

325

AVALIAÇÃO DA ADESÃO AO TRATAMENTO NUTRICIONAL E DOS BENEFÍCIOS DESTES EM PACIENTES OBESOS SUBMETIDOS À CIRURGIA BARIÁTRICA: RESULTADOS PRELIMINARES. *Nara Maggioni dos Santos, Jussara Carnevale de Almeida (orient.) (UFRGS).*

Introdução: Uma das técnicas disabsortivas utilizadas para o tratamento da obesidade mórbida é a cirurgia de derivação biliopancreática "Duodenal Switch", associada com maior risco de desnutrição protéica, anemia ferropriva e deficiência de cálcio. O tratamento nutricional parece contribuir na diminuição destes efeitos adversos da cirurgia. **Objetivo:** Avaliar o estado nutricional e perda ponderal dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica após 3 anos do procedimento cirúrgico. **Métodos:** Foi realizado um levantamento retrospectivo através de investigação no prontuário de dados (pré- e pós- cirurgia: dados anuais) de peso e valores séricos de albumina (método colorimétrico com bromocresol), ferro (método colorimétrico Guanina-Ferrozina) e cálcio (método colorimétrico) dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica de derivação biliopancreática ("Duodenal Switch") no Centro de Atenção ao Obeso grau III do Hospital Nossa Senhora da Conceição de Porto Alegre nos anos de 2002 a 2005. **Resultados preliminares:** Foram avaliados dados de 53 pacientes (26, 9% homens; 38 ± 11 anos; IMC $50, 5 \pm 8, 5$ kg/m²) que realizaram procedimento cirúrgico em 2002-2005 e foram acompanhados pelo médico da equipe em 27 (2-58) consultas ao longo de três anos. Todos os pacientes tiveram uma perda ponderal de $43, 2 \pm 17, 2$ kg no final do primeiro ano. Destes, 30 (56, 6%) possuíam alguma co-morbidade associada à obesidade e 37 (69, 8%) pacientes seguiram acompanhamento com nutricionista até um ano após a cirurgia. A proporção de pacientes com valores abaixo da normalidade para albumina, cálcio e ferro séricos ao final do primeiro, segundo e terceiro anos, respectivamente, foram: albumina: 28%, 21% e 14%; cálcio: 18%, 39% e 35%; ferro: 16%, 24% e 13%. **Perspectivas:** A busca ativa dos pacientes que abandonaram o tratamento nutricional ao ambulatório para avaliação do estado nutricional atual e levantamento dos motivos que os levaram ao abandono do tratamento permitirá uma melhor análise dos resultados obtidos.