

CIRURGIA BARIÁTRICA E AS CONSEQUÊNCIAS PARA A SAÚDE BUCAL

KOLCHESKI, Márcia Rosa; MENDONÇA, Lyara Cóis de Oliveira²

¹ Acadêmicos do curso de Odontologia, Faculdade de Apucarana

² Professora do curso de Odontologia, Faculdade de Apucarana

Palavras-chave: Cirurgia bariátrica. Saúde bucal. Polivitamínicos. Refluxo gástrico. Erosão dentária.

INTRODUÇÃO

A obesidade se caracteriza pelo reserva excessiva de gordura corporal, e esse acúmulo exacerbado, contribui e eleva de maneira muito acentuada as consequências malfazejas à nossa saúde. Problemas cardíacos e Diabetes Mellitos do tipo II, são exemplos do exagero que a abundância de gordura estocada em nosso corpo pode ocasionar (GAMBA, 2023).

Em consequência do progresso assustador no número de casos de indivíduos portadores de sobrepeso e obesidade nos dias atuais, e considerando a projeção nada amistosa para o futuro próximo, a obesidade tem se tornado um desafio coletivo a nível global, e, quando tratamentos mais conservadores não evidenciam e não resultam em sucesso, a cirurgia bariátrica tem sido considerada como uma opção para os casos onde a morbidade é perceptível (SILVEIRA, 2023; WOF, 2024).

Gasmi (2022), Magalhães et al. (2024) enfatiza que devido à alta demanda pela necessidade de portadores de obesidade, notadamente os mórbidos, pela procura da cirurgia bariátrica e seus rápidos resultados e consequências, primordial e viável que os pacientes submetidos a esse tipo de procedimento, sejam acompanhados por equipe multidisciplinar. Dentre os profissionais que podem compor

essa equipe estão: Médicos, Nutricionistas, Psicólogos, Educadores Físicos e os Cirurgiões Dentistas. Estes profissionais irão atuar arduamente no intuito de promover um etilo de vida saudável no período pré e pós operatório. O Cirurgião Dentista, devido a sua sapiência no assunto, visa promover a saúde bucal e orientar o tratamento mais adequado para esse fim, minimizando quaisquer consequências na saúde bucal atrelada ao déficit de vitaminas e refluxo gástrico (SOUZA et al. 2023, WOF, 2024).

OBJETIVO

Este trabalho visa descrever as consequências da cirurgia bariátrica na saúde bucal dos indivíduos a ela submetida, no que relaciona-se ao decorrente déficit de vitaminas, refluxo gástrico, erosão dentária e lesões de cárie.

METODOLOGIA

Para a elaboração deste resumo expandido foram utilizados artigos científicos disponibilizados nas seguintes bases de dados: Google Acadêmico e PubMed. Na busca à literatura foram utilizados os seguintes descritores: saúde, cirurgia bariátrica, saúde bucal, erosão dentária, lesão de cárie e refluxo gástrico, ambos combinados com os operadores Booleanos AND e OR. Para exclusão foi considerado um limite temporal de 10 anos (2014-2024).

DESENVOLVIMENTO

O levantamento bibliográfico realizado para a construção desse resumo, evidencia o quanto a cirurgia bariátrica pode impactar de maneira negativa a condição e a qualidade da saúde bucal de pacientes submetidos a esse tipo de procedimento.

A atuação de uma equipe multidisciplinar preparada é fundamental para o sucesso e completo restabelecimento do paciente. A equipe de especialistas, por abranger diferentes competências como a medicina, nutrição, psicologia, educadores

físicos, fisioterapeutas e cirurgiões dentistas é sumariamente importante para prevenir e atuar nas mais diversas complicações que podem suceder ao procedimento cirúrgico. Importante ressaltar a importância do Odontólogo na equipe multidisciplinar para poder controlar e orientar sob as prováveis alterações bucais que podem ocorrer, tais como: erosão dentária associada ao refluxo e deficiências vitamínicas oriundas e muito comuns após esse tipo de cirurgia (GAMBA, 2023; Magalhães et al. 2024).

Silveira et al. (2023) e WHO (2024) dizem que a perda rápida de massa corporal através da cirurgia bariátrica acontece pela rígida restrição alimentar, o que leva o paciente a absorver menos nutrientes, causando deficiências nutricionais que poderão vir a acarretar diversos problemas de saúde como a anemia, desnutrição protéica.

Sabido que a cirurgia bariátrica é uma opção quando métodos convencionais e mais conservadores não conseguem o resultado almejado e necessário. Embora a cirurgia bariátrica pode vir a trazer proveitos à saúde, o inverso é também verdadeiro, ou seja, inúmeros transtornos e adversidade à saúde podem ocorrer. Dentro as complicações, reveses na cavidade bucal (MAGALHÃES, 2024).

Da Costa et al. (2021), Souza Alves et al. (2023) e WHO (2024) afirmam que dentre os problemas oriundos à cirurgia bariátrica, os problemas odontológicos mais descritos na literatura:

- Erosão Dental: Devido à alteração proporcionada pela dieta, onde pode ocorrer aumento no consumo de alimentos altamente ácidos e em ocorrência à baixa ingestão de alimentos sólidos, erosão no esmalte dental pode ser observado.
- Xerostomia: Pode ocorrer em virtude da baixa ingestão de líquidos e em ocorrência às mais diversas alterações nos hábitos dietéticos, diminuindo a umidade da cavidade bucal, podendo levar à sensação de boca seca e elevando assim a possibilidade de problemas gengivais e lesão de cárie.
- Deficiências nutricionais: no pós cirúrgico, devido à alteração na ingestão de nutrientes, o paciente pode apresentar deficiências de vitaminas e minerais como o

cálcio, fósforo e vitamina A, C,D e do complexo B. Essa baixa ingestão pode vir a impactar na hemostasia bucal, propiciando para um declínio na saúde Oral.

- Alterações na microbiota oral: Alterando-se a microbiota oral, o risco de evidenciar doenças periodontais e lesões cariosas são altamente elevadas.

- Candidíase oral: Infecções fúngicas também podem vir a ocorrer devido ao preparo e alteração na dieta, uso de medicações pré e pós cirurgia bariátrica.

- Problemas na mastigação e oclusão: Alterações na articulação temporomandibular e na oclusão já foram observadas. Problemas esses atrelados à perda rápida de peso e alterações significativas na musculatura facial.

- Maior incidência de bruxismo e apertamento: Associação ao estresse repentino à mudança no estilo de vida por conta do procedimento bariátrico, a incidência do bruxismo e apertamento são elevadas podendo dessa maneira resultar em desgastes excessivos nos elementos dentários.

Após a realização da cirurgia bariátrica, muito importante manter a condição da boca em condições de higiene satisfatória bem como o acompanhamento e assistência periódica de um cirurgião dentista para supervisionar e monitorar possíveis deficiências nutricionais bem como à saúde de toda a boca, visto que a alteração na dieta pode vir a impactar de maneira muito negativa na qualidade da condição oral (GASMI et al. 2022; GAMBA, 2024; WHO,1 2024).

CONCLUSÃO

Fica evidente que a cirurgia bariátrica vem emergindo como uma grande alternativa e opção, quando tratamentos convencionais e conservadores não conseguem resolver o problema de indivíduos que evidenciam e apresentam obesidade. O procedimento bariátrico propicia perda significativa e rápida do peso corporal, trazendo diversas melhorias na saúde geral dos pacientes que a ele são submetidos. Basilar que indivíduos ao realizarem cirurgia bariátrica, sejam devidamente assistidos de maneira adequada por equipe multidisciplinar (Médicos,

Nutricionistas, Psicólogos, Educadores Físicos, Fisioterapeutas e Cirurgiões Dentistas), recebendo orientações adequadas sobre os mais variados cuidados à saúde, inclusive à saúde odontológica. Os desfechos e resultâncias para a saúde bucal por vezes são negligenciadas, no entanto, devem sempre ser consideradas com muita seriedade. Pacientes bariátricos devido às mudanças na dieta pré e pós cirúrgica, sofrem alterações na microbiota oral devido às deficiências nutricionais oriundas da dieta, e assim sendo, podem sofrer alterações no esmalte dentário, muito, devido à refluxo gastroesofágico, elevando dessa maneira o surgimento de erosões dentárias, lesões cariosas, problemas periodontais, etc.

REFERÊNCIAS

DA COSTA, Dielson Roque; DA SILVA, José Eduardo Queiroz; DE CARVALHO SOUSA, Yasmine. Erosão dentária e sua correlação clínica: uma revisão da literatura. **Diálogos em Saúde**, v. 4, n. 1, 2021.

GAMBA, F.P et al. O impacto do Bypass Gástrico em Y de Roux e da Gastrectomia Vertical na perda de peso: um estudo retrospectivo e longitudinal no estado do paraná, brasil. **Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgias**, [S.L.], v. 50, p. 1-10, 2023.

Gasmi, A., Bjørklund, G., Mujawdiya, P. K., Semenova, Y., Dosa, A., Piscopo, S., & Costea, D. O. Dietary supplements and bariatric surgery. **Critical reviews in food science and nutrition**, 2022 1-12.

Magalhães, I. R., Borges, M. F. Veiga, L. D. A., Abreu, S. A., Maroubo, L. M., et al. Cirurgia bariátrica: indicações e técnicas cirúrgicas. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, 2024, v. 6, n. 2, p. 469–483.

SILVEIRA, Maria Eduarda Bisoni et al. Aspectos e cuidados nutricionais após cirurgia bariátrica. **Revista Eletrônica Acervo Científico**, v. 43, p. e11949-e11949, 2023.

SOUZA ALVES DE, Keila; DE MORAES, Daniela Abreu. Hipersensibilidade dentinária e laserterapia. **Seven Editora**, p. 1653-1667, 2023.

World Obesity Federation. World Obesity Atlas 2024. London: World Obesity Federation, 2024. <https://data.worldobesity.org/publications/?cat=22>