



Dr. Daniel Araripe

Cirurgia Bariátrica e Digestiva

CREMEC 9897 - RQE 8457

Primeiros Passos

Cirurgia Bariátrica



Uma breve explicação

Emagrecer não é fácil. No decorrer da evolução da espécie, nossos organismos criaram mecanismos de proteção que visam aproveitar ao

máximo os nutrientes “conquistados” em um período. Se há fartura, o corpo se permite gastar calorias, mas se faltam nutrientes (por exemplo, durante uma dieta), o corpo passa a economizar os gastos de energia desnecessários. Desta forma, após algumas semanas do início da dieta,



perder peso vai ficando mais e mais difícil e a recuperação do peso perdido fica cada vez mais fácil. Hormônios como a grelina, leptina e insulina são implicados nesse processo.

A medicina sempre observou que cirurgias que envolviam estômago ou intestino, frequentemente provocavam emagrecimento, como consequência. Por volta da década de

50, surgiu o questionamento: Por que não indicar uma cirurgia dessas para promover o emagrecimento como objetivo principal? O estômago humano comporta muito mais alimento do que o necessário para nosso sustento e o intestino é bem mais longo do que o que precisamos para as dietas atuais. Isso, pela herança de nossos ancestrais que tinham uma dieta bem mais escassa e menos processada e requeriam órgãos diferentes do que os que precisamos hoje.

Várias técnicas foram propostas para tratar a obesidade, cada uma com suas vantagens e desvantagens. Hoje, a medicina indica dois

procedimentos principais, a gastrectomia vertical (Sleeve) e o desvio gástrico (Bypass gástrico). Ambos são reunidos pela terminologia de gastroplastia para obesidade ou cirurgia bariátrica.

[Técnicas Bariátricas video](#)

Afinal, para quem é indicada a bariátrica?



A cirurgia bariátrica surgiu como ferramenta importante para as pessoas que não conseguem emagrecer ao ponto de minimizar os danos provocados pela obesidade ao organismo. A dificuldade em emagrecer por métodos comportamentais ou medicamentosos aumenta de acordo com o aumento do IMC (índice de massa corpórea). Pessoas com IMC maior que 35 dificilmente conseguem um emagrecimento satisfatório sem cirurgia. Se essas pessoas já sofrem com alguma complicação da obesidade, já têm indicação de realizar a cirurgia.

Preparação

O primeiro passo é a consulta com o Cirurgião Digestivo. Ele vai colher sua história clínica, avaliar a indicação de tratamento ao seu caso, solicitar determinados exames e te encaminhar para as avaliações necessárias com alguns especialistas.



[Exames Necessários](#)

[Especialistas Indicados](#)

Uma vez concluídos os exames e as avaliações, é hora de retornar ao consultório do cirurgião, com todos os laudos, para solicitar o procedimento e em seguida programar a data. Normalmente, dentro de 30 a 60 dias, dá para concluir todo o processo de consultas, exames e avaliações.

[Acesse nosso site](#)

Dr Daniel Araripe - Cirurgia Digestiva e Bariátrica - CRM 9897 - RQE 8457
Rua Vicente Leite, 631, Fortaleza, CE, 60170-150