21.
- Neto PdSP, Alencar DLd, Arcanjo GN, Costa EE, Ferreira EdO, Alves IA. Avaliação das comorbidades associadas à obesidade pré e pós cirurgia bariátrica em indivíduos obesos. Ed. Desafio Singular. 2018; 14(1): 117-22.
- Santo MA, Quintanilha SR, Mietti CA, Kawamoto FM, Marson AG, Cleve Rd. Alterações endoscópicas relacionadas à doença do refluxo gastroesofágico: estudo comparativo em obesos submetidos à cirurgia bariátrica. ABCD Arq Bras Cir Dig. 2015; 28(supl.1): 36-38.
- Silva Gd, Fonseca S, Penedo J, Formiga A, Tino R, Lopes M. A fundoplicadura total por laparoscopia na doença do refluxo gastroesofágico. J Port de Gastreterol. 2006; 13: 14-21.