

## **DIABETES MELLITUS TIPO 2: A OBESIDADE COMO UMA DAS PRINCIPAIS CAUSAS E A BARIÁTRICA COMO UMA FORMA DE TRATAMENTO**

### ***DIABETES MELLITUS TYPE 2: OBESITY AS ONE OF THE MAIN CAUSES AND BARIATRIC AS A FORM OF TREATMENT***

(Franciele Silva Rocha de Sousa, Andreza Gomes de Andrade)

**Resumo:** A diabetes mellitus é um importante problema de saúde pública que apresenta alta taxa de morbimortalidade, consequentemente causando perda da qualidade de vida, produtividade e sobrevida dos indivíduos. A obesidade mórbida é um estado de resistência à insulina associado ao excesso de gordura visceral. Na obesidade mórbida, os tratamentos conservadores contribuem para melhora da síndrome metabólica, porém tendo recuperação de peso continuamente, enquanto a cirurgia bariátrica proporciona perda mais significativa, estabilidade de peso e melhora da sensibilidade à insulina. Prevenção, melhora e reversão da diabetes mellitus tipo 2 são observados nas diversas modalidades cirúrgicas bariátricas.

**Palavras-Chave:** Obesidade; Diabetes mellitus tipo2; Bariátrica; Estilo de vida.

**Abstract:** Diabetes mellitus in an important public health issue that has a high rate of morbidity and mortality, consequently causing loss of quality of life, productivity and survival of individuals. Morbid obesity is a state of insulin resistance associated with excess visceral fat. In morbid obesity, conservative treatments contribute to the improvement of the metabolic syndrome, but with continuous weight recovery, while bariatric surgery provides more significant loss, weight stability and improved insulin sensitivity. Prevention, improvement and reversal of type 2 diabetes mellitus are observed in the various bariatric surgical modalities.

**Keywords:** Obesity; Type 2 diabetes mellitus; Bariatric; Lifestyle.

## **INTRODUÇÃO**

De prevalência mundial e tendo altas taxas de morbimortalidade, Diabete mellitus é uma doença crônica extremamente complexa e multifatorial que vem acometendo a qualidade e o estilo de vida de toda uma população; além de influenciar diretamente no aparecimento de comorbidades incapacitantes com origem neurológica, micro e macrovascular. De acordo com os dados da Organização Mundial de Saúde, nas últimas décadas houve uma transformação quanto à incidência desta doença, elevando sua tendência e prevalência, bem como sua mortalidade (LYRA *et al.*, 2006; PACE *et al.*,2006).

Um dos fatores de risco mais prevalentes entre pacientes diabéticos está associado à obesidade, que se define pelo excessivo acúmulo de gordura no corpo elevando o índice de massa corporal, acarretando prejuízos ao indivíduo além do aparecimento de diversas patologias crônicas como dislipidemia, doenças coronarianas e diabetes mellitus tipo 2 (PINHEIRO *et al.*, 2004). São duas comorbidades que têm tido um intenso crescimento afetando a população de muitas formas e que possuem forte ligação.

O alto consumo de carboidratos e sedentarismo faz com que o tecido adiposo se forme dentro do tecido muscular liberando altas taxas de ácidos graxos livres na corrente sanguínea, iniciando um processo metabólico que desregula o transporte e consumo de glicose; com a diminuição da insulina culmina em uma hiperglicemia que caracteriza um quadro diabético (PEREIRA; FRIZON, 2017). Dessa forma são necessários sempre estudos que visem o cuidado clínico e educação contínua para a prevenção das complicações agudas e crônicas, assim como tratamento adequado.

## **DESENVOLVIMENTO**

Trata-se de uma revisão de literatura, baseada em fontes secundárias através de pesquisas bibliográficas. Sendo este um método que sintetiza o conhecimento e reúne resultados de estudos sobre um determinado tema (TAVARES *et al.*, 2010).

Neste estudo foram adotados critérios de inclusão e exclusão de forma criteriosa para aperfeiçoar o estudo. Sendo os critérios de inclusão estudos que avaliam a efetividade da cirurgia bariátrica como tratamento para diabetes mellitus tipo 2 e complicações crônicas; artigos completos referentes ao tema; escrito no Brasil; em língua portuguesa. E como critério de exclusão não foram utilizados artigos anteriores ao ano de 2004, estudos em línguas estrangeiras, artigos incompletos e ou não disponíveis online.

A pesquisa iniciou-se em agosto de 2020, após escolha do tema e finalizou-se em outubro de 2020. Nesse período foram encontrados 14 artigos científicos e foram utilizados como base 6.

**Tabela 1** - Ano de publicação; Região de publicação.

Variável 2004 a 2017	Número de artigos	Porcentagem
2004	1	17%
2006	2	33%
2007	1	17%
2015	1	17%
2017	1	17%
Total	6	100%
<b>Região de publicação</b>		
Sul	1	17%
Sudeste	4	67%
Nordeste	1	17%
Total	6	100%

O desenvolvimento do trabalho científico se refere a obesidade e diabetes mellitus tipo 2, doenças crônicas de prevalência intensa em diversas populações e sem um controle adequado. É imprescindível que se estude sobre o tratamento mais adequado atualmente, seja por meios de fármacos, meios não farmacológicos – como mudanças no estilo de vida e procedimentos invasivos – método cirúrgico.

Ao tratar a diabetes busca-se como prioridade eliminar ou minimizar os efeitos de uma hiperglicemia que podem trazer em longo prazo complicações de ordem vascular, acarretando uma péssima qualidade de vida. Nas discussões acerca dos tratamentos há a presença cada vez mais significativa da cirurgia bariátrica que já vem presente nas diretrizes da *American Diabetes Association* (ADA) para a terapêutica da DM2 e estabelece que a mesma possa ser considerada como uma opção de melhora para o diabetes.

Além disso, as técnicas cirúrgicas foram expressivamente melhoradas e atualmente a *American Medical Association* apresentaram evidências que sugerem, que quando comparados com tratamentos clínicos, os procedimentos bariátricos/metabólicos, em pacientes diabéticos com IMC abaixo de 35kg/m, proporcionam melhor controle glicêmico e metabólico. (CARVALHO *et al.*, 2007; CORREIA, 2015).

A literatura também vem apresentando com estudos comprovados mudanças drásticas nos padrões laboratoriais de todos os pacientes submetidos ao procedimento. Eles evidenciaram valores considerados normais nos exames laboratoriais de glicemia de jejum, hemoglobina glicosilada e

glicemia pós-prandial, garantindo assim a eficácia da cirurgia além da perda de peso significativa que ocorre de forma gradativa; seguindo uma melhora acentuada de todas as comorbidades relacionadas à obesidade, incluindo apneia do sono, refluxo gastroesofágico, artropatias, infertilidade, estase venosa e úlceras por insuficiência venosa crônica. (CARVALHO *et al.*, 2007).

## CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base no estudo realizado, nota-se a eficácia da cirurgia bariátrica como remissão de DM2 induzindo significativa perda ponderal em indivíduos obesos, diminuindo a resistência à insulina e, conseqüentemente, os fatores de risco principalmente para cardiopatias e doenças vasculares periféricas. Deste modo, pode ser considerada uma terapêutica efetiva em pacientes com síndrome metabólica e obesidade. Apesar de toda efetividade e segurança comprovada com este procedimento, é importante priorizar sempre medidas preventivas e educativas de saúde, a fim de se evitar doenças crônicas.

## REFERÊNCIAS

CARVALHO, P. S. *et al.* Cirurgia Bariátrica Cura Síndrome Metabólica? **Arq. Bras. Endocrinol. Metab.**, São Paulo, v.51, n.1, 2007.

CORREIA, S. F. B. M. **Análise da eficácia do tratamento cirúrgico do Diabetes Mellitus tipo 2 em obesos I submetidos a gastrectomia vertical com interposição ileal versus derivação gástrica em Y de Roux.** 2015. Tese (Mestrado) – Universidade Federal de Pernambuco, Recife, 2015.

LYRA, R. *et al.* Prevenção do Diabetes Mellitus Tipo 2. **Arq. Bras. Endocrinol. Metab.**, São Paulo, v.50, n.2, p.239-49, abr. 2006.

PACE, A. E. *et al.* O conhecimento sobre diabetes mellitus no processo de autocuidado. **Rev. Latino-am Enfermagem**, Ribeirão Preto, v.14, n.5, set./out. 2006.

PEREIRA, J.; FRIZON, E. Adesão ao tratamento nutricional de portadores de diabetes mellitus tipo 2: uma revisão bibliográfica. **RASBRAN - Revista da Associação Brasileira de Nutrição**, São Paulo, v.8, n.2, p.58-66, jul./dez. 2017. Disponível em: <https://www.rasbran.com.br/rasbran/article/view/330>. Acesso em: 27 ago. 2020.

PINHEIRO, A. R. O. *et al.* Uma abordagem epidemiológica da obesidade. **Rev. Nutr.**, Campinas, v.17, n.4, p.523-533, out./dez. 2004.