	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 1/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	

## 1. OBJETIVO

Direcionar o atendimento multiprofissional aos pacientes portadores de obesidade que necessitam de tratamento cirúrgico e reduzir as comorbidades associadas.

## 2. RESPONSABILIDADES

### 2.1. COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E MÉDICA DA UNIDADE DE INTERNAÇÃO

Gerenciar a equipe médica e de enfermagem da Unidade de Internação durante a assistência prestada aos pacientes em protocolo de gastroplastia.

### 2.2. COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM E MÉDICA DO CENTRO CIRÚRGICO

Gerenciar a equipe do centro cirúrgico e supervisionar a assistência prestada aos pacientes em protocolo de gastroplastia.

## 3. ABRANGÊNCIA

Institucional.

## 4. DESCRIÇÃO


### 4.1. PROCESSOS ENVOLVIDOS

- Centro cirúrgico;
- Unidade de internação;
- Gerenciamento de leitos;
- Serviço de nutrição e dietética.
- Escritório de Proteção do Paciente.

### 4.2. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE

#### 4.2.1. Critérios de inclusão

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 2/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b>  <b>HPD-BC-PT-01</b>	

- Pacientes com obesidade severa ou tipo III há pelo menos dois anos associado à intratabilidade clínica;
- Obesidade tipo II ou moderada associada à intratabilidade clínica e comorbidades.
- Obesidade tipo I associada a pacientes portadores de diabetes mellitus tipo 2 (DM2).


#### 4.2.2. Critérios de exclusão

- Pacientes menores de 16 anos;
- Pacientes dependentes químicos;
- Portadores de doenças psiquiátricas, com contraindicação pelo médico especialista;
- Pacientes com alterações clínicas com risco elevado de morte, classificados com risco anestésico ASA IV.

#### 4.3. GERENCIAMENTO DO PROTOCOLO

- Realização da consulta com cirurgião bariátrico do Hospital Porto Dias ou cirurgião externo.
- Se o paciente não preencher os critérios de inclusão ao protocolo, deve ser encaminhado para acompanhamento do médico clínico e endocrinologista.
- Em casos de pacientes elegíveis ao protocolo de cirurgia bariátrica, deverá ser realizada educação com equipe multidisciplinar como: nutricionista, psicólogo e médico, assim como realizar exames pré operatórios laboratoriais: hemograma, coagulograma, uréia, creatinina, EAS, glicemia em jejum, endoscopia, ultrassom de abdômen, raio x de tórax, prova de função respiratória e eletrocardiograma,


<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 3/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	

parecer do endoscopista e pneumologista, risco anestésico e cardiológico, e autorização do procedimento junto ao convênio.

- Reavaliação com o cirurgião após a realização dos exames pré-operatórios. Se o paciente estiver em condições adequadas, é feito o agendamento cirúrgico e internação eletiva para realização do procedimento. O pós-operatório é realizado na unidade de internação ou unidade de terapia intensiva, conforme determinação do risco anestésico.
- O acompanhamento e avaliação na unidade de internação são realizados pela equipe multiprofissional, com orientações de alta em 48 h após a cirurgia.
- É realizado o acompanhamento do pós-operatório tardio via telefone, pela célula de desfecho clínicos de 30 e 90 dias, com o preenchimento do formulário pós alta.
- A cirurgia bariátrica por videolaparoscopia reúne técnicas com respaldo científico destinadas ao tratamento da obesidade e das doenças associadas ao excesso de gordura corporal ou agravadas por ela. A via de acesso preferencial nas cirurgias bariátricas realizadas no Hospital é a laparoscópica, devido às vantagens como: menor trauma cirúrgico, recuperação precoce, menor tempo de internação, menor incidência de complicações operatórias entre outros.
- A técnica mais adotada é a de Bypass gástrico (gastroplastia com desvio intestinal em “Y de Roux”) devido a sua segurança e, principalmente, sua eficácia. O paciente submetido à cirurgia perde de 40% a 45% do peso inicial. Nesse procedimento misto, é feito o grampeamento de parte do estômago, que reduz o espaço para o alimento, e um desvio do intestino inicial, que promove o aumento de hormônios que dão saciedade e diminuem a fome. Essa somatória entre menor ingestão de alimentos e

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 4/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	

aumento da saciedade é o que leva ao emagrecimento, além de controlar o diabetes e outras doenças, como a hipertensão arterial.

- Em caso de necessidade definida pelo cirurgião responsável, a técnica por videolaparoscopia pode ser convertida para a técnica convencional com a devida justificativa para a mudança.

## 5. MARCADORES

- Total de gastroplastias
- Total de gastroplastias por videolaparoscopia
- Pacientes com POI em Unidade de Internação
- Percentual de sucesso no contato pós alta;

## 6. INDICADORES


### 6.1. DESFECHOS CLÍNICOS

- Pacientes com alta em até 3 dias;
- Reinternações em até 30 dias
- Taxa de mortalidade em até 30 dias:
- Percentual de pacientes que evoluíram com complicações
- Melhora no controle glicêmico em 30 e 90 dias;
- Melhora no controle da pressão arterial em 30 e 90 dias;

## 7. REFERÊNCIAS

Consenso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica.2018. Disponível em <https://www.sbcbm.org.br/a-cirurgia-bariatrica/>. Acesso em 27 de junho de 2021.

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 5/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b>  <b>HPD-BC-PT-01</b>	

Consenso da IFSO – Nacional Institutes of Health. Consensus Development 7.4. Conference Statement; ClinNutr, 55:615-619, 1992


Bariatric surgery: a systematic review and meta-analysis. Buchwald H, Avidor Y, Braunwald E, Jensen MD, Opries W, Fahrbach K, Scholle's 7.7.K. Department of Surgery, University of Minnesota, Minneapolis 55455, USA.

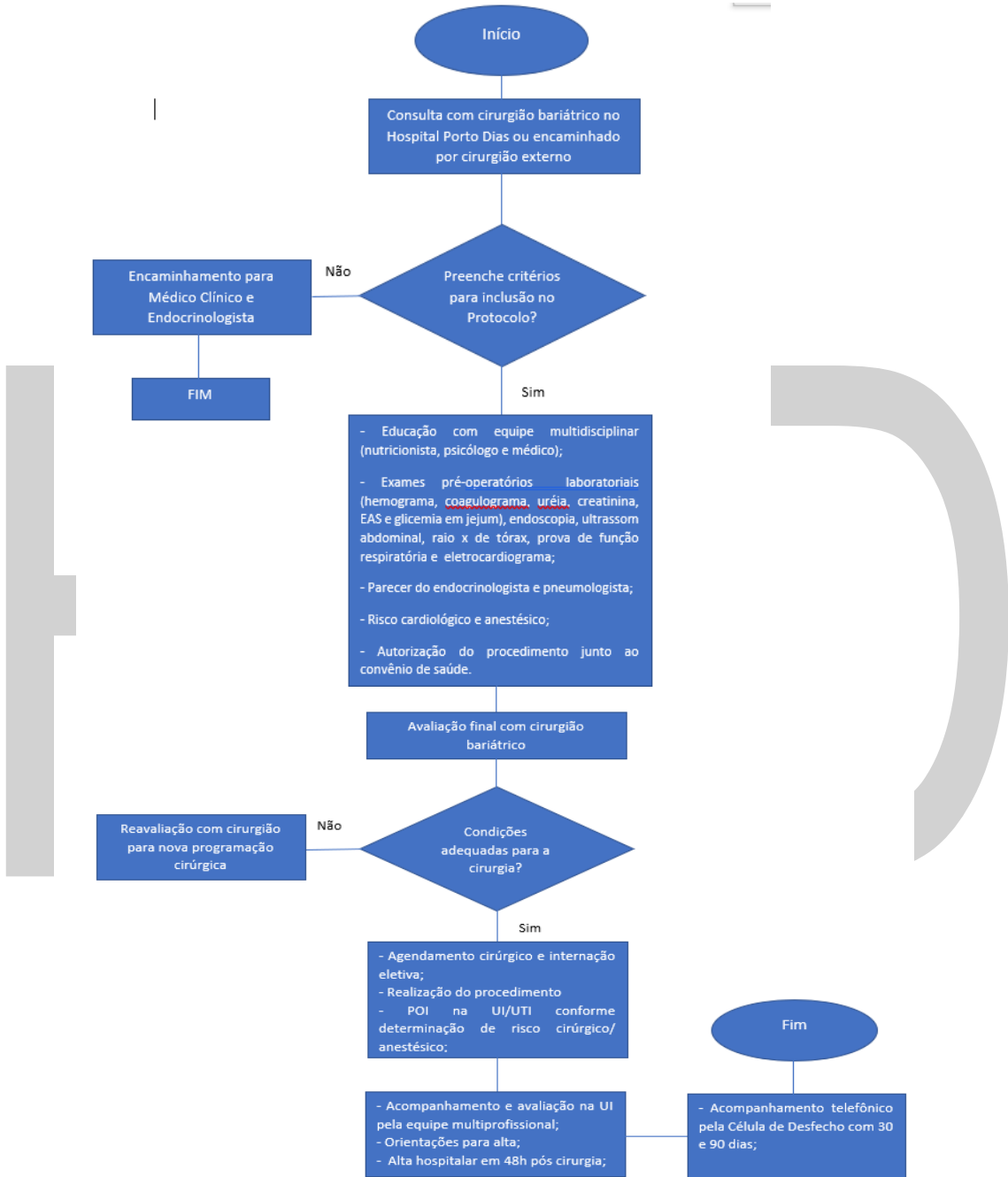
# HPD

## 8. ANEXOS

### ANEXO 1 – Algoritmo Protocolo de cirurgia bariátrica


<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 6/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	



**ANEXO 2 – Formulário de contato pós alta**

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 7/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	

Tipo avaliação: Protocolo Cirurgia Bariátrica

Tipo contato  
 Efetivo       Efetivo / Reavaliar  
 Realizar novo contato

---

**Contato Pós Alta Protocolo Cirurgia Bariátrica**

Entrevista de:  
 30 Dias     90 Dias

Efetivo: contato realizado e finalizado com êxito ou recusa do paciente em responder as perguntas.  
Efetivo / Reavaliar: contato realizado porém não finalizado a pedido do paciente (solicitou que a ligação seja realizada em outro momento).  
Realizar novo contato: paciente não atendeu ao chamado.

Bom dia, meu nome é: **{Informe seu nome para o paciente}**

Falo do Hospital Porto Dias e o motivo do meu contato é para saber sobre a sua recuperação após sua cirurgia bariátrica. Para isso gostaria de fazer algumas perguntas, não levará muito tempo. Tudo bem?

Aceitou / Recusou  
 Paciente se recusou a responder as perguntas  
 Paciente foi a óbito

Caso o paciente concorde:  
**Muito obrigado(a)!**

Vamos começar:

1 - O Sr(a) teve alguma complicação pós operatória?  
 Sim       Não

Se sim, qual(is)? (Exemplos de complicações, ler para o paciente caso ele não saiba as possíveis complicações)

<input type="checkbox"/> Alterações metabólicas como desnutrição, anemia, deficiência de vitaminas e queda de cabelo	<input type="checkbox"/> Sangramento intestinal ou intracavitário
<input type="checkbox"/> Pneumonia / Broncopneumonia	<input type="checkbox"/> Cálculo renal
<input type="checkbox"/> Estenose da anastomose	<input type="checkbox"/> Abscesso
<input type="checkbox"/> Hérnia	<input type="checkbox"/> Deiscência dos pontos ou Infecção
<input type="checkbox"/> TEV - TEP ou TVP	
<input type="checkbox"/> Outras: <input type="text"/>	

2 - O Sr(a) notou melhora da sua glicemia?  
 Sim       Não       Não Sabe Informar

Saberia informar a glicemia de antes da cirurgia e de agora?  
Antes:  mg/dl  
Depois:  mg/dl

Continua usando hipoglicemiante?  
 Sim  
 Não  
 Não de aplica - Não fazia uso antes da cirurgia


3 - O Sr(a) notou melhora da sua pressão arterial?  
 Sim       Não       Não Sabe Informar

Saberia informar sua pressão de antes da cirurgia e de agora?  
Antes:  mmHg  
Depois:  mmHg

Continua usando anti-hipertensivo?  
 Sim  
 Não  
 Não de aplica - Não fazia uso antes da cirurgia

## 9. QUADRO RECAPITULATIVO

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf. <sup>a</sup> Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf. <sup>a</sup> Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf. <sup>a</sup> Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

	<b>HOSPITAL PORTO DIAS</b>	Data 1ª versão: 02/03/2015
		Ult. Revisão: 18/04/2024
		Vencimento: 18/04/2026
		Versão: 05
		Nº Páginas: 8/4
<b>PROTOCOLO</b>	<b>PROTOCOLO DE CIRURGIA BARIÁTRICA POR VIA LAPAROSCÓPICA</b> <b>HPD-BC-PT-01</b>	

Descrição da Revisão	Versão	Data
Emissão inicial	01	02/03/2015
Revisão geral para adequação a norma zero	02	27/02/2020
Revisão geral para adequação ao Manual de Acreditação JCI 7ª Edição	03	27/04/2021
<p>Atualização dos itens:</p> <p>6. Indicadores: inclusão do indicador sucesso no contato pós alta;</p> <p>7. Referências: Consenso da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica. 2018. Disponível em <a href="https://www.scbcm.org.br/a-cirurgia-bariatrica/">https://www.scbcm.org.br/a-cirurgia-bariatrica/</a>. Acesso em 27 de junho de 2021.</p> <p>8. Anexo: Anexo 1 – Algoritmo protocolo de cirurgia bariátrica retirada etapa de pós-operatório imediato obrigatório na UTI.</p> <p>Inserção do Anexo 2- Formulário de contato pós alta</p>	04	27/06/2021
Realizada revisão dos seguintes itens: 9. Atualização do critério de elegibilidade da resolução do CFM N° 2.172/2017; 10. Descrição do fluxo da cirurgia bariátrica.	05	18/04/2024

<b>Elaboração e Revisão:</b> Enf.ª Nádia Maia Coordenação Bloco Cirúrgico	<b>Validação:</b> Enf.ª Vaneska Tainá Qualidade	<b>Aprovação:</b> Enf.ª Drielly Costa Coordenadora da Qualidade
---------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------