

UNILEÃO
CENTRO UNIVERSITÁRIO DOUTOR LEÃO SAMPAIO
CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM

THAYANE MEDEIROS MARTINS

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO À CIRURGIA
BARIÁTRICA: revisão integrativa**

Juazeiro do Norte - CE
2021

THAYANE MEDEIROS MARTINS

**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO À CIRURGIA
BARIÁTRICA: revisão integrativa**

Monografia apresentada à Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem do Centro Universitário Doutor Leão Sampaio, como requisito para a obtenção do grau de bacharelado em enfermagem.

Orientadora: Profa. MsC. Andréa Couto Feitosa

Juazeiro do Norte – CE
2021

THAYANE MEDEIROS MARTINS

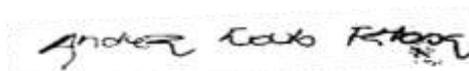
**ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO À CIRURGIA
BARIÁTRICA: revisão integrativa**

Monografia apresentada à Coordenação do
Curso de Graduação em Enfermagem do
Centro Universitário Doutor Leão Sampaio,
como requisito para a obtenção do grau de
bacharelado em enfermagem.

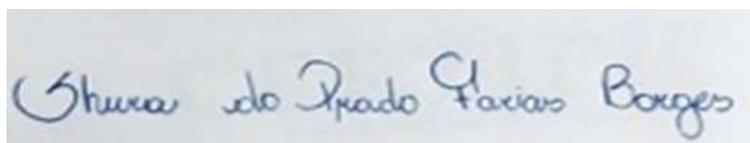
Orientadora: Profa. MsC. Andréa Couto Feitosa

Aprovado em: 02/12/2021

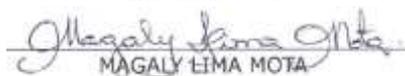
BANCA EXAMINADORA



Profa. MsC. Andréa Couto Feitosa
Centro Universitário Doutor Leão Sampaio
Orientadora



Profa. MsC. Shura de Prado Farias Borges
Centro Universitário Doutor Leão Sampaio
Examinadora



MAGALY LIMA MOTA

Profa. Dra. Magaly Lima Mota
Centro Universitário Doutor Leão Sampaio
Examinadora

Dedico esse trabalho a todos que me incentivaram de alguma forma para que eu chegasse até aqui, em especial ao meu esposo Wesley, ao meu filho Carlos Henrique, e não menos especial, mas essencial, a minha tia Aline que também foi uma grande incentivadora desse meu sonho.

AGRADECIMENTOS

Primeiramente, quero agradecer a Deus por me permitir chegar até aqui, sempre me conduzindo com as devidas lições de amor, fraternidade e compaixão. Hoje e sempre, não foi fácil, mas consegui.

Agradecer imensamente a meu esposo Wesley, que durante todos esses anos não mediu esforço para realizar esse sonho, que não é só meu, e sim, nosso.

Ao meu filho Carlos Henrique, que foi meu maior presente durante a graduação

Aos meus pais, minha mãe (in memoriam), que tenho certeza que de onde ela está, ela olha por mim. Ao meu pai, que devido às circunstâncias, também me fortaleceu.

Aos meus sogros Adriana e José, que foram os segundos pais que ganhei na vida.

A minha cunhada Eriana e meu concunhado Ricardo, que sempre estão ao meu lado.

Aos meus sobrinhos de coração Pietro, Bernardo e José Weberton.

As minhas irmãs, Natalia e Raissa, que sempre foram meus tesouros.

Aos meus avós Marieta e Amâncio, Francisca e Joaquim.

Aos meus queridos tios, que foram incentivadores desse sonho.

As minhas amigas Ana Clara, Maria Clara, Laura, Larissa, Roberta, Natalia, Andreia, Iara que foram essenciais nessa jornada de minha vida.

E, não menos importante e essencial, a Minha orientadora Profa. MsC. Andréa Couto Feitosa, pela dedicação, compreensão e amizade.

Gratidão a minha banca examinadora Profa. Me. Shura de Prado Farias Borges e Profa. Dra. Magaly Lima Mota.

*“Deus nunca disse que a jornada seria fácil,
mas ele disse que a chegada valeria a pena.”*

(Max Lucado)

RESUMO

A obesidade é uma doença crônica, sendo considerado um dos principais problemas de saúde pública no século XXI em escala mundial. Nesse sentido, a busca pelo trabalho procede pelo alto índice de pacientes no Brasil com obesidade mórbida, juntamente com todas as comorbidades que agregam essas pessoas, tendo em vista que a promoção da saúde e prevenção da doença é de grande importância e que a enfermagem é determinante para se obter respostas positivas do ato cirúrgico, além dos riscos da obesidade à saúde do ser humano. A pesquisa tem como objetivo geral analisar através da literatura a assistência de enfermagem ao paciente submetido à cirurgia bariátrica, e como objetivos específicos: verificar a assistência de enfermagem prestada, ressaltar a importância da assistência de enfermagem ao sujeito subordinado à intervenção bariátrica e identificar os fatores facilitantes e dificultantes encontradas na assistência de enfermagem. Trata-se de uma revisão de integrativa, no qual a busca ocorreu nas bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Base de Dados de Enfermagem (BDENF). Os artigos foram selecionados por consulta a partir do operador booleano AND: “cirurgia bariátrica”, “cuidados na cirurgia bariátrica”, “assistência da enfermagem na cirurgia bariátrica”. A seleção das publicações seguiu os critérios de inclusão: artigos disponíveis na íntegra, publicados nos últimos 5 anos, idioma português, inglês e espanhol, totalizando 9 artigos. Os critérios de exclusão foram: os estudos que não estão disponíveis na íntegra, não publicado no espaço temporal proposto e que não respondem os objetos da pesquisa, somando 40 artigos. A partir da leitura dos artigos percebeu-se que os indivíduos visualizam a cirurgia bariátrica como uma abordagem exitosa para controle de peso com o benefício adicional de resolução de várias comorbidades e reconhecem que a assistência de enfermagem ao longo do período perioperatório colabora para que se tenham resultados consideráveis da cirurgia. Além disso, apontam que o acompanhamento da enfermagem se infiltra em condições que fogem dos critérios formativos e técnicos já estabelecidos, permitindo um vínculo não apenas profissional, mas afetivo. Existem dificuldades que os enfermeiros enfrentam em suas atividades que são determinantes para o surgimento de falhas ao longo do processo e que podem inviabilizar o sucesso do pós-operatório desses pacientes. Por isso, a enfermagem precisa compreender o processo de decisão do paciente pela cirurgia bariátrica e propiciar a ele o cuidado integral, com orientações educativas que favoreçam a recuperação plena de sua saúde. Mediante a exposição da literatura. Conclui-se que a assistência de enfermagem prestada ao paciente submetido à cirurgia bariátrica é considerada como essencial para o êxito do processo de planejamento, monitoramento, na consolidação das metas, objetivos e métodos estabelecidos nas intervenções de enfermagem para cada paciente, destacando o enfermeiro como sujeito determinante para o sucesso da recuperação desde a fase inicial até a alta hospitalar.

Palavras-chave: Cirurgia Bariátrica. Assistência de Enfermagem. Paciente.

ABSTRACT

Obesity is a chronic disease, being considered a major public health problem in the twenty-first century on a global scale. In this sense, the search for the work comes from the high rate of patients in Brazil with morbid obesity, along with all the comorbidities that aggregate these people, considering that health promotion and disease prevention is of great importance and that nursing is determinant to obtain positive responses from the surgical act, besides the risks of obesity to human health. The general objective of this research is to analyze, through the literature, nursing care provided to patients who have undergone bariatric surgery. The specific objectives are to verify the nursing care provided, emphasize the importance of nursing care provided to patients who have undergone bariatric surgery, and identify the facilitating and complicating factors found in nursing care. This is an integrative review, in which the search occurred in the following databases: Virtual Health Library (VHL), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Latin American and Caribbean Literature on Health Sciences (LILACS) and Nursing Database (BDENF). Articles were selected by query using the Boolean operator AND: "bariatric surgery", "care in bariatric surgery", "nursing care in bariatric surgery". The selection of publications followed the inclusion criteria: articles available in full, published in the last 5 years, in Portuguese, English and Spanish, totaling 9 articles. The exclusion criteria were: studies that were not available in full, not published within the proposed time frame, and that did not answer the research objectives, totaling 40 articles. From the reading of the articles it was perceived that individuals view bariatric surgery as a successful approach to weight control with the additional benefit of solving various comorbidities and recognize that nursing care throughout the perioperative period contributes to the considerable results of the surgery. Moreover, they point out that nursing care infiltrates conditions that escape the already established formative and technical criteria, allowing a bond that is not only professional, but affective. There are difficulties that nurses face in their activities that are determinant for the emergence of failures throughout the process and that can make the postoperative success of these patients unfeasible. Therefore, nursing needs to understand the patient's decision process for bariatric surgery and provide him/her with integral care, with educational orientations that favor the full recovery of his/her health. It is concluded that nursing care provided to patients undergoing bariatric surgery is considered essential for the success of the planning process, monitoring, consolidation of goals, objectives and methods established in the nursing interventions for each patient, highlighting the nurse as a determinant subject for the success of recovery from the initial phase until hospital discharge.

Keywords: Bariatric Surgery. Bariatric Surgery. Nursing Assistance. Patient.

LISTA DE ABREVIACOES E SIGLAS

BDENF	Base de Dados em Enfermagem
CE	Ceará
Dra.	Doutora
et al	Outros autores
Esp	Especialista
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
IMC	ndice de Massa Corporal
LILACS	Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde
MEDLINE	Medical Literature Analysis and Retrieval System Online
MS	Ministério da Saúde
MsC	Mestre
OMS	Organizao Mundial da Saúde
OPAS	Organizao Pan-Americana de Saúde
Profa	Professora
SUS	Sistema nico de Saúde
VIGITEL	Vigilância de Fatores de Risco e Proteo para Doenças Crônicas por Inquérito Telefnica
UNILEÃO	Centro Universitário Doutor Leão Sampaio

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	11
2	OBJETIVOS	13
2.1	OBJETIVO GERAL.....	13
2.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
3	REFERENCIAL TEÓRICO	14
3.1	OBESIDADE: aspectos clínicos e epidemiológicos.....	14
3.1.1	Diagnóstico e tratamento da obesidade.....	14
3.2	CIRURGIA BARIÁTRICA	15
3.3	ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO À CIRURGIA BARIÁTRICA.....	16
4	METODOLOGIA	17
4.1	TIPO DE ESTUDO.....	17
4.2	QUESTÃO NORTEADORA.....	18
4.3	PROCEDIMENTOS PARA BUSCA DE DADOS E SELEÇÃO DOS ARTIGOS.....	18
4.4	ORGANIZAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS.....	18
5	APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS	19
6	DISCUSSÕES	23
7	CONSIDERAÇÕES FINAIS	28
	REFERÊNCIAS	29

1 INTRODUÇÃO

Hodiernamente, a obesidade é uma doença crônica que segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS) é considerada um dos principais problemas de saúde pública no século XXI em escala mundial. Dolne, Souza e Matte (2020) instituem o modo de vida contemporânea como um dos fatores mais pertinentes para esse estado.

No Brasil, de acordo com as projeções do (IBGE) Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (2020), no que se refere à obesidade da população adulta no Brasil, há aumentos significativos entre o grupo de pessoas de 20 anos ou mais, certificando, deste modo, um crescimento expressivo em valores percentuais de 12,2% para 28% entre 2001 – 2003 e 2020.

Mediante fatores acima supracitados, Paz e Souza (2019) justificam que o aumento da obesidade pode acarretar por sua vez uma amplificação considerável de cirurgias bariátricas, na medida em que Delapria (2019) expõem de maneira enfática, que existe uma ampla variedade de técnicas (dietas, redução alimentar, ambas estruturadas a exercícios físicos e acompanhamento profissional) que alinhadas podem combater à obesidade.

Todavia, quando nenhum desses métodos aponta efetividade, alguns médicos indicam intervenção cirúrgica Paz e Souza (2019) explicitam que priorizar pela intervenção cirúrgica apoia-se no princípio que esse procedimento demonstra sucesso para o tratamento de indivíduos que apresentam obesidade mórbida e comorbidades associadas.

Santos e Camilo (2016) asseguram que atualmente os procedimentos cirúrgicos tornaram-se mais específicos e eficazes em entendimento do avanço da tecnologia e capacitação profissional. Houve também um crescimento em relação à assistência de enfermagem intensificando a segurança do paciente.

Além da eficácia desse procedimento, homens e mulheres percebem nesse método uma maneira de minimizar os riscos à saúde, como as doenças cardiovasculares, como diabetes mellitus e hipertensão arterial, além também de buscarem por melhorias estéticas.

Quando se trata da assistência de enfermagem ao paciente submetido à cirurgia bariátrica, enxerga-se mediante literatura, uma ampla preocupação do enfermeiro na adoção de um cuidado integral ao paciente em todos os momentos cirúrgicos, com vistas à prevenção de prováveis complicações, permitido ao enfermeiro o papel determinante para êxito no pré-operatório (SANTOS, CAMILO, 2016). Por outro lado, Paz e Souza (2019) expressam que o

paciente com obesidade mórbida carece de cuidados que são específicos da enfermagem, principalmente pelas adversidades de adesão ao tratamento, pelo risco pré, trans e pós-operatório.

A busca pelo trabalho procede pelo alto índice de pacientes no Brasil e em outros países com obesidade mórbida, juntamente com todas as comorbidades existentes nessas pessoas. Para Dias et al. (2017), ressaltam os riscos da obesidade à saúde do ser humano e afirmam que a promoção da saúde e prevenção da doença é de grande importância, sendo a Enfermagem determinante para se obter resposta positiva do ato cirúrgico

Neste contexto, com o intuito de dar visibilidade a essa questão, realizou-se esta pesquisa com o objetivo de responder os seguintes questionamentos: Qual a assistência de enfermagem prestada ao paciente submetido à cirurgia bariátrica? Qual a importância da assistência de enfermagem no paciente submetido à cirurgia bariátrica? Quais os fatores que facilitam e dificultam a assistência de enfermagem?

O interesse do estudo se deu pela importância que a cirurgia bariátrica tem na qualidade de vida das pessoas que passam por esse procedimento, pois elas muitas vezes têm a autoestima baixa devido a fatores ligados à obesidade e ao julgamento das pessoas.

A relevância do estudo é importante pelo fato de que as pessoas precisam saber de como o organismo reage diante de um procedimento invasivo e da assistência que o paciente necessita ter após a cirurgia, o qual contribui para um bom pós-cirúrgico. O sucesso da cirurgia tem relação direta com uma boa assistência durante o pós-operatório.

Nesta perspectiva, acredita-se que o referido estudo possa promover e ampliar as discussões a respeito da assistência de enfermagem prestada a pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, assim como, a produção de novos conhecimentos, oportunizados por meio desta pesquisa possam contribuir para o desenvolvimento da Ciência.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

Analisar através da literatura a assistência de enfermagem ao paciente submetido à cirurgia bariátrica.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Verificar a assistência de enfermagem prestada ao paciente submetido à cirurgia bariátrica;
- Ressaltar a importância da assistência de enfermagem ao sujeito subordinado à intervenção bariátrica;
- Identificar os fatores facilitantes e dificultantes encontradas na assistência de enfermagem.

3 REFERENCIAL TEÓRICO

3.1 OBESIDADE: aspectos epidemiológicos e clínicos

Segundo Ferreira et al. (2020), a elevada prevalência da obesidade é vista como um problema de saúde pública em escala mundial, pelo elevado índice de mortalidade correlacionado às patologias como diabetes mellitus, doenças cardíacas e neurológicas.

As principais características que circundam a obesidade, entre elas, o acúmulo excessivo de gordura, tem sua origem relacionada na maioria dos casos à ingestão excessiva de carboidratos, lipídeos e sedentarismo.

É de grande notoriedade a importância da atuação da enfermagem e do grupo multiprofissional quanto às adequações e orientações ao paciente de forma progressiva e contínua em todos os períodos da cirurgia bariátrica, a fim de que se estabeleça uma relação mútua entre paciente e a equipe, ação determinante para a recuperação do paciente (FLORES, 2014; BRASIL, 2019).

Dados da Organização Pan-Americana de Saúde - OPAS (2018) indicam estado preocupante na América Latina e no Caribe, na medida em que a média de indivíduos obesos nessas regiões superam a média mundial e o grupo mais afetado é a população infantil. No Brasil, entre os anos 2002 a 2018, a Pesquisa de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônica (Vigitel) realizada pelo Ministério da Saúde (MS) averiguou que, embora a população brasileira tenha adotado hábitos de vida mais saudáveis nos últimos anos, o número de pessoas obesas aumentou em 67,8% de 2006 a 2018 (IBGE, 2019).

A obesidade é fator determinante de risco para outras doenças, como diabetes mellitus tipo 2, hipertensão arterial, doenças cardiovasculares e alguns tipos de cânceres, o que a torna a temática tão importante para saúde pública frente aos problemas existentes no sistema (WHO, 2018).

A obesidade tem efeito decisivo na diminuição da qualidade de vida da população, uma vez que irá reduzindo a expectativa de vida, o que justifica a necessidade do diagnóstico precoce, com a intenção de prevenir seu agravo, evitar seu agravamento e a manifestação de outras doenças físicas e/ou mentais dela resultantes.

3.1.1 Diagnóstico e tratamento da obesidade

O diagnóstico da doença é realizado por meio do Índice de Massa Corporal (IMC), calculado a partir da altura e peso do indivíduo, da medição da circunferência da cintura e da análise da constituição corpórea de gorduras e músculos. Sabe-se, entretanto, que o IMC contém uma variedade de limitações, uma vez que deveria modificar baseado no sexo, idade e etnia. Já a circunferência da cintura prenuncia o perigo de complicações cardiovasculares e altera os seus valores em concordância com o sexo e a etnia (YOU DIM, 2018).

Segundo Castilho *et al.* (2021), o tratamento não é uma tarefa difícil, já que a obesidade é uma doença crônica complexa, com muitos fatores contribuintes, sendo importante iniciar o tratamento o quanto antes.

A dieta e o exercício físico desempenham um papel importante no desenvolvimento da obesidade, no entanto, é interessante que o profissional de saúde ao prescrever a dieta, atente que deve ser de fácil acesso, a fim de que o paciente possa seguir e alcançar seu objetivo na perda de peso desejado. Existem pesquisas sobre o tratamento da obesidade que focam na meta de perda de peso - a partir de 5% em adultos com obesidade - e que se baseia em um programa de tratamento que os auxilie na aquisição dessas mudanças, por conseguinte, de fundamental importância em decorrência dos benefícios para a saúde (FERREIRA, 2021).

3.2 PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

Após ser diagnosticada pelo profissional competente, a obesidade pode ser tratada inicialmente a partir de métodos comportamentais como atesta Haoc (2016). Segundo o referido autor, os métodos mais utilizados são a reeducação alimentar e a prática regular de exercício físico, que possibilitam uma mudança na rotina do paciente.

O tratamento da obesidade também conta com a modalidade cirúrgica, indicada em casos específicos: IMC acima de 40kg/m^2 e pacientes com IMC acima de 35kg/m^2 que possuem doenças que são intensificadas pela obesidade a exemplificar a diabetes e a hipertensão (YOU DIM, 2018; SBCBM, 2017). Como a obesidade é uma doença crônica, não se pode atestar que a cirurgia bariátrica vai ser totalmente eficiente, assim como, qualquer outro método de tratamento. Diante disso, caso não sejam seguidas as recomendações de manutenção da dieta adequada e da prática regular de exercício físico, a doença pode se restabelecer ou mesmo se agravar (GIANSANTE, 2018).

O acompanhamento psicológico torna-se imprescindível para que o indivíduo consiga se adaptar, principalmente, às mudanças drásticas na alimentação e na aparência física proporcionada pela cirurgia. Alguns pacientes após a realização da cirurgia bariátrica, idealizando o corpo desejado, acabam por se ver com uma imagem diferente daquilo que pretendiam. Nesse momento, devem ser trabalhados fatores intrínsecos e extrínsecos que fazem com que esse paciente não esteja satisfeito com a sua imagem, mesmo que a cirurgia bariátrica tenha sido efetiva (LACERDA *et al.*, 2018).

3.3 ASSISTÊNCIA DA ENFERMAGEM AO PACIENTE SUBMETIDO À CIRURGIA BARIÁTRICA

Com o aumento ascendente de cirurgias bariátricas no contexto brasileiro, faz-se de grande contribuição e relevância dentro da conjectura da saúde discutir a atuação do enfermeiro dentro da equipe multidisciplinar frente a esses pacientes.

É significativo, além do mais salientar, que embora a atuação da enfermagem intra-hospitalar esteja ancorada na assistência perioperatória, constituída pela implementação das ações de cuidado, faz-se necessário garantir o cuidado absoluto do indivíduo submetido a esse procedimento, evidenciando inclusive o apoio indispensável, o estímulo frente as eventuais complicações e o estímulo ao tratamento pós-cirurgia (RAMOS, 2016).

Segundo Ferreira *et al.* (2020), quanto ao papel da assistência da enfermagem a pacientes que passaram por procedimento cirúrgico, a exemplo da cirurgia bariátrica, atesta que esse procedimento envolve uma ampla variedade de medidas, no entanto, quando se trata de obesos mórbidos, a abordagem clinica geralmente é ineficaz e o tratamento cirúrgico vem como única opção para o tratamento. Nesse sentido, os profissionais da enfermagem devem estar preparados para identificar adequadamente os problemas desse paciente devido aos riscos cirúrgicos e comorbidades que estão associadas às condições clinicas da própria doença, implementando, dessa forma, soluções mais adequadas de cada caso.

4 METODOLOGIA

4.1 TIPO DE ESTUDO

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, em que se constitui em uma busca de pesquisas pertinentes quanto a um acordado assunto, que viabiliza reconhecer possíveis lacunas que podem vir a serem preenchidas com a execução de outros estudos. Este desenho de pesquisa possibilita uma avaliação crítica e a síntese de evidências disponíveis sobre o tema investigado em seu produto final, proporcionando uma organização do estado atual do conhecimento e reflexões para a implementação de novas intervenções (MOWBRAY *et al* (2015).

4.2 QUESTÃO NORTEADORA

Como questões norteadoras (problema) da pesquisa foram definidas os seguintes questionamentos: Qual é o tipo de assistência de enfermagem prestada ao paciente submetido à cirurgia bariátrica? Qual é a importância da assistência de enfermagem no paciente submetido à cirurgia bariátrica? Quais os fatores que facilitam e dificultam a assistência de enfermagem?

4.3 PROCEDIMENTO PARA BUSCA E SELEÇÃO DOS ARTIGOS

As buscas dos artigos foram selecionadas por consulta em Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), com o operador booleano AND: “cirurgia bariátrica”, “cuidados na cirurgia bariátrica”, “assistência da enfermagem na cirurgia bariátrica”.

Para o levantamento dos artigos na literatura realizou-se uma procura nas seguintes bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS) e Base de Dados de Enfermagem (BDENF).

Para os critérios de inclusão dos trabalhos utilizados na pesquisa adotaram-se os seguintes critérios: artigos disponíveis na íntegra, publicados nos últimos 5 anos (2016 a 2020), idioma português, inglês e espanhol e que conversar com os objetivos do trabalho.

Entre os critérios de exclusão, foram os estudos que não estavam disponíveis na íntegra, em outro idioma, não publicado no espaço temporal proposto e não respondem os objetos da pesquisa.

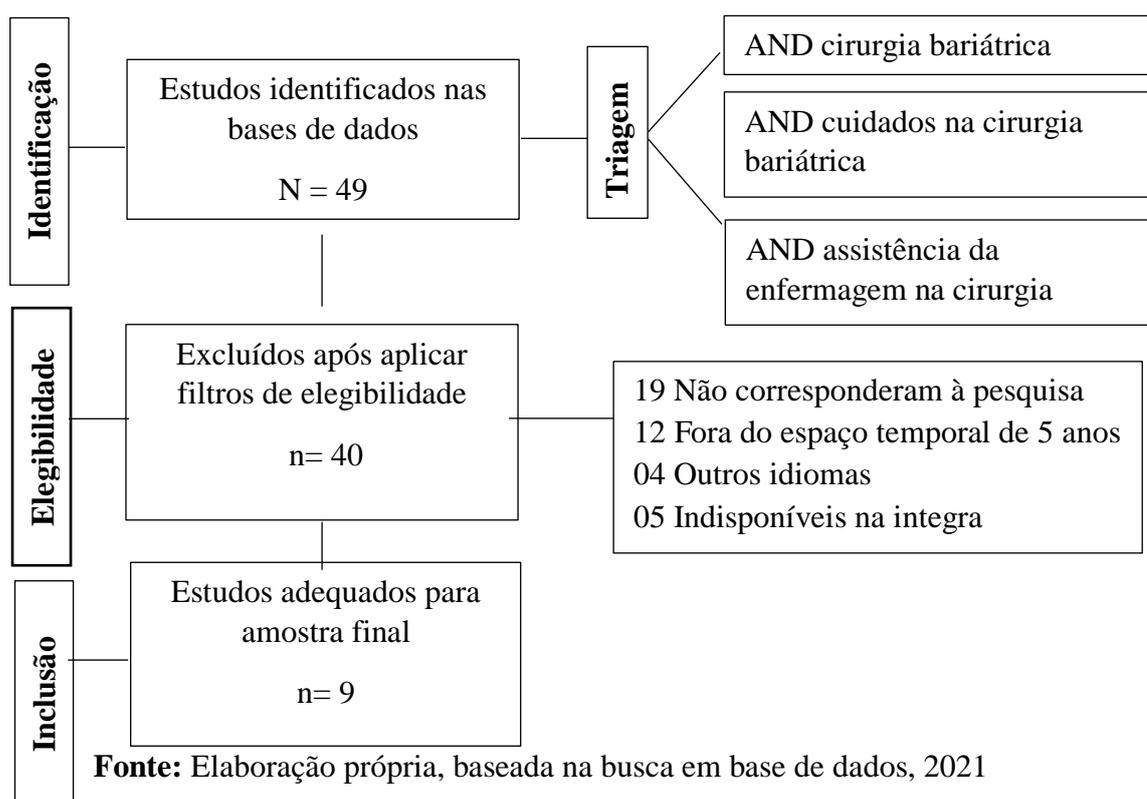
A busca pelos resultados da pesquisa ocorreu no mês de setembro de 2021.

4.4 ORGANIZAÇÃO E ANÁLISE DOS DADOS

A análise desse estudo foi realizada um alinhamento da temática com os objetivos do estudo, no qual é empregada para agrupar elementos e extrair ideias centrais para compor esta pesquisa, deste modo, estabelecer classificações (MINAYO et al., 2002).

Para a seleção dos artigos que compõe esta pesquisa foi realizada uma análise crítica dos artigos, observando os objetivos de forma minuciosa com o intuito de contribuir com os resultados desta pesquisa.

Figura 1. Fluxograma de busca em base de dados



5. APRESENTAÇÃO DOS RESULTADOS

Para fins de averiguação, a amostra final da revisão integrativa foi composta pelos 9 artigos descrever quantos em inglês português e espanhol, identificados pelo código, autor, ano de publicação, título, objetivo, metodologia, resultados principais e o periódico na qual o artigo foi publicado, conforme quadro abaixo.

Quadro 1. Panorama das produções científicas

Artigo	Autor/ Ano	Título	Objetivo	Metodologia	Resultados	Periódico
A1	FUNK, Luke M. et al. (2016)	Primary care physician decision making regarding severe obesity treatment and bariatric surgery: a qualitative study.	Entender como os médicos de atenção primária (PCPs) tomam decisões em relação ao tratamento da obesidade grave e encaminhamento para cirurgia bariátrica.	Pesquisa exploratória e qualitativa	Dezesseis PCPs participaram em 3 grupos de foco. Quatro abordagens de priorização de tratamento foram identificadas: (1) tratar a doença que é mais fácil de tratar; (2) tratar a doença percebida como a mais perigosa; (3) deixar o paciente definir a agenda; e (4) abordar a obesidade primeiro porque é o denominador comum subjacente a outras condições comórbidas.	REV. SURG OBES RELAT DIS
A2	STEYER, Nathalia Helene et al. (2016)	Perfil clínico, diagnósticos e cuidados de enfermagem para pacientes em pós-operatório de cirurgia bariátrica.	Analisar o perfil clínico, os diagnósticos de enfermagem e os cuidados de enfermagem estabelecidos para pacientes em pós-operatório de cirurgia bariátrica.	Estudo transversal.	Encontramos predomínio de pacientes adultas do sexo feminino (84%) com obesidade grau III (59,4%) e hipertensão. (72%). Foram relatados 35 diagnósticos de enfermagem, sendo os mais frequentes Dor aguda (99,3%), Risco de lesão de posicionamento perioperatório (98,6%) e Integridade tissular prejudicada	REV GAUCHA ENFERM

A3	<p>JOSÉ, Camolas et al. (2017)</p>	<p>INDIVÍDUO: Results from a patient-centered lifestyle intervention for obesity surgery candidates.</p>	<p>Avaliar: (a) o efeito do INDIVIDUO no peso e controle metabólico ; (b) o impacto de INDIVIDUO nas variáveis psicossociais associadas ao controle de peso bem-sucedido.</p>	<p>Estudo randomizado controlado.</p>	<p>No geral, 94 pacientes participaram (GI: 45; GC: 49) e 60 completaram o estudo (GI: 29; GC: 31). Os pacientes da intervenção perderam um excesso de 9,68% do peso corporal (% EWL), <i>contra</i> 0,51% para o GC. Ajustando para idade e IMC basal, o grupo de alocação permaneceu um preditor independente de % PEP ($B = 8,43$, IC 95%: 2,79–14,06). O GI teve uma probabilidade seis vezes maior (OR: 6,35, IC 95%: 1,28–31,56) de ter glicemia de jejum adequada / controlada na avaliação final.</p>	<p>REV. OBES RES CLIN PRACT</p>
	<p>RIGON, Nicolau et al. (2017)</p>	<p>Tratamento multiprofissional para adultos obesos grau III</p>	<p>Identificar as evidências disponíveis na literatura sobre o tratamento multiprofissional para adultos obesos grau III e a inserção da enfermagem nesse contexto.</p>	<p>Revisão integrativa de literatura.</p>	<p>Foi possível identificar como é realizado o tratamento para obesos grau III e a importância de uma equipe multiprofissional para o sucesso do mesmo. A prevalência dos artigos encontrados faz referência direta à assistência de enfermagem aos pacientes obesos em processo de pré, trans e pós-operatório, seja para cirurgia bariátrica, ou outros processos cirúrgicos.</p>	<p>REV. CUBA. ENFERM</p>
A4						

A5	AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo de et al. (2017)	Variações dos níveis de ferro e ferritina séricas em pós-operatório tardio de cirurgia de Fobica Capella: estudo retrospectivo com 862 pacientes	Avaliar a evolução dos níveis séricos destas variáveis no pós-operatório de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica.	Estudo retrospectivo.	Foram analisados dados relativos a 862 pacientes (573 mulheres; 66,5%) com idade mediana de 36 (18-69) anos. Não houve diferença significativa ao longo do tempo estudado em relação à hemoglobina (média (DP)=13,1±1,3 g/dl no 3º mês; 13,1±1,5 g/dl no 6º mês; e 13,0±2,0 g/dl no 12º mês; p>0.05). A dosagem de ferro sérico aumentou progressivamente do 3º para o 12º mês de pós-operatório (3º mês 82,21±26,61 mcg/dl; 6º mês 91,42±41,00 mcg/dl e 12º mês 99,79±38,94 mcg/dl; p<0,001).	REV. BRASPEN J
A6	HOULDEN, Robyn L. et al. (2018)	Effectiveness of an Interprofessional Glycemic Optimization Clinic on Preoperative Glycated Hemoglobin Levels for Adult Patients With Type 2 Diabetes Undergoing Bariatric Surgery.	Criar uma clínica interprofissional de otimização da glicemia e analisar a eficácia em ajudar os pacientes a atingir um nível pré-operatório de hemoglobina glicada (A1C) de <7,5%.	Pesquisa exploratória, quali-quantitativa.	A média de idade foi 51 ± 8,3 anos; 64% eram mulheres. O peso médio da linha de base foi de 134,4 ± 29,2 kg. O índice de massa corporal inicial era de 48,2 ± 8,3 kg / m ² . A duração do diabetes foi de 9 ± 7,9 anos. O nível basal de A1C foi de 9,0 ± 1,2%. O número de agentes anti-hiperglicêmicos no início do estudo foi de 2,7 ± 0,96.	CAN J DIABETES

A7	CONZ, Claudete Aparecida et al. (2020)	Taken by morbidly obese people in search of bariatric surgery in the public health system	Compreender o caminho percorrido no sistema público de saúde pela pessoa com obesidade mórbida em busca da cirurgia bariátrica	Pesquisa ///////////////qualitativa fundamentada na fenomenologia social de Alfred Schütz	Os participantes conseguiram agendamento para a cirurgia bariátrica por meio da indicação de amigos, familiares e pessoas públicas. A fila de espera pelo procedimento gerou angústia e ansiedade devido ao medo da cirurgia, aumento do peso, risco de agravamento da saúde e das limitações físicas, mas auxiliou na preparação para sua realização.	REV. LATINOAM. ENFERM. (ONLINE)
A8	MONFARE D, Sara et al. (2020)	Do Mandate d Weight Loss Goals Prior to Bariatric Surgery Improve Postoperative Outcomes?	Avaliar se as metas pré-operatórias obrigatórias de perda de peso levam a uma melhor morbidade perioperatória, perda de peso pós-operatória e resolução de comorbidades.	Pesquisa descritiva e qualitativa.	Um total de 776 pacientes, 81,4% LRYGB, foram incluídos no estudo (idade 45,1 ± 11,9). Não houve diferença em % ΔBMI, DM-II, HDL, HTN, LOS ou reintervenções entre os dois grupos em 4 anos de pós-operatório em ambos os pacientes LRNY e LSG. Essa falta de diferença persistiu mesmo quando pacientes com IMC semelhante (43-45 vs 45,01-47) foram comparados.	REV. OBES SURG

<p>PEZZIM, Isabelle Maure et al. (2020)</p>	<p>Ansiedade de contribui para o aumento do grau de dependência da assistência de enfermagem no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica</p>	<p>Determinar a prevalência dos sintomas de ansiedade e depressão em pacientes no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica, sua relação com os dados sociodemográficos e clínicos, bem como suas implicações sobre o grau de dependência da assistência de Enfermagem</p>	<p>Estudo analítico, transversal</p>	<p>A amostra foi integrada por 49 pacientes predominantemente do sexo feminino (89,8%), idade entre 30 e 39 anos (46,9%), obesidade grau III (71,4%) e com comorbidades (93,9%). Identificou-se que 42,9% possuíam sintomas de ansiedade dos quais 38,1% pontuavam sintomas leves, 52,4% moderados e 9,5% graves. Ainda, 28,6% dos pacientes manifestavam sintomas de depressão, dos quais 78,6% eram leves, 14,3% moderados e 7,1% graves.</p>	<p>REV. MIN. ENFERM</p>
---	--	---	--------------------------------------	---	-------------------------

A9

6. DISCUSSÃO

6.1 CIRURGIA BARIÁTRICA E ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Um estudo realizado por Conz et al. (2020) pontuam a trajetória da busca da cirurgia bariátrica pelo paciente no Sistema Único de Saúde – SUS, ocasionados pela obesidade e suas implicações na saúde do paciente. Frente a essa situação, percebe-se que esses indivíduos visualizam a cirurgia bariátrica como uma abordagem exitosa para controle de peso com o benefício adicional de resolução de várias comorbidades.

No entanto, Moreira et al. (2013) reconhecem que a assistência de enfermagem ao longo do período perioperatório colabora, de forma expressiva, para que se tenha resultados consideráveis da cirurgia. É imprescindível que o profissional de enfermagem, no processo de seleção, explique os testes necessários de diagnóstico, sua justificativa e realize um histórico de enfermagem completo, com informações prementes.

Frente a essa pretensão pelo procedimento cirúrgico, Barbosa et al. (2020) destacam a importância dos cuidados de enfermagem ao paciente ao longo desse procedimento, ponderando de tal maneira que, o profissional de enfermagem tem o papel de assegurar os

cuidados aos pacientes, de modo que venha prevenir e/ou evitar possíveis complicações, com vistas a possibilitar no pós-cirúrgico uma nova adequação na rotina do paciente.

Sob outra perspectiva, é importante ressaltar que toda a equipe profissional deve estar alinhada seguindo os mesmos ideais do processo de assistencialismo ao paciente, visto que o enfermeiro, assim como o médico, deve sempre analisar as suas tomadas de decisões conforme pontua Funk et al. (2016).

6.2 FATORES QUE FACILITAM E DIFICULTAM A ASSISTENCIA DE ENFERMAGEM AS CIRURGIAS BARIATRICAS

Gonçalves et al. (2019) ressaltam que o ato de analisar tomadas de decisões incidem também no julgamento clínico das respostas do paciente aos processos vitais ou em relação aos problemas de saúde atuais. Dando destaque a esse enfoque, estudos como o de Stever et al. (2016) buscou identificar o perfil clínico e diagnóstico, além da percepção dos cuidados de enfermagem para indivíduos em pós-operatório de cirurgia bariátrica., objetivando perceber o processo de tomadas de decisão para o tratamento e encaminhando para o procedimento cirúrgico.

Tal procedimento da assistência acaba por permitir ao profissional de enfermagem a possibilidade de reconhecer os riscos das tomadas de decisões, contribuindo, desta maneira, para o planejamento das intervenções individualizadas (SANTOS et al., 2015). Por outro lado, Camoles et al. (2017) descreve de maneira enfática que tais atitudes resultam em intervenções procedimentais mais exitosas, garantindo o sucesso no pré e pós cirúrgico, assim como, na rotina de um paciente sujeito à cirurgia de obesidade.

Entretanto, o procedimento assistencial de enfermagem apresenta seus pontos facilitadores e dificultadores que tem características pontuais, a exemplo a “dependência” que varia de cada paciente. O estudo de Pezzim et al., (2020) citam a ansiedade como um fator que pode motivar em uma maior dependência da assistência de enfermagem no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica.

Nos estudos de Stever et al. (2016) e Pezzim et al. (2020) percebe-se que são discussões relacionados a assistência de enfermagem ao paciente submetido à cirurgia

bariátrica, ressaltando que os profissionais de enfermagem têm um importante e decisivo papel frente aos cuidados assistenciais.

O estudo de Pezzim et al. (2020) por sua vez, exterioriza em seu estudo como necessária a assistência de enfermagem, uma vez que os pacientes dependem de cuidados de enfermagem em níveis que varia de integral - em casos de maior complexidade, a situações de cuidado pontuais, a depender da avaliação prévia do paciente submetido a cirurgia bariátrica pelo acompanhamento do profissional de enfermagem, de modo que terá a garantia de intervir diretamente no processo assistencial e gerencial do paciente. Por outro lado, Steyer et al. (2016), em seu estudo, assim como Oliveira (2014), destacam que a assistência em enfermagem remete à amplitude da dimensão do cuidado e acompanhamento a esses pacientes, pois o tratamento cirúrgico interfere no seu estado físico, psicológico e emocional.

Steyer et al. (2016) ressaltam que os cuidados após cirurgia bariátrica demandam cuidados de enfermagem, como controle dos sinais vitais, registro da dor e uso de mecanismos de proteção no posicionamento cirúrgico, além da verificação diária do peso, orientação e conforto ao paciente.

Desse modo, percebe-se que os achados da pesquisa possibilitaram um maior entendimento sobre o papel e a relevância do enfermeiro mediante o paciente no pré-operatório da cirurgia bariátrica. No entendimento de Neves et al. (2018), o enfermeiro assume um papel ímpar na equipe envolvida, devendo conhecer os aspectos técnicos-científicos do tratamento proposto para proporcionar uma assistência com resultado satisfatório.

Além disso, os autores acima apontam que o acompanhamento da enfermagem se infiltra em condições que fogem dos critérios formativos, técnicos e científicos já estabelecidos, na medida em que haverá uma maior aproximação da enfermagem diferente de outras profissões, permitindo um vínculo não apenas profissional, mas afetivo, que acabam proporcionando sinais e visões subjetivas a partir de suas dificuldades apresentadas pelo paciente.

Diante dessa situação, é importante que o enfermeiro fortaleça cada vez mais esse vínculo com o paciente, de modo a vir a ter um maior aproveitamento de suas ações. Sousa et al. (2017) evidenciam que uma das missões associadas do enfermeiro ao paciente é o estímulo de ações educativas sobre a temática abordada, com a finalidade de, não somente sensibilizá-

lo, mas conscientizá-lo, já que o êxito da intervenção cirúrgica está unido a uma variedade de fatores, e não exclusivamente ao procedimento medicamentoso pós-cirúrgico.

Entretanto, há dificuldades que os enfermeiros enfrentam diariamente em suas atividades que podem ser determinantes para o surgimento de falhas ao longo do processo e que podem inviabilizar o sucesso do pós-operatório desses pacientes.

Moreira et al. (2013) transcrevem em seu estudo que esses pacientes carecem de tratamentos especiais no pós-operatório de cirurgia bariátrica, visto que a condição de obeso, associada às comorbidades tornam esses indivíduos candidatos a alto risco cirúrgico, o que requer identificação apropriada e conveniente aos problemas averiguados pelo enfermeiro, com a intenção de que medidas necessárias para sua solução sejam instauradas precocemente.

Pezzim et al. (2020) sublinham em seu estudo ao investigar o grau de dependência da assistência de enfermagem com uma amostra de 49 pessoas que receberam a cirurgia bariátrica, identificou-se que 14,3% (n=7) eram dependentes de cuidados mínimos, 51% (n=25) de cuidados intermediários, 28,6% (n=14) de cuidados de alta dependência e 6,1% (n=3) de dependência semi-intensivo no pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica.

Por isso, a enfermagem precisa compreender o processo de decisão do paciente pela cirurgia bariátrica e propiciar a ele o cuidado integral, que vai além do período de internação, com orientações e condutas educativas que favoreçam a recuperação plena de sua saúde (OLIVEIRA, 2014).

Deste modo, fica claro que a enfermagem precisa perceber o procedimento de escolha do paciente pela cirurgia bariátrica e permitir a ele o acompanhamento e a atenção completa, que ultrapassa o intervalo de internação, com orientações e condutas educativas que favoreçam a recuperação plena de sua saúde (PEZZIM et al., 2020).

Segundo Neves (2018), uma das propostas assumidas pelo enfermeiro junto ao paciente é a promoção da ação educativa sobre o assunto, a fim de conscientizá-lo que o sucesso do procedimento cirúrgico está submetido a fatores, não somente a uma abordagem medicamentosa pós-cirúrgica.

É substancial que o enfermeiro entenda a relevância da implementação do processo de enfermagem quanto à identificação do paciente, o diagnóstico e elaboração do plano de

cuidado, visto que os cuidados de enfermagem são indissociáveis da prática cirúrgica, principalmente durante o período pós-operatório, na medida em que será o primeiro momento de adaptação do paciente ao novo estilo de vida.

7. CONCLUSÃO

Conclui-se através desse estudo que a assistência de enfermagem prestada ao paciente submetido à cirurgia bariátrica é considerada como essencial para o êxito do processo de planejamento, monitoramento, na consolidação das metas, objetivos e métodos estabelecidos nas intervenções de enfermagem para cada paciente, destacando o enfermeiro como sujeito determinante para o sucesso da recuperação desde a fase inicial até a alta hospitalar.

No que tange os fatores facilitadores encontrados na assistência de enfermagem pode-se pontuar a capacidade de um vínculo enfermeiro/paciente que transcende o âmbito profissional, possibilitando um enfrentamento junto ao paciente de maneira mais pontual diante situação em si, além do protagonismo do enfermeiro na adoção de intervenções procedimentais e de acompanhamento, junto a uma equipe comprometida com sua aplicação frente às circunstâncias cotidianas de trabalho.

Face ao exposto, percebe-se que os fatores mais desafiadores relativos às dificuldades na assistência de enfermagem ao paciente bariátrico, ancoram-se no avaliar com precisão, diagnosticar e tratar eventuais problemas clínicos. Ou seja, todos os eventos supracitados são indispensáveis para um melhor direcionamento do enfermeiro quanto as suas ações, permitindo que, quando bem executado, trará benefícios à prestação dos cuidados a saúde do paciente.

O profissional de enfermagem tem amplas contribuições no processo de cuidar e de acompanhar ao paciente submetido à cirurgia bariátrica pela sua maior aproximação ao paciente no pré e pós-operatório. Essa aproximação é determinante na identificação de possíveis dificuldades e/ou necessidades, seja no que se refere a saúde mental do paciente, bem como a preservação do sujeito frente a qualquer problema circunstancial de forma imediata.

Dentre as limitações vivenciadas neste estudo, cita-se a pequena amostra a respeito da assistência de enfermagem a pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, o que prejudicou à discussão dos dados obtidos. Nesse sentido, recomendam-se novas investigações, a fim de aprimorar os cuidados de enfermagem necessários para pacientes submetidos a esse procedimento.

REFERÊNCIAS

- AGUILAR-NASCIMENTO, José Eduardo de.; GENARO, Barbara.; COLUCCI, Andréa Guimarães.; BRANDELERO, Evelin.; FOSENCA, Marco Aurelio Espir da.; DOMINGOS, Isabela Prado. Variações dos níveis de ferro e ferritina séricas em pós-operatório tardio de cirurgia de Fobi-Capella. Estudo retrospectivo com 862 pacientes. **Braspen J** ; 32(3): 231-234, jul-set. 2017.
- AMARAL, M. F. do; CASTILHO, M. M.; MARTINS, F. M.; NARDO, Junior.; OKAWA, R.T. P.; PEREIRA, I. A. S.; THON, R. A.; WESTPHAL, G. Efeitos de um programa multiprofissional de tratamento da obesidade no ambiente aquático em adultos com obesidade severa. **Research, Society and Development**, v. 10, n. 1, e34010111929, (2021).
- BARBOSA, Douglas Ferreira Rocha.; ALBUQUERQUE, Aline Cynara Coelho.; GONÇALVES, Ediane.; VERÇOSA, Rosa Caroline Mata. CUIDADOS DE ENFERMAGEM AO PACIENTE PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA. **Revista Multidisciplinar Em Saúde**, 1(2), 66. (2020).
- BRASIL, Ministério da Saúde. Brasileiros atingem maior índice de obesidade nos últimos treze anos. 2019. Disponível em: <https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/45612-brasileiros-atingem-maior-indice-de-obesidade-nos-ultimos-treze-anos>. Acesso em: 22 maio 2021.
- CONZ, Claudete Aparecida.; JESUS, Maria Cristina Pinto de.; KORTCHMAR Estela.; BRAGA, Vanessa Augusta Souza.; MACHADO, Renata Evangelista Tavares.; MERIGHI, Miriam Aparecida Barbosa. Taken by morbidly obese people in search of bariatric surgery in the public health system. **Rev. Latino-Am. Enfermagem**. 2020.
- DELAPRIA, Adrielle Maria Toledo. A importância do acompanhamento psicológico no pré e pós-operatório da cirurgia bariátrica. **Revista Uningá**. Paranaíba. Vol. 56. Num. S1. p. 77- 88. 2019.
- DIAS, P.C.; HENRIQUES, P.; ANJOS, L.A.; BURLANDY, L. Obesidade e políticas públicas: concepções e estratégias adotadas pelo governo brasileiro. **Caderno de Saúde Pública**, Rio de Janeiro. 2017.
- DOLNE, Fernanda.; SOUZA, Janaína Samantha Martins de.; MATTE, Juliana. Atuação da enfermagem na assistência prestada ao paciente obeso mórbido no pós-operatório de cirurgia bariátrica. **Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento**, São Paulo. v. 14. n. 87. p.550 - 559. Jul./Ago. 2020.
- FERREIRA, Igor. **Programas multiprofissionais de tratamento da obesidade com metas de perda de peso definida**. Disponível em: https://www.researchgate.net/publication/348398269_Programas_multiprofissionais_de_tratamento_da_obesidade_com_metas_de_perda_de_peso_definidas_uma_revisao_sistematica_da_literatura. Acesso em: 05 junho 2021.
- FLORES, Carolina Aita. Avaliação psicológica para cirurgia bariátrica: práticas atuais. **ABCD Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva**, São Paulo, v.27, Supl.1, 2014. Disponível em: https://www.scielo.br/pdf/abcd/v27s1/pt_0102-6720-abcd-27-s1-00059.pdf. Acesso em: 23 maio 2021.

FUGULIN, F.M.T; GAIDZINSKI R.R; KURCGANT P. Sistema de classificação de pacientes: identificação do perfil assistencial dos pacientes das unidades de internação do HU-USP. **Rev Latino-Am Enferm.** 2005.

FUNK, Luke M.; JOLLES, Sally A.; GREENBERG, CAPRICE, C.; SCHWARZE, Margaret L.; SAFDAR, Nasia.; MCVAY, Megan A.; WHITTE, Jeffrey C.; MACIEJEWSKI, Matthew L.; VOILS, Corrine I. Primary care physician decision making regarding severe obesity treatment and bariatric surgery: a qualitative study. **Surg Obes Relat Dis.** 2016 May;12(4):893-901.

GIANSANTE, M. **Cirurgia bariátrica [recurso eletrônico]: um guia completo** / Marcos Giansante. – São Paulo: MG Editores, 2018. Disponível em: <https://plataforma.bvirtual.com.br/Account/Login?redirectUrl=%2FLeitor%2FPublicacao%2F156031%2Fepub%2F0%3F%3Fcode%3DapH8o1cxHJRCurLcHS3ZrwmYMvYlt1neV8tzMYuLZle6lHzsC5llK8mRF242KjXbtrvwC8nsknOl%2BPem9NnEXw%3D%3D>. Acesso em: 22 maio 2021.

GONÇALVES, Cleide Solange.; CARVALHO, Débora Rodrigues de. SOUZA, Gabrielle Cristiane de.; ZANOLA, Lídia Gabrielle.; SANTOS, Luciene Aparecida dos.; RESENDE, Marcio Antônio.; SOUZA, Gilberto de. Cuidados da equipe de enfermagem ao paciente em pós-operatório de bypass gástrico em y de roux. **Revista Eletrônica Acervo Saúde.** Vol.Sup.21. 3/2019.

HAOC (Hospital Alemão Oswaldo Cruz). **Tratamento da Obesidade.** São Paulo, 2016. Disponível em: <https://centrodeobesidadeediabetes.org.br/tudo-sobre-obesidade/tratamentoda-obesidade/>. Acesso em: 23 maio 2021. Disponível em <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/ijmr.12045>.

HOULDEN, Robyn L.; YEN, Joy L.; MOORE Sahan. Effectiveness of an Interprofessional Glycemic Optimization Clinic on Preoperative Glycated Hemoglobin Levels for Adult Patients With Type 2 Diabetes Undergoing Bariatric Surgery. **Rev. Can J Diabetes.** 2018 Oct; 42(5):514-519.

IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística. **Pesquisa Nacional de Saúde.** Rio de Janeiro. 2020. Disponível em: <https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-noticias/2012-agencia-de-noticias/noticias/29204-um-em-cada-quatro-adultos-do-pais-estava-obeso-em-2019>. Acesso em 07 de maio de 2021.

JOSÉ, Camolas.; OSVALDO, Santos.; MOREIRA, Pedro.; CARMO, Isabel do. INDIVÍDUO: Results from a patient-centered lifestyle intervention for obesity surgery candidates. **Obes Res Clin Pract.** 2017 Jul-Aug;11(4):475-488.

LACERDA, R. M. R. et al. Percepção da imagem corporal em pacientes submetidos a cirurgia bariátrica. **Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões,** Rio de Janeiro, v. 45, n. 2, e1793, 2018. Disponível em: https://www.scielo.br/pdf/rcbc/v45n2/pt_0100-6991-rcbc-45-02-e1793.pdf. Acesso em: 24 maio 2021.

MONFARED, Sara.; ATHANASIADIS, Dimitrios I.; FURIYA, Alvin.; BUTLER, Annabelle.; SELZER, Don.; HILGENDORF, William.; BANERJEE, Ambar.; STEFANIDIS, Dimitrios. Do Mandated Weight Loss Goals Prior to Bariatric Surgery Improve Postoperative Outcomes?. **REV. OBES SURG** 30, p. 889-894, (2020).

MOREIRA, Rosa Aparecida Nogueira.; CAETANO, Joselany Áfi o.; BARROS, Livia Moreira.; GALVÃO, Marli Teresinha Gimenez. Diagnósticos de enfermagem, fatores relacionados e de risco no pós-operatório de cirurgia bariátrica. **Rev Esc Enferm USP** 2013; 47(1):168-75.

MOWBRAY, Paula K.; WILKINSON Adrian, TSE, Herman H. M. Uma revisão integrativa da voz do funcionário: identificando uma conceitualização comum e uma agenda de pesquisa. **Rev International Journal of Management Reviews** [Internet]. 2015;17(3):382 -400.

NEVES, Emerson das; FERREIRA, Késsia Alves; MELO, Thays Bruna de Assis; ALMEIDA, Marco Antônio de; BEZERRA, Patrícia Vieira Viana, BEZERRA, Fabiana Figueiredo; BACELAR, Letícia França Fiuza. A relevância do enfermeiro no acompanhamento de pacientes no pós-operatório submetidos à cirurgia bariátrica: revisão de literatura. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research – BJSCR**. Vol.24, n.2, pp.112-118 (Set - Nov 2018).

NICOLAU, IAN RIGON.; SANTO, FÁTIMA HELENA ESPÍRIT.; CHIBANTE, CARLA LUBE. Tratamiento multidisciplinario para los adultos obesos grado III: una revisión integrativa. **Revista Cubana de Enfermería** [Internet]. 2017.

Oliveira, D.M, Merighi, M.A.B, Jesus, M.C.P. A decisão da mulher obesa pela cirurgia bariátrica à luz da fenomenologia social. **Rev Esc Enferm USP**. 2014;48(6):970-6.

OPAS (Organização Pan-Americana da Saúde). **Desigualdade exacerba fome, desnutrição e obesidade na América Latina e no Caribe**. 2018. Disponível em: https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=5799:desigualdade-exacerba-fome-desnutricao-e-obesidade-na-america-latina-e-nocaribe&Itemid=839. Acesso em: 23 maio 2021.

PAZ, Thayná Albernaz S.; SOUZA, Nicolli Bellotti De. Assistência de enfermagem no período pré, trans e pós operatório ao paciente submetido à cirurgia bariátrica. **Revista Científica Online**. v11, n1, 2019.

PEREIRA, Vanessa, RODRIGUES, Carina.; CORTEZ, Filipa. Fatores genéticos, Epigenômicos, Metagenômicos e Cronobiológico da obesidade. **Acta Portuguesa de Nutrição**, 2019, 17, 22-26. Disponível em: <https://actaportuguesadenutricao.pt/wp-content/uploads/2019/07/n17a04.pdf>. Acesso em: 05 junho 2021

PEZZIM, Isabelle Maure.; FERMINO, Ana Paula Oliveira.; CARVALHO, Rhayane de.; ROMERO, Walckiria Garcia.; WANDEKOKEN, Kallen Dettmann.; FIRIN, Bruno Henrique.; LOPES, Andressa Bolsoni. Anxiety contributes to increasing the degree of dependence on nursing care in the immediate postoperative period of bariatric surgery. **REME - Rev Min Enferm**. 2020. 24:e-1321.

RAMOS, A. C. **Cirurgia bariátrica: a situação atual o Brasil**. São Paulo, 2016. Disponível em: <https://abeso.org.br/cirurgia-bariatrica-a-situacao-atual-do-brasil/>. Acesso em: 22 maio 2021.

SANTOS B. N.; NOVELLI, M. C.; FONTES C. M. B. Diagnósticos de enfermagem em pós-operatório imediato de cirurgia bariátrica em terapia intensiva. **Rev Enfer UFPE**. 2015; 9(4): 7247-54.

SANTOS, DA BADA PEREIRA DOS, CAMILO, JUNIOR CÉZAR. **Cuidados de enfermagem no pós-operatório de cirurgia bariátrica**. Simpósio de Trabalho de Conclusão de Curso. Seminário de Iniciação Científica. 2016. 2º semestre. Disponível em: http://nippromove.hospedagemdesites.ws/anais_simposio/arquivos_up/documentos/artigos/78780ada4bd241e9a74a4ed4bab966ee.pdf

SANTOS, F; ROGENSKI, N. M. B; BAPTISTA, C. M. C; FUGULIN F. M. T. Sistema de classificação de pacientes: proposta de complementação do instrumento de Fugulin et al. **Rev Latino-Am Enferm**. 2007.

SOUSA, T.R; PEDROSO, C.F; FERREIRA, J.S.C. Diagnóstico e intervenções de enfermagem em pacientes no pósoperatório de cirurgia bariátrica. **Revista Cien. Escol. Estad. Saud. Publ Cândido Santiago – RESAP**. 2017; 3(3):166-176.

STEYER, Nathalia Helene; OLIVEIRA, Magáli Costa. GOUVêa, Mara Regina Ferreira; ECHERC, Isabel Cristina; LUCENA, Amália de Fátima. Perfil clínico, diagnósticos e cuidados de enfermagem para pacientes em pós-operatório de cirurgia bariátrica. **Rev Gaúcha Enferm**. 2016 mar;37(1):e50170.

WHO (World Health Organization). **Obesity and overweight**. 2018. Disponível em: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>. Acesso em: 22 maio 2021.

YOUDIM, A. **Obesidade**. 2018. Disponível em: <https://www.msmanuals.com/pt/profissional/dist%C3%B3rbiosnutricionais/obesidade-es%C3%ADndrome-metab%C3%B3lica/obesidade>. Acesso em: 24 maio 2021.