

Disciplina Obesidade Mórbida / Outubro 2012

Prof. Dra. Maria Isabel Toulson Davisson Correa

Aula tema : Avaliando a cirurgia bariátrica em 2012: o que há de novo?

ARTIGO RELACIONADO – ALUNO Dr. Cláudio Otávio Duarte Vasconcellos

Open-label, sham-controlled trial of an endoscopic duodenojejunal bypass liner for preoperative weight loss in bariatric surgery candidates.

Gersin KS, Rothstein RI, Rosenthal RJ, et al (Carolinas Med Ctr, Charlotte; Dartmouth-Hitchcock Med Ctr, Hanover, NH; Cleveland Clinic of Florida, Weston; et al). *Gastrointest Endosc* 71:976-982, 2010

Introdução

O “ Endobarrier gastrointestinal liner” é um dispositivo de desvio de trânsito duodeno-jejunal (– by pass -DJBL). Colocado e removido endoscopicamente que resulta em perda de peso e melhora do controle da diabetes tipo 2

Método

Objetivo : perda de peso antes de cirurgia bariátrica para diminuir complicações cirúrgicas.

Desenho : Estudo aberto / prospectivo / randomizado / placebo controlado / multicêntrico

Realizado entre maio 2007 /novembro 2008 (12 semanas) em centros de atenção terciária e hospitais escola; 47 pacientes com idade entre 18 e 55anos , com índice de massa corporal (IMC) entre 40 e60 Kg /m² sem comorbidades e com mais de 35 Kg /m² com comorbidades; mulheres incluídas: hysterectomizadas/pós menopausa ou em uso de contraceptivos; excluídos pacientes em uso de redutores ou supressores de apetite e doença gastrointestinal. Foram suspensas drogas como analgésicos anti-inflamatórios não esteróides, corticoesteróides e drogas com efeito sobre a motilidade GI. Dois braços: ambos os grupos receberam orientações nutricionais , Vinte e um doentes tiveram o dispositivo colocado e 26 foram submetidos a endoscopia e implante simulado.

Exames clínicos endoscópicos, ultrassonográficos e laboratoriais foram realizados nas quatro semanas que antecederam o implante do DJBL e/ou a simulação do placebo e, após 12 semanas da retirada do dispositivos. Nas duas semanas seguintes foram feitos exames endoscópicos.

Alguns pacientes foram excluídos antes do início do estudo (2 DJBL e 3 no grupo placebo) pelas seguintes causas: Implantes mal sucedidos (4) ; doença não relatada (1); a pedido do paciente(1); problemas relacionados ao implante (DJBL) ; gravidez (1); sangramento GO (3) ; dor abdominal (2); náusea e vômitos (1) e somente vômitos (1)

Resultados

A perda do excesso de peso:

11.9% ± 1.4% / DJBL / 62% ↓ 10% e 2.7% ± 2.0% / placebo / 17% ↓ 10% P < .001

Perda de peso em relação ao valor inicial

-8.2 ± 1.3 kg (95% CI, -10.9 kg a -5.5 kg)/DJBL-2.0 ± 1.1 kg (95% CI, -4.4 kg a 0.3 kg) /placebo

P < .001

Todos os pacientes com DJBL perderam peso e, no grupo do placebo 06 ganharam peso.

Discussão

Estudos anteriores salientaram que redução de 10% do excesso de peso já seria benéfica para os pacientes – valores atingidos em 62% destes, no que se refere ao pré operatório das cirurgias bariátricas – resultando em menor tempo cirúrgico e menos complicações resultantes da operação.. A curva de aprendizado de cinco a sete procedimentos foi relativamente pequena e discutiu-se a possibilidade de estudo por tempo maior, tendo em vista os resultados favoráveis, com técnica minimamente invasiva.

Conclusão

O dispositivo (DJBL) foi considerado seguro, para ser feito por implante e remoção endoscópica, sendo minimamente invasivo, e promovendo perda de peso significativa em relação ao placebo.

Limitações do estudo:

Não foi estudo duplo mascarado (colocada pelos autores, entretanto, em aula não foi considerada como limitação); faltou informação sobre a ingestão de calorias; tempo limitado - talvez melhores resultados fossem obtidos se optassem por prolongar o estudo (acredito que por se tratar de técnica minimamente invasiva, apesar de não ser isenta de complicações, deveriam considerar a possibilidade de fazer estudo maior).