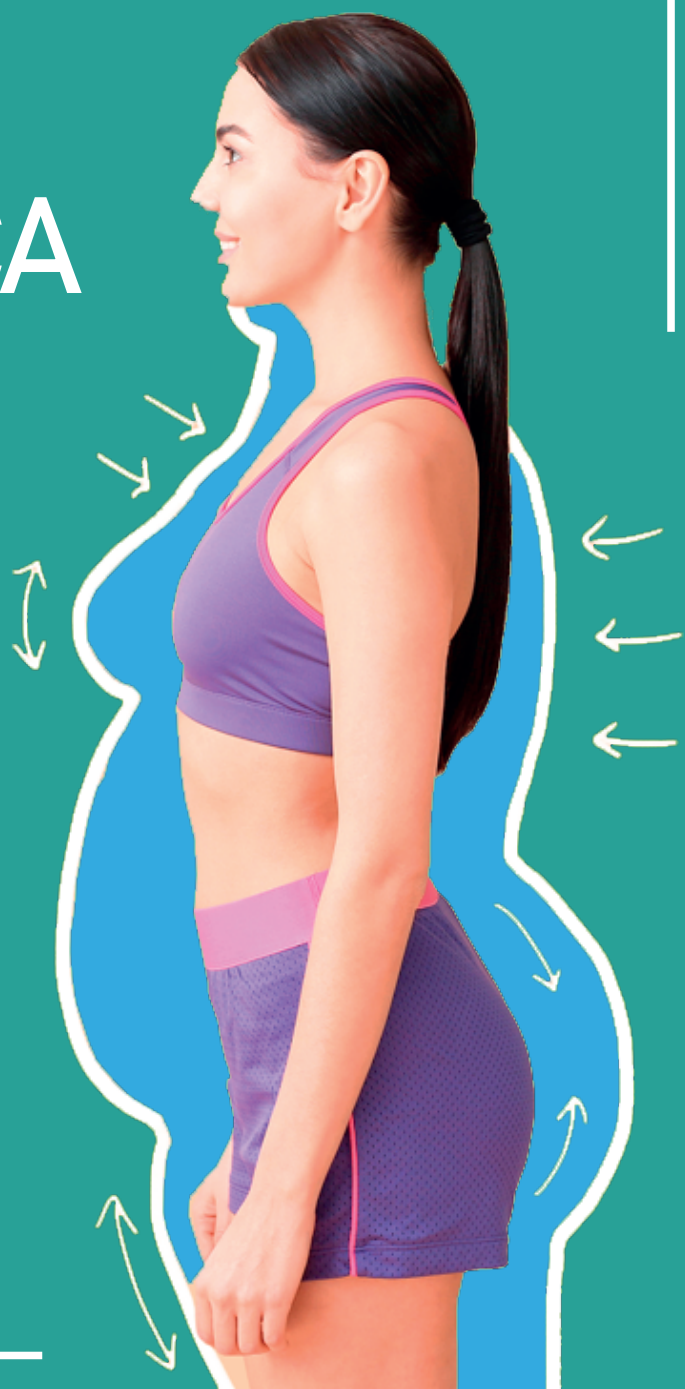


GUILHERME GUARDIA MATTAR  
ELVIO BUENO GARCIA  
JUAN CARLOS MONTANO PEDROSO

# CIRURGIA PLÁSTICA

## PÓS BARIÁTRICA

O que você  
precisa saber.





# CIRURGIA PLÁSTICA

# PÓS BARIÁTRICA

---

Tudo o que você  
precisa saber.





MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIA,  
TECNOLOGIA E GESTÃO APLICADAS À  
REGENERAÇÃO TECIDUAL  

---

UNIFESP

© 2021

Guilherme Guardia Mattar

Guardia Mattar, Guilherme

“Cirurgia Plástica Pós Bariátrica - O que Você Precisa Saber” / Guardia Mattar,  
Guilherme - Co-autores: Elvio Bueno Garcia e Juan Carlos Montano Pedroso –  
São Paulo, 2021

Título em inglês: “Post-Bariatric Plastic Surgery - What You Need to Know”.

1. Bariátrica 2. Reparadora 3. Cirurgia Plástica 4. Comunicação em Saúde  
5. Informação de Saúde ao Consumidor 6. Educação em Saúde

### **Colaboradores:**

Ana Cristina Ceconello Corrêa de Faria

Alexandre Meira

Alfredo Dolabela

Isabela Neli Signorelli

Lauro Fumiyuki Otsuka Junior

Vanessa Yuri Suziki

**Todas as imagens foram tiradas de bancos de imagens de acordo com  
suas descrições e não apresentam casos identificáveis.**

# ATENÇÃO

## Conteúdo Interativo

Este livro conta com a tecnologia de realidade aumentada para maior imersão do leitor.

Para usar esse recurso, abra a câmera do seu celular e aponte a lente para o QR Code.

Assim, você poderá acessar um link e ter uma experiência mais completa.



*Dedico este livro  
a Gladstone Mattar,  
Maria José Guardia Mattar  
& Luana Paula Girondi*

# Sumário

---

- 06 Introdução
- 09 Por que fazer a Cirurgia Reparadora?
- 15 O Mito do Corpo Perfeito
- 19 Respeite Seu Novo Organismo
- 25 Você é Um Paciente Especial
- 29 Cicatrização
- 33 Principais Cirurgias Reparadoras
- 43 Possíveis Complicações
- 51 Perguntas Frequentes
- 57 Fontes Confiáveis
- 59 Agora é Com Você
- 62 Referências Bibliográficas

# Introdução

---

*por Dr. Guilherme Guardia Mattar*

Este livro é resultado da minha tese de Mestrado em Ciência, Tecnologia e Gestão Aplicadas À Regeneração Tecidual, na Escola Paulista de Medicina, da Universidade Federal de São Paulo. Escolhi dedicar todo meu empenho no Mestrado para cumprir um objetivo desafiador: trazer as mais atuais e pertinentes informações cientificamente comprovadas sobre cirurgia plástica reparadora para pacientes pós-bariátricos. Esta escolha se deu justamente pela minha percepção do quanto essa cirurgia pode ser transformadora para esses pacientes e dos múltiplos efeitos positivos em suas vidas. Para ampliar ainda mais o potencial de aprendizado do livro, decidi utilizar a Realidade Aumentada na forma de um inovador e



imersivo apoio educativo. Dessa forma, você, paciente, pode assimilar mais conteúdo do que caberia em um simples livro, além de visualizar melhor todos os conceitos abordados.

A ciência médica já comprovou que a educação do paciente é fundamental para a melhora dos resultados das cirurgias, pois o paciente que compreende melhor as suas condições e cada etapa do processo cirúrgico a qual foi submetido(a), tem mais conhecimento para tomar as melhores decisões no pós-operatório e tem participação mais ativa e comprometida neste processo, o que é indispensável para qualquer boa recuperação.

No entanto, hoje em dia, o paciente está mais vulnerável a informações equivocadas, romantizadas e ultrapassadas por meio de sites, blogs, vídeos e redes sociais. Por isso, a importância de reunir a informação correta mais

atual possível e disponibilizá-la de forma acessível, clara e simples, para que evitar conceitos errados e estimular maior comprometimento com o resultado de qualquer cirurgia.

Por isso, espero que esse livro seja enriquecedor para você, leitor ou leitora, e sugiro que você o leia integralmente e interaja com todo o conteúdo de Realidade Aumentada. Lembre-se: a informação também é um recurso indispensável na recuperação de cirurgias e será uma grande aliada para toda a vida, sobretudo aos pacientes ex-obesos que, para garantir todos os ganhos de vitalidade e qualidade de vida adquiridos pela cirurgia bariátrica, precisam de foco e comprometimento.

Boa leitura!



**1**

**POR QUE  
FAZER  
A CIRURGIA  
REPARADORA?**

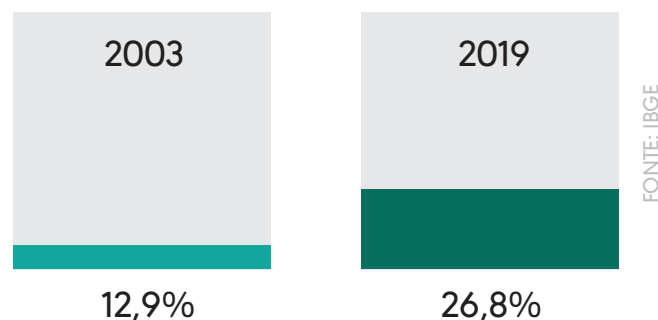
---

## Por que fazer a Cirurgia Reparadora?

---

A incidência da obesidade tem crescido no Brasil. Com isso, a procura por cirurgias bariátricas ou gastroplastias, as famosas cirurgias de redução do estômago, também tem aumentado.

AVANÇO DA OBESIDADE NO BRASIL

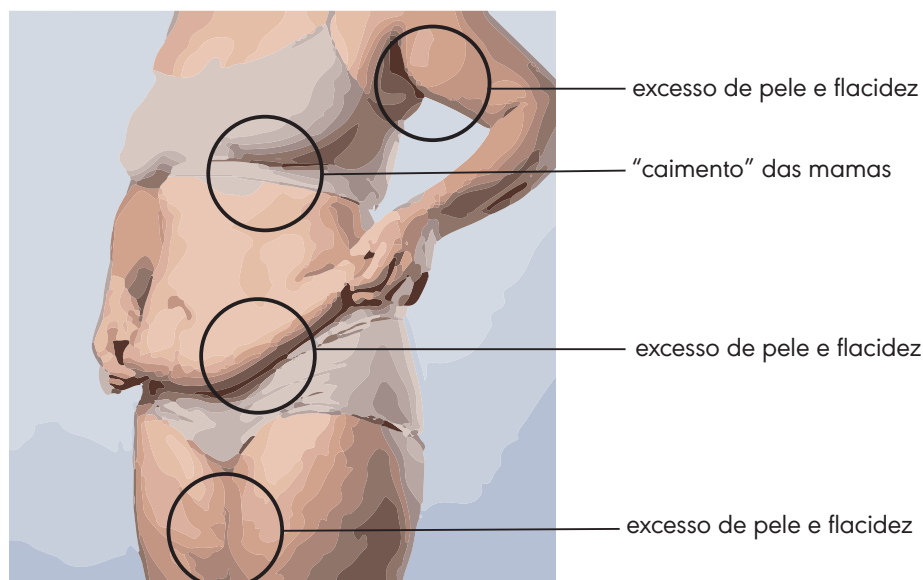


A cirurgia bariátrica se caracteriza pela intervenção cirúrgica no aparelho digestivo, diminuindo o tamanho do estômago de pacientes obesos. Com o estômago reduzido, a

fome é inibida e a ingestão de alimentos diminui consideravelmente. Desse processo, decorrem várias consequências, que vão desde a grande perda de peso e melhora importante da qualidade de vida do paciente, até alterações no corpo, como excesso de pele e flacidez.

A Cirurgia Plástica Reparadora Pós-Bariátrica surge justamente para lidar com as consequências estéticas e funcionais da grande perda de peso causada pela bariátrica.

#### CONSEQUENCIAS ESTÉTICAS FREQUENTES DA CIRURGIA BARIÁTRICA



Especialistas descobriram que, das pessoas que tiveram grande perda de peso, 90% das mulheres e 80% dos homens consideram a própria aparência satisfatória, boa ou muito boa. Porém, 96% desses pacientes afirmaram que tiveram excesso de pele, o que causou dermatites (inflamações da pele) e coceira.

Os mesmos pacientes estudados relataram que tiveram problemas em realizar atividades físicas comuns e, principalmente, dificuldade de encontrar roupas que se ajustassem ao novo corpo.

Isso se deve ao fato de que as grandes perdas de peso causam alterações na pele do paciente, tornando-a mais flácida e menos resistente.

Por isso, percebe-se que a cirurgia reparadora pós-bariátrica desempenha um papel muito importante na vida dos pacientes pós-

-bariátricos. Foi identificado que os pacientes que realizam a cirurgia plástica reparadora **perdem mais peso** e conseguem **manter os resultados por um prazo maior**, em comparação aos pacientes que não a realizam.



Pacientes que realizam as cirurgias reparadoras perdem mais peso e mantêm o peso perdido por mais tempo.

Além disso, esta cirurgia contribui para uma melhora relevante na autoestima, na autoconfiança e até **ajuda na recuperação física** e na **diminuição da sensação de dor** pós-operatória, além de melhoras na vida social e no dia a dia.

Desta forma, o paciente que se comprometeu com a cirurgia bariátrica e todo o processo que a envolve, pode encontrar na cirurgia reparadora um **forte aliado** na sua busca por

uma melhor qualidade de vida e na manutenção da perda de peso.

Mas o paciente pós bariátrico precisa estar ciente de três fatos muito importantes:

- ◆ A ideia de corpo perfeito é um mito;
- ◆ O seu sistema digestivo é “novo” e está sempre sob controle;
- ◆ O paciente pós-bariátrico é um paciente diferente.

Para entender melhor, leia os capítulos a seguir.



**2**

**O MITO DO  
CORPO  
PERFEITO**



## O Mito do Corpo Perfeito

---

O impacto da grande perda de peso na saúde mental do paciente é um fator muito importante.

Após perder muito peso, alguns pacientes podem evoluir para condições psiquiátricas mais graves, incluindo transtornos de ansiedade e depressão, impulsividade, compulsão alimentar e transtorno dismórfico corporal (condição em que o paciente tem sua vida prejudicada por uma forte angústia em relação a um aspecto do corpo que julga como “um defeito”).

Além disso, o excesso de pele e partes moles, sequelas naturais da perda de peso, gera situações sociais desagradáveis para o paciente.

Por isso, é preciso ajustar as expectativas do paciente em relação ao seu corpo após a cirurgia e evitar comparações com um “corpo perfeito” idealizado pelo próprio paciente. O foco deve estar nos múltiplos benefícios adquiridos por meio da cirurgia bariátrica.

Não é raro que pacientes pós-bariátricos tenham uma visão equivocada sobre os resultados das cirurgias reparadoras pós-bariátricas, deixando de considerar que sua pele sofreu modificações e seu organismo agora funciona de forma diferente.

É comum que muitos pacientes com ótimos resultados condizentes com a sua realidade fiquem insatisfeitos por se prenderem a expectativas surreais muito difundidas em redes sociais e outros meios. Deve-se evitar essas comparações irreais.

Assim, é necessário que o paciente compreenda, com clareza, qual a condição do seu

corpo após a bariátrica e qual o resultado esperado para o seu caso se ele ou ela desejar realizar a cirurgia plástica reparadora.

E o primeiro passo é entender que o “corpo perfeito” é uma forma subjetiva e imprecisa de se medir o resultado de uma cirurgia como essa e que o objetivo da cirurgia reparadora não é modelar um corpo “perfeito”, mas reduzir as consequências estéticas da grande perda de peso.

Pacientes que conhecem melhor seu corpo e o processo ajustam melhor suas expectativas e estão, em sua maioria, satisfeitos com o resultado da cirurgia reparadora pós-bariátrica.



**3**

**RESPEITE  
SEU NOVO  
ORGANISMO**

---

## Você tem um novo organismo.

---

Outro ponto que merece toda atenção dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica que desejam realizar as cirurgias plásticas reparadoras é o aspecto nutricional.

No geral, a cirurgia bariátrica provoca a ingestão de um pequeno volume de comida, além da hipoabsorção, isto é, dificuldade de absorver normalmente alguns nutrientes e também podem apresentar intolerâncias a certos tipos de alimentos como arroz, carne, leite. Com isso, há um baixo consumo de proteínas, vitaminas e micronutrientes.

A baixa ingestão das vitaminas A, C, B12, além do ferro, ácido fólico, selênio e zinco está relacionada ao processo de cicatrização. Além

disso, a alimentação insuficiente em proteínas pode prolongar a cicatrização e as feridas operatórias, com mais chances de causar deiscência (abertura dos pontos cirúrgicos ou da cicatriz após a cirurgia).

Por isso, na iniciativa de buscar a melhor recuperação da cirurgia e, conseqüentemente, melhores resultados, é indispensável manter o acompanhamento nutricional e se comprometer a uma alimentação balanceada é indispensável.

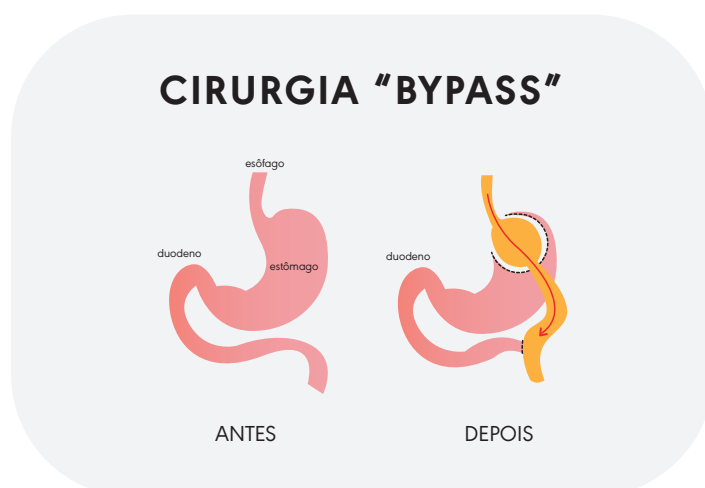
Diante da influência da alimentação na cirurgia é indispensável manter o acompanhamento nutricional com o objetivo de prevenir deficiências nutricionais, otimizar a recuperação e o sucesso da cirurgia.

## **Reganho de Peso**

A cirurgia reparadora ajuda a estimular o paciente a manter o resultado da cirurgia bariátrica, mantendo o peso perdido. No entanto,

não é raro que haja o reganho de peso. É importante ressaltar que esse reganho pode comprometer o resultado da cirurgia reparadora e, para evitá-lo, o acompanhamento multiprofissional é indispensável.

## Qual o efeito da cirurgia bariátrica no sistema digestivo?





## TABELA DE NUTRIENTES E EFEITOS POSITIVOS NA RECUPERAÇÃO DE PACIENTES SUBMETIDOS À CIRURGIA BARIÁTRICA

NUTRIENTES	BENEFÍCIO	ONDE ENCONTRAR NA ALIMENTAÇÃO
Proteínas	Previne queda de cabelo, edemas e perda de massa muscular	carne vermelha, aves, suínosovo, peixe, leite, leguminosas (feijão, lentilha, soja, ervilha)
Vitamina A	Ajuda a evitar infecções, reforça a imunidade e a cicatrização	gemas de ovos, fígado espinafre, couve manteiga, cenoura, abóbora, leite integral, manga, mamão, caqui, goiaba, abacate, pequi
Vitamina B1	Ajuda a evitar Beribéri e Síndrome de Wernicke (que apresenta, como sintomas, insônia, irritação, fadiga, perda de apetite)	legumes verdes, frutas, peixes, cereais integrais
Vitamina B9	Evita fraqueza muscular e anemia	soja, aspargo, couve-de-bruxelas vegetais folhosos (espinafre, couve-manteiga, almeirão) feijão branco, gema de ovo, fígado, maçã, laranja
Vitamina K	Ajuda na coagulação	espinafre, couve manteiga, brócolis, couve-de-bruxelas, fígado bovino, frango alface, repolho, óleos (soja, canola e azeite)
Cálcio	Ajuda a evitar câibras, depressão, insônia, doenças ósseas	tofu, brócolis, couve manteiga, agrião, leite, queijos, soja, chia, espinafre, gergelim, linhaça, sardinha

NUTRIENTES	BENEFÍCIO	ONDE ENCONTRAR NA ALIMENTAÇÃO
Cobre	Ajuda a evitar anemia, dano arterial, fadiga hipertireoidismo	crustáceos, uva, batata, castanhas de caju, fígado bovino, carne feijão, ervilha, germen de trigo, tomate, banana
Ferro	Ajuda a evitar fadiga, anemia, queda capilar e melhora a concentração	carne vermelha, brócolis, fígado de carne, gema de ovo couve manteiga, leguminosas (feijão, lentilha, ervilha)
Zinco	Evita erupção cutânea, alopecia, cicatrização tardia e anorexia	nozes, castanhas, peixes (sardinha, atum, pescada branca), mariscos, carne bovina, fígado, cereais integrais (aveia, arroz integral)
Selênio	Ajuda a evitar fadiga, diarreia crônica e falência cardíaca	castanha do Brasil, rim bovino, carne bovina, frango, peixe, ovos, cereais integrais (arroz integral, aveia) brócolis, couve-de-bruxelas, couve-flor, repolho
Vitamina C (ácido ascórbico)	Previne sangramento gengival, úlceras, hemorragias, petéquias (pontos avermelhados na pele)	castanha do Brasil, rim bovino, carne bovina, frango, peixe, ovos, cereais integrais (arroz integral, aveia) brócolis, couve-de-bruxelas, couve-flor, repolho

**MENSAGEM  
IMPORTANTE**



**4**

**VOCÊ É UM  
PACIENTE  
ESPECIAL**



# Você é um paciente especial.

---

O paciente que realizou a cirurgia bariátrica é um candidato especial a cirurgias plásticas reparadoras. Nos capítulos anteriores, pode-se perceber que o paciente ex-obeso está inserido em um contexto mais complexo que o paciente que não passou por esse quadro, pois a grande perda de peso implica em mais limitações e condições especiais que podem ter efeitos diretos na cirurgia e, principalmente, na recuperação e cicatrização pós-operatória.

Os pacientes pós-bariátricos são um desafio para o cirurgião plástico, pois, frequentemente, apresentam comorbidades médicas residuais, deficiências nutricionais e condições psicológicas mais complexas. Dessa forma, os pacientes que compartilham dessas caracterís-

ticas constituem um grupo de risco para complicações pós-operatórias.

A taxa geral de complicações pós-cirurgia plástica em pacientes pós-bariátricos é alta e varia na literatura, podendo atingir taxas entre 35 e 50% dos pacientes operados.



A taxa de complicações em cirurgias plásticas para pacientes pós-bariátricos podem ser de 35% a 50%. Mas, na maioria, são complicações contornáveis.

Entretanto, é importante lembrar que a maior parte dos pacientes que realizaram a cirurgia bariátrica se encontram satisfeitos, já que a grande perda de peso tem um impacto positivo relevante na vida dos pacientes.

A questão é que, considerando os fatores citados nos capítulos anteriores como maior

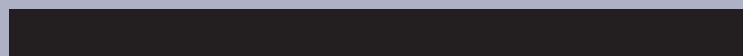
flacidez da pele e desnutrição proteica, os riscos sofrem um aumento relevante. No entanto, no quadro geral, as cirurgias reparadoras desempenham um papel importante em todo o processo da grande perda de peso e tem altas taxas de satisfação.

Por isso, é necessário se comprometer com as orientações médicas no pré e no pós-operatório e se informar bem para não incorrer em erros facilmente evitáveis e comprometer a recuperação.



**5**

**CICATRIZAÇÃO**



# Cicatrização

---

A cicatrização do paciente que perdeu muito peso é diferente da cicatrização do paciente que não passou por esse processo.

Isso se deve, principalmente, a dois fatores: 1) a baixa ingestão de proteínas e nutrientes importantes na cicatrização; 2) a transformação pela qual a pele do paciente bariátrico passa.

Portanto, também é importante que o paciente evite expectativas e comparações do seu processo de cicatrização com outras pessoas em condições diferentes.

O processo de cicatrização, embora importante, não deve ser encarado como o principal resultado de todo o processo a que se submete o paciente que precisa perder muito peso.



O foco deve ser os diversos benefícios dessa perda de peso, como poder realizar mais atividades físicas, ter mais liberdade no dia-a-dia, diminuir consideravelmente os riscos de doenças associadas à obesidade como hipertensão e diabetes; além de outros benefícios.

A cirurgia reparadora pós-bariátrica tem diversos benefícios e não deve ser medido apenas pela qualidade da cicatriz que, em pacientes ex-obesos, tende a ser diferente de pacientes que nunca foram obesos.

### **Como é a cicatrização Ideal?**

A cicatrização ideal é aquela em que não há complicações, ou seja, não sofre deiscência (abertura espontânea), infecções, não é exposta ao sol entre outros cuidados.

Como a qualidade da pele do paciente pós-bariátrico é diferente por ter “esticado”

quando o paciente encontrava-se obeso, o processo de cicatrização é mais delicado e todas as orientações médicas deverão ser seguidas à risca para evitar maiores complicações.

Como você viu no capítulo anterior (4), os riscos podem chegar a taxas entre 35% e 50% dos pacientes.



**VOCÊ PRECISA SABER**

! A cicatrização dos braços e pernas são diferentes de outras regiões do corpo por que são regiões que estão sempre em movimento nas atividades do dia-a-dia. Com isso, podem haver cicatrizes um pouco mais aparentes.



**PRINCIPAIS  
CIRURGIAS  
REPARADORAS**





## VOCÊ PRECISA SABER

! A descrição das cirurgias é feita com base em diversos estudos atuais, mas, em alguns casos, as posições das incisões e outras características podem ser sensivelmente alteradas, a depender das condições do paciente.

! Para todas as cirurgias, o paciente deve ser submetido a uma série de exames para definir a melhor abordagem cirúrgica. Esses exames serão definidos pelo médico.

# Áreas de Abordagem da Cirurgia Reparadora

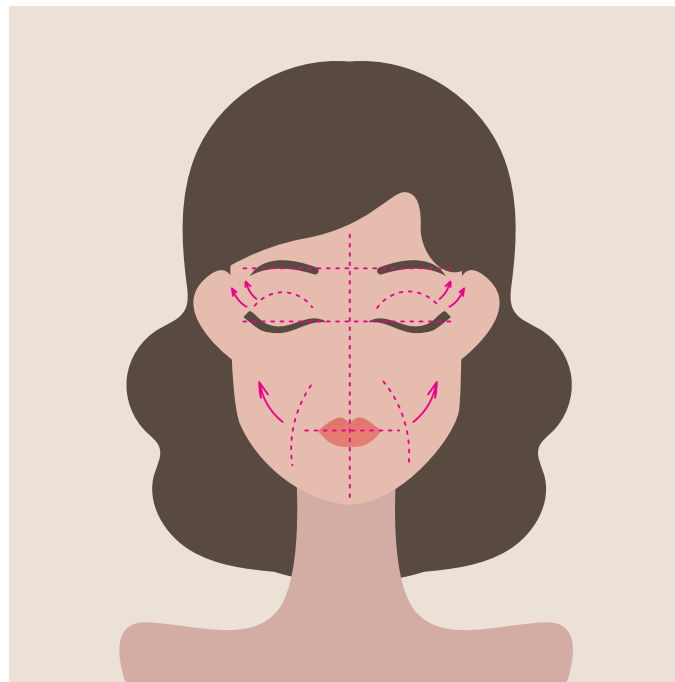
---



## 1 Face e pescoço

### Lifting Facial

O lifting facial é a retirada do excesso de pele, flacidez e gordura do rosto.



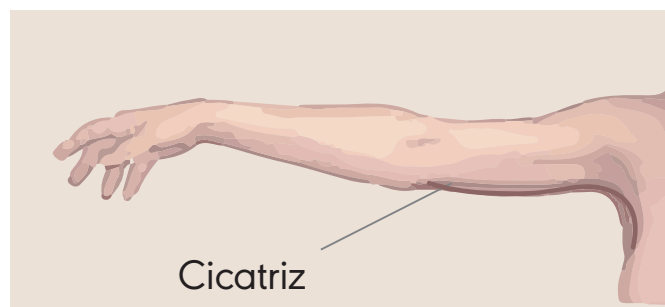
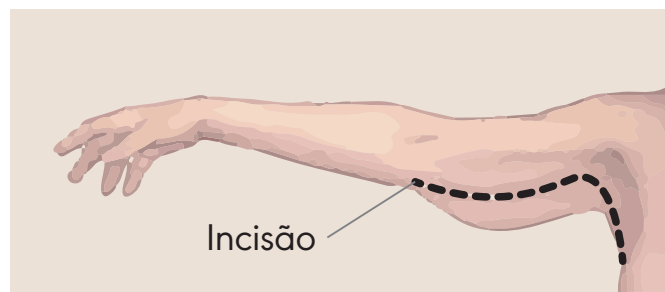
*Lifting Facial*



## 2 Braços e Mamas

### Braquioplastia ou Lifting dos Braços

A braquioplastia é a retirada do excesso de pele e flacidez do braço, região popularmente conhecida como “tchauzinho”. Para a eliminação do excesso de gordura, esse procedimento pode ser aliado à uma lipoaspiração.



### *Braquioplastia*

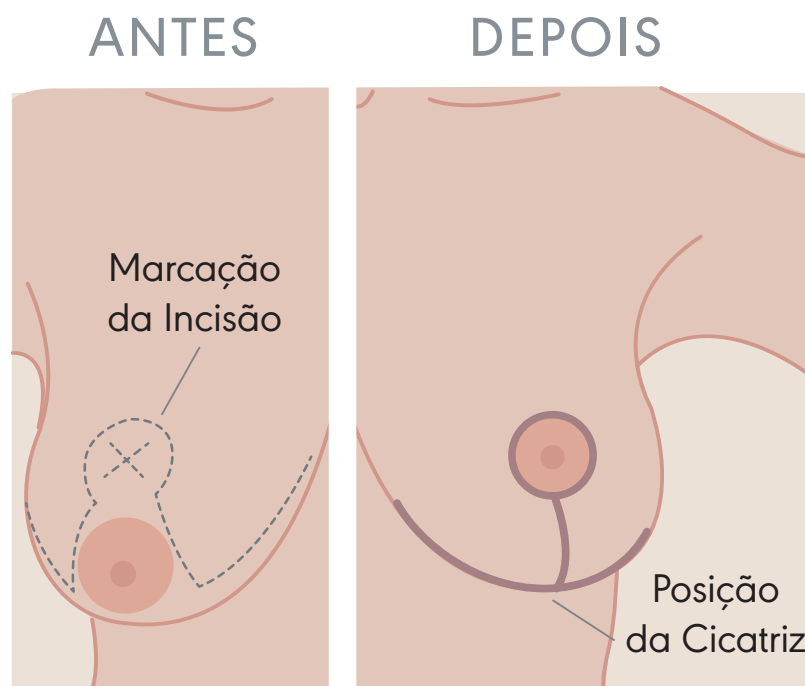
BRAQUIO-PLASTIA

Aprenda com

REALIDADE VIRTUAL

## Mastopexia

A mastopexia consiste no levantamento das mamas que, por excesso de pele e flacidez, ficam “caídas”. Para melhor contorno das mamas, a mastoexia pode ser associada à colocação da prótese de silicone.



### *Mastopexia*





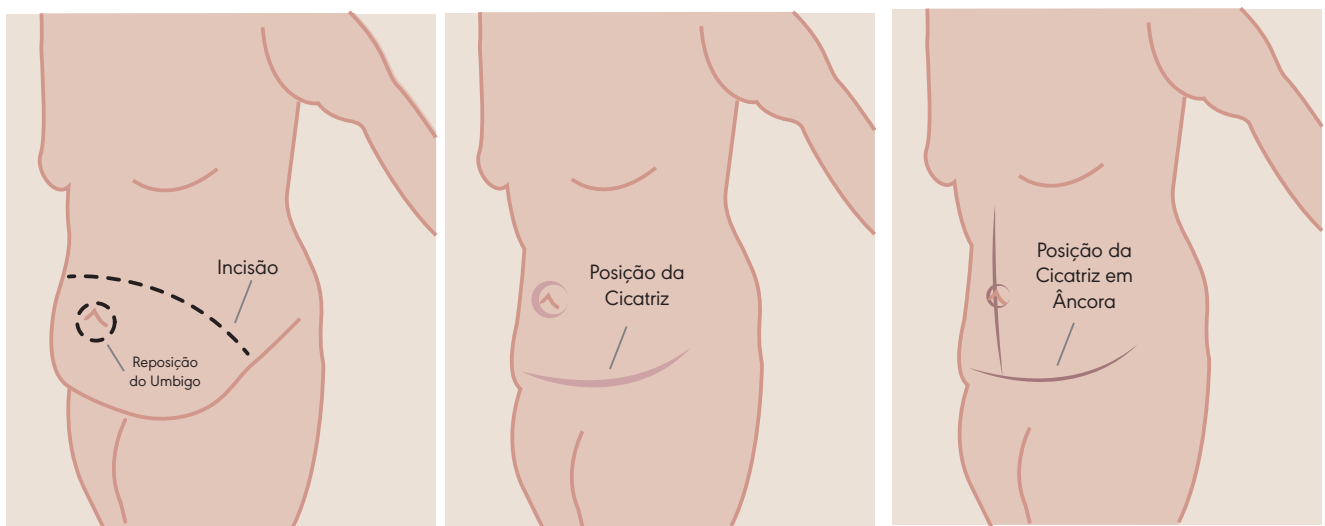
### 3 Contorno Corporal

## Abdominoplastia

A abdominoplastia consiste na retirada do excesso de pele e gordura do abdômem, na iniciação de tensionar o músculo e reforçá-lo. Quando há muita flacidez, será necessária uma incisão **em âncora**, para retirada horizontal e vertical da flacidez. Assim, a cicatriz ganha uma linha na vertical.

ANTES

DEPOIS

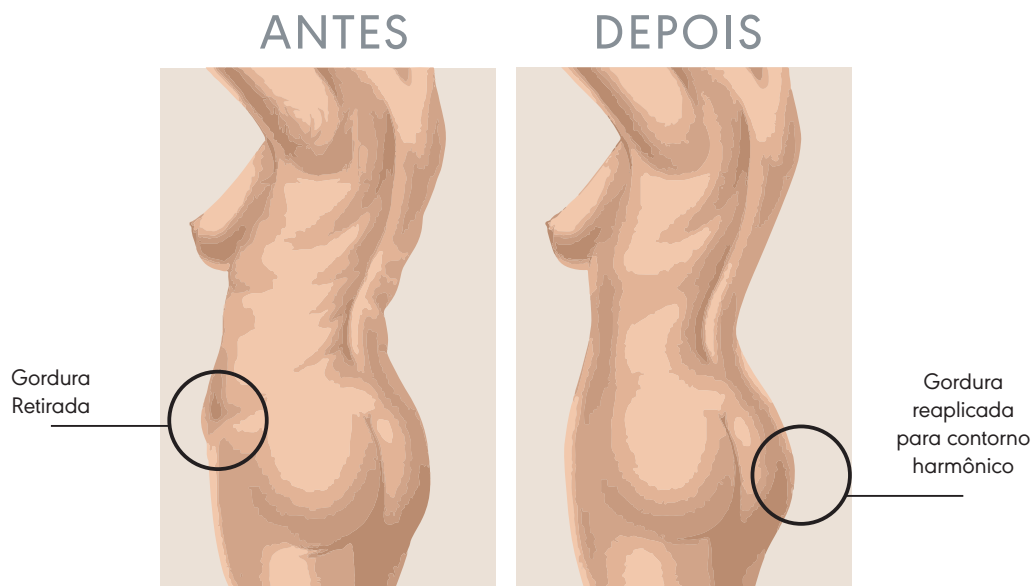


*Abdominoplastia*



## Lipoaspiração e Lipoescultura

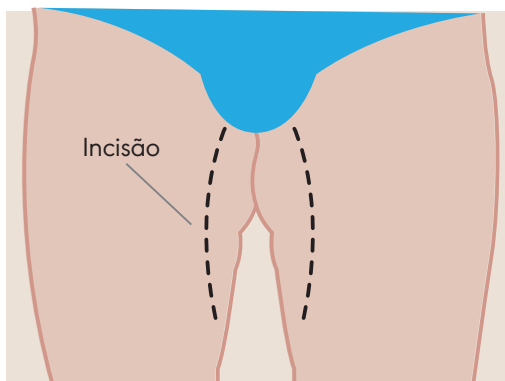
A lipoaspiração é a retirada da gordura de uma determinada região do corpo para obter um contorno corporal mais proporcional. Por essa técnica, pode-se realizar a lipoescultura, procedimento em que a gordura retirada é reaplicada em outra parte do corpo para delinear melhor o contorno corporal. Na Lipo, não há diminuição da flacidez, podendo, até, incorrer em um leve aumento dela.



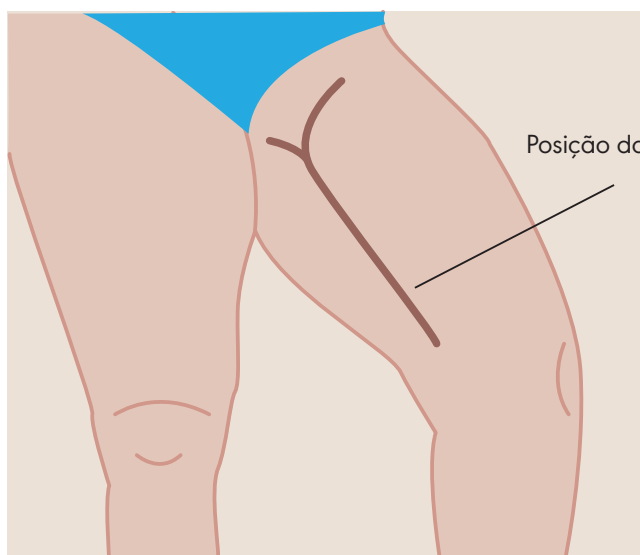
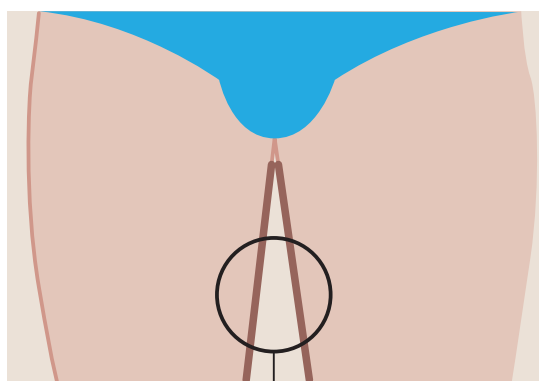
## Cruroplastia

A cruroplastia é a retirada do excesso de pele e gordura por meio de uma incisão na parte interna da perna, o que tem um efeito estético, mas também ajuda na higiene do paciente.

ANTES

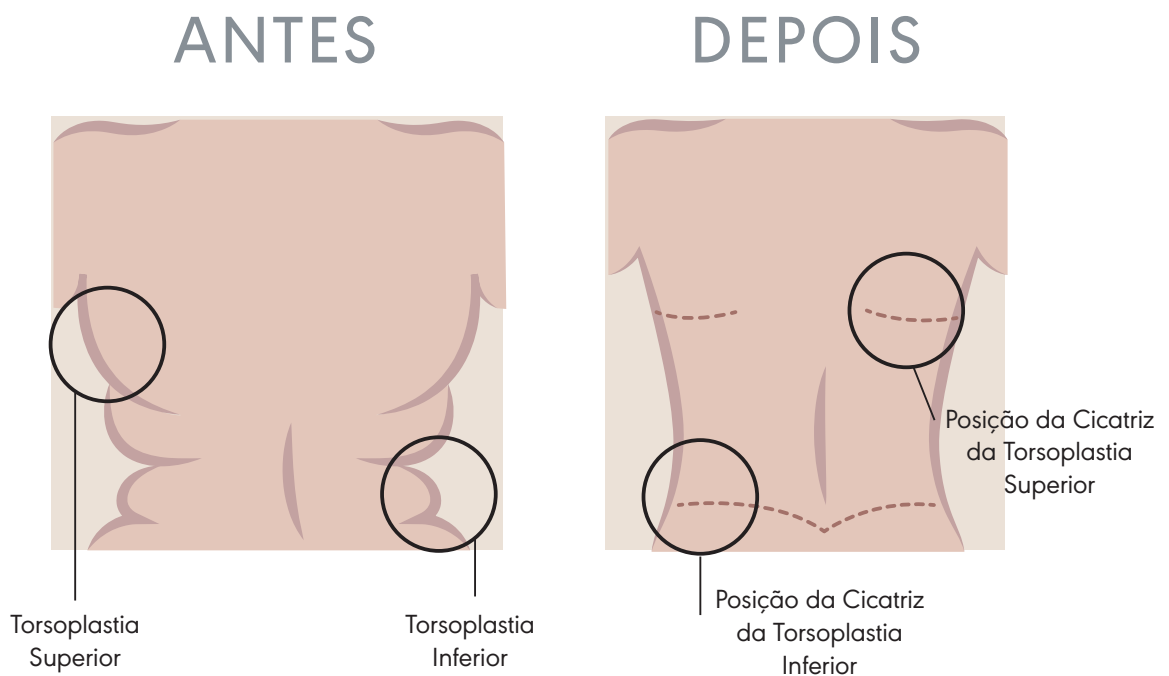


DEPOIS



## Torsoplastia

A torsoplastia (ou dorsoplastia) consiste na retirada do excesso de pele e gordura por meio de uma incisão na parte lateral do corpo (torso), para retirar a flacidez existente por causa da perda de peso e proporcionar um contorno mais harmônico ao corpo.



**7**

**POSSÍVEIS  
COMPLICAÇÕES**



# Possíveis Complicações

---

Antes de tudo, é importante deixar claro duas coisas.

A primeira é que os riscos associados à cirurgia plásticas após grande perda de peso devem ser considerados individualmente, ou seja, não é possível afirmar que todos os pacientes terão um pós-operatório parecido, ainda que tenham sido submetidos a procedimentos similares.

A segunda é que as possíveis complicações sempre devem ser olhadas à luz dos benefícios atingidos com a grande perda de peso, pois algumas delas implicam na qualidade da cicatrização ou na alteração da pele da região abordada pela cirurgia reparadora.

Como você já leu anteriormente, as taxas

de complicações em cirurgias reparadoras pós-bariátricas tendem a ser altas. No entanto, isso se deve a fatores como o baixo consumo de proteínas e nutrientes importantes no pós-operatório e das transformações que o corpo, sobretudo a pele, sofrem com a grande perda de peso. Por isso, mesmo com algumas pequenas complicações normais, os pacientes que são submetidos a esses tratamentos têm altas taxas de satisfação.

O que fará a diferença é o comprometimento do paciente com as orientações médicas e o rigoroso acompanhamento multiprofissional, ou seja, de outros médicos, como o nutricionista, o endócrino, entre outros.

Entenda as principais complicações e queixas:

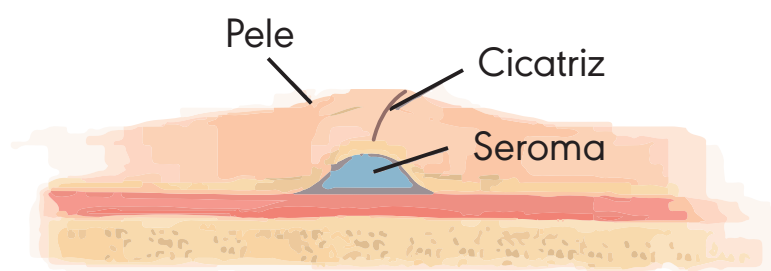
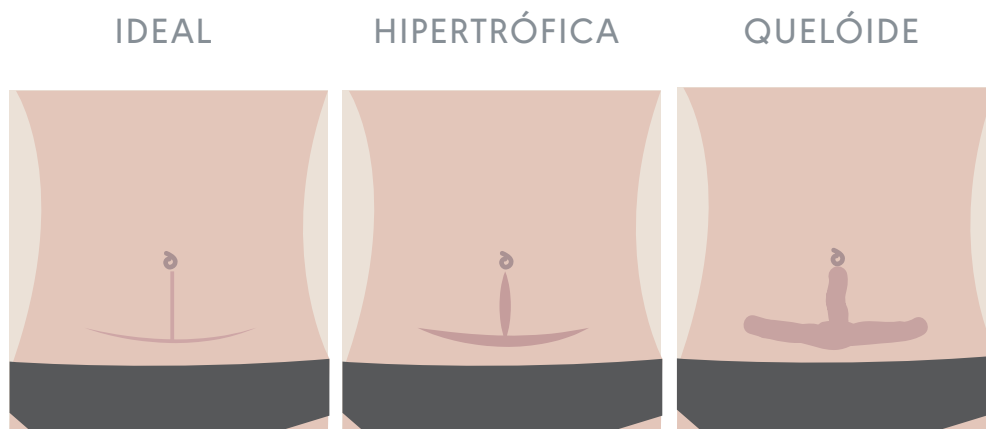
### **Cicatriz Hipertrófica**

A cicatriz hipertrófica é quando há uma pro-

dução desordenada de colágeno na cicatriza-  
ção, causando uma cicatriz mais elevada e alar-  
gada.

## Quelóide

É o crescimento anormal da cicatriz, além da forte coloração, que destoa da cor da pele. Seu efeito, além de estético, também é sintomático, podendo causar dor. Caso aconteça, deve-se consultar o médico sobre como reduzir a que-  
loide.





## **Seroma**

É o acúmulo de líquido embaixo da pele, muito comum em cirurgias que abordam a pele e gordura. Caso aconteça, consultar o seu médico.

## **Deiscência**

É quando os pontos cirúrgicos ou a própria cicatriz se abrem de forma espontânea. Caso aconteça, consultar o seu médico.

## **Infeções**

Esse é um risco comum a todas as cirurgias. A infecção ocorre quando o corpo reage a um agente externo, como uma bactéria, vírus ou fungos. Pelo fato da cirurgia expor tecidos internos, há essa chance.

## **Como evitar esses riscos?**

Esses riscos são comuns e, na maior parte dos casos, totalmente contornáveis com o acompanhamento adequado.

Algumas atitudes que ajudam a evitar os riscos são:

- Seguir as orientações médicas;
- Evitar fumar;
- Se informar bem sobre os procedimentos;



**VOCÊ PRECISA SABER**

**!** Na consulta **antes** da cirurgia, é indispensável **ouvir atentamente tudo o que o(a) médico(a) fala**. É comum que, na ansiedade, pacientes deixem de prestar atenção em informações importantes.



**Quelóide**



**Necrose Superficial da Aréola (epiteliólise)**



**Flacidez Pós-Cirúrgica**



**Hematomas**



**Necrose do Retalho Abdominal com Deiscência da Ferida**

# 8

## PERGUNTAS FREQUENTES

---

## Perguntas Frequentes

---

### **Pacientes que realizaram a cirurgia vivem melhor?**

Sim. Vários estudos indicam um ganho de qualidade de vida e satisfação dos pacientes da cirurgia reparadora pós-bariátrica.

### **Como me certificar da capacitação profissional do(a) cirurgião(ã)?**

Certifique-se que o Cirurgião é inscrito na Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica (ver Página 55)

### **Podem ser feitas mais de uma cirurgia ao mesmo tempo?**

Sim. Porém, a abordagem cirúrgica será definida pelo cirurgião a depender de cada caso.

## **O que devo perguntar na consulta antes da cirurgia?**

O conhecimento é importante para o melhor resultado. Pergunte tudo o que quiser saber; quais as expectativas, as complicações, duração da cirurgia esperada para o seu caso, a cicatrização, as orientações do pós-operatório.

## **O fato de ser ex-obeso(a) implica em maiores riscos?**

Sim. A baixa nutrição do paciente ex-obeso, aliada às modificações que ocorrem em sua pele, como a flacidez, aumentam o risco de complicações.

## **Qual cirurgia reparadora oferece mais riscos ao paciente ex-obeso?**

Segundo a literatura médica atual, não se pode afirmar que uma cirurgia reparadora pós-bariátrica é mais arriscada que outra.

## **Se eu não fizer a cirurgia reparadora, isso compromete os resultados da bariátrica?**

De certa maneira, sim. Pacientes que realizam a cirurgia reparadora tendem a ter uma perda maior de peso e uma manutenção dos resultados a um prazo mais longo.

## **Como devo esperar que meu corpo fique depois da cirurgia?**

Você deve esperar que as consequências estéticas da cirurgia bariátrica sejam reduzidas, e não que um corpo ideal e perfeito seja o resultado da cirurgia.

## **Minha alimentação influencia na recuperação da cirurgia?**

Sim. Alguns nutrientes e proteínas desempenham papel fundamental na cicatrização e na recuperação da cirurgia. Mas deve-se observar atentamente os alimentos que você pode e não pode após a cirurgia bariátrica.

## **Depois da cirurgia, nunca mais vou ter problemas como flacidez?**

O objetivo da cirurgia reparadora pós-bariátrica é proporcionar uma melhora funcional do corpo e reduzir as consequências estéticas da grande perda de peso, e não as eliminar totalmente. Dadas as condições e os riscos do paciente ex-obeso, algumas condições podem retornar sensivelmente.

## **Se acontecer alguma complicação séria, o que devo fazer?**

Procure o seu cirurgião imediatamente para orientações. Não consulte o Google, grupos de cirurgias plásticas em redes sociais ou tome atitudes precipitadas.

## **Fiz bariátrica pelo meu plano. Tenho direito a cirurgia reparadora também pelo plano?**

Sim, caso excesso de pele abdominal for grande e gerar complicações ao paciente, ele tem direito a abdominoplastia. No geral, as outras cirurgias não



são cobertas pelo plano.

### **Depois das cirurgias, eu posso engravidar?**

Sim, mas atenção: com o crescimento da barriga na gestação e a pele sendo esticada, a paciente pode perder um pouco dos resultados da cirurgia reparadora. Outro fator importante: dependendo da cirurgia realizada na mama, a amamentação também pode ser comprometida.

### **Posso fazer as cirurgias reparadoras pelo SUS?**

Sim, é possível realizá-las em serviços referenciados do SUS. Mas devem ser realizadas após um ano da estabilização do peso.

# 9

## FONTES CONFIÁVEIS

---

# Fontes Confiáveis

---

É muito importante evitar informações equivocadas ou “achismos”, pois a informação de boa qualidade pode atrapalhar o acompanhamento médico do paciente. Por isso, sugiro sites com muitas informações confiáveis sobre o assunto.

**SBCP**  
Sociedade Brasileira  
de Cirurgia Plástica



**SBCBM**  
Sociedade Brasileira  
de Cirurgia Bariátrica  
e Metabólica



# 10

**AGORA  
É COM VOCÊ**

---

## Agora é Com Você

---

*por Dr. Guilherme Guardia Mattar*

Se você chegou até aqui, parabéns! Você já deu um dos passos mais importantes para o melhor resultado da cirurgia. Pois, como você viu, um dos grandes problemas do pós-operatório da cirurgia reparadora pós-bariátrica é, justamente, a falta de informação e as expectativas equivocadas dos pacientes.

Outro fator complicador é não seguir as orientações da equipe médica, o que é especialmente sério no caso do paciente ex-obeso, que tem carências nutricionais e condições fisiológicas que precisam de mais atenção e cuidado para o melhor resultado.

Mas, por outro lado, se chegou até aqui, sabe que a taxa de satisfação dos pacientes sub-

metidos a esses procedimentos é alta e que eles podem ser importantes aliados para ajudar a manter os resultados da bariátrica e a maior qualidade de vida conquistada.

Agora é com você. Siga direitinho as orientações e cuide-se bem. Esse é o caminho.

Até breve!



# REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

---

# Referências Bibliográficas

---

IBGE;

ANS;

KITZINGER et al (2012);

ROCHA RI (2018);

FROYLYCH et al. (2016);

GILMARTIN et al. (2016)

PAVAN et al (2016);

RONCO et al. (2012)

VAN DER BEEK ertal. (2016).

LUNA et al. (2014);

BARBOUR et al. (2015)

NAGHSHINEH et al. (2010);

COON D et al. (2010);

ORPHEU SC et al (2009)

LIMONGELLI et al (2017);

FURTADO, CONRADO & MAIA (2015);

PAULA et al. (2019)

JAMIL (2019)





# O que você vai encontrar neste livro?

---

Por Que Fazer Uma Cirurgia Reparadora?

O Mito do Corpo Perfeito

Respeite o Seu Novo Organismo

Você é Um Paciente Especial

Cicatrização

Principais Cirurgias Reparadoras

Possíveis Complicações

Perguntas Frequentes

E mais...