

WEBPALESTRA

Cirurgia Plástica Pós-Bariátrica: Atualizações para o acompanhamento multiprofissional

Leonardo Merçon Vieira Cardoso



Palestrante

Leonardo Merçon Vieira Cardoso

- Membro Especialista da Sociedade Brasileira de Cirurgia Plástica
- Médico assistente do Serviço de Cirurgia Plástica do Hospital Universitário Antônio Cassiano de Moraes (HUCAM)
- Membro da Comissão de Feridas e Pele do HUCAM
- Cirurgião Plástico do Hospital Infantil Nossa Senhora da Glória (HEINSG)

MINISTÉRIO DA
SAÚDE



GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde



**Doença
Metabólica**

**Vários pontos
de atuação**



Multifatorial

**Equipes
Multiprofissionais**



Equipe Multiprofissional

- Atuação em várias etapas do processo de emagrecimento
- Pré, trans e pós operatório
- Maior proximidade com o paciente
- Parte do dia a dia do paciente obeso
- Paciente vivencia o processo de emagrecimento
- Consciência corporal



**Cirurgia
do Aparelho**

Psicologia

Enfermagem

**Programa de
Cirurgia Bariátrica
HUCAM**

Fisioterapia

**Assistente
Social**

**Terapia
Ocupacional**

**Cirurgia
Plástica**

**Educação
Física**



Equipes de apoio – Unidades de Saúde

- Enfermeiros
- Agentes de Saúde
- Cirurgiões-Dentistas
- Psicologia
- Educação Física
- Assistente Social
- Fisioterapia



Profissionais da UBS

- Facilitadores do processo de emagrecimento
- Integração entre os diversos profissionais envolvidos
- Maior proximidade com o paciente
- Agentes motivacionais
- Acompanhamento durante todo o processo
- Detecção de erros frequentes



Cirurgia Plástica

- Parte final do programa de Cirurgias Bariátricas – HUCAM
- Pacientes que se submeteram à cirurgias bariátricas no HUCAM
- Pacientes encaminhados pela cirurgia do Aparelho Digestivo
- Necessitam de liberação da Psicologia
- Acompanhamento multiprofissional pré e pós cirúrgico



Cirurgias Plásticas autorizadas SUS

- Dermolipectomia de Abdome
- Mamoplastia
- Dermolipectomia de Braços – Braquioplastia
- Dermolipectomia de Coxas – Lifting de coxas

OBS: As cirurgias plásticas não são um direito do paciente apenas por terem se submetido à cirurgia bariátrica. Têm caráter reparador, e não estético, sendo assim, só serão realizadas se houver indicação.



Pacientes aptos

- Pacientes submetidos à cirurgia bariátrica no HUCAM
- Liberados pela equipe de CAD e Psicologia
- Estabilização do peso (6 meses)
- **IMC < 27 (Peso/altura x altura)**
- Exames Pré operatórios normais
- Indicação – Cirurgia reparadora
- Doenças associadas bem controladas
 - Diabetes, HAS, auto imunes, doenças crônicas



Pré Operatório

- Exames de sangue e urina
- Ultrassom abdominal – Se suspeita de hérnia
- Ultrassom das mamas ou mamografia - Mamoplastia
- Risco cirúrgico cardiológico
- Risco anestésico



Pós Operatório

- Internação: 1-2 dias
- Alta com dreno – Em alguns casos
- Retorno: 5-10 dias
- Uso de cinta, sutiã
- Drenagem linfática
- Retirada de Pontos: 2-3 semanas
- Medicamentos: Antibiótico, anti-inflamatório, analgésico, anticoagulante
- Acompanhamento de equipes multiprofissionais



Sequência de Cirurgias

- Escolha do paciente: Caso tenha indicação
- Intervalo: 2 anos entre as cirurgias
- Apenas cirurgias autorizadas pelo SUS

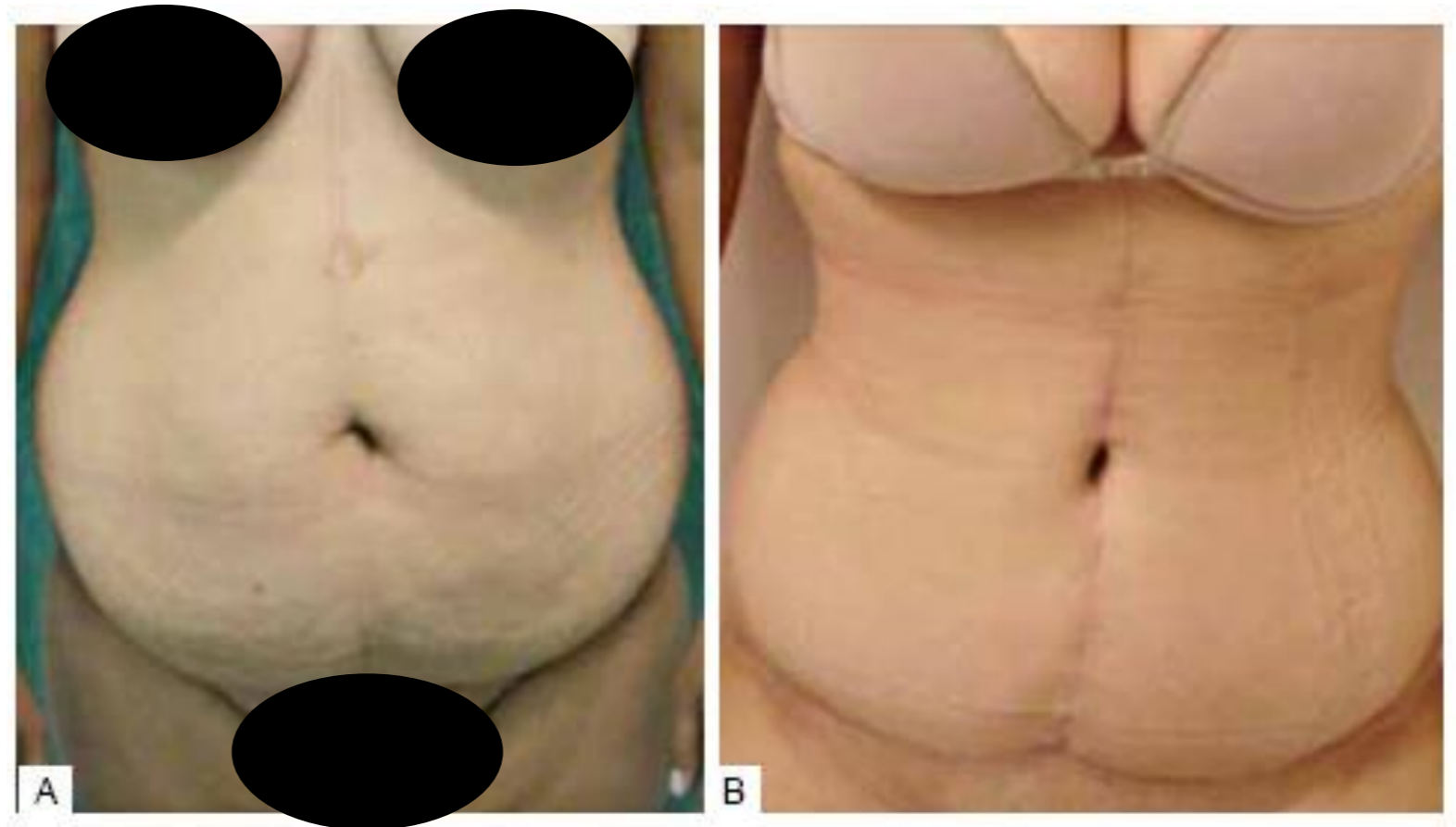
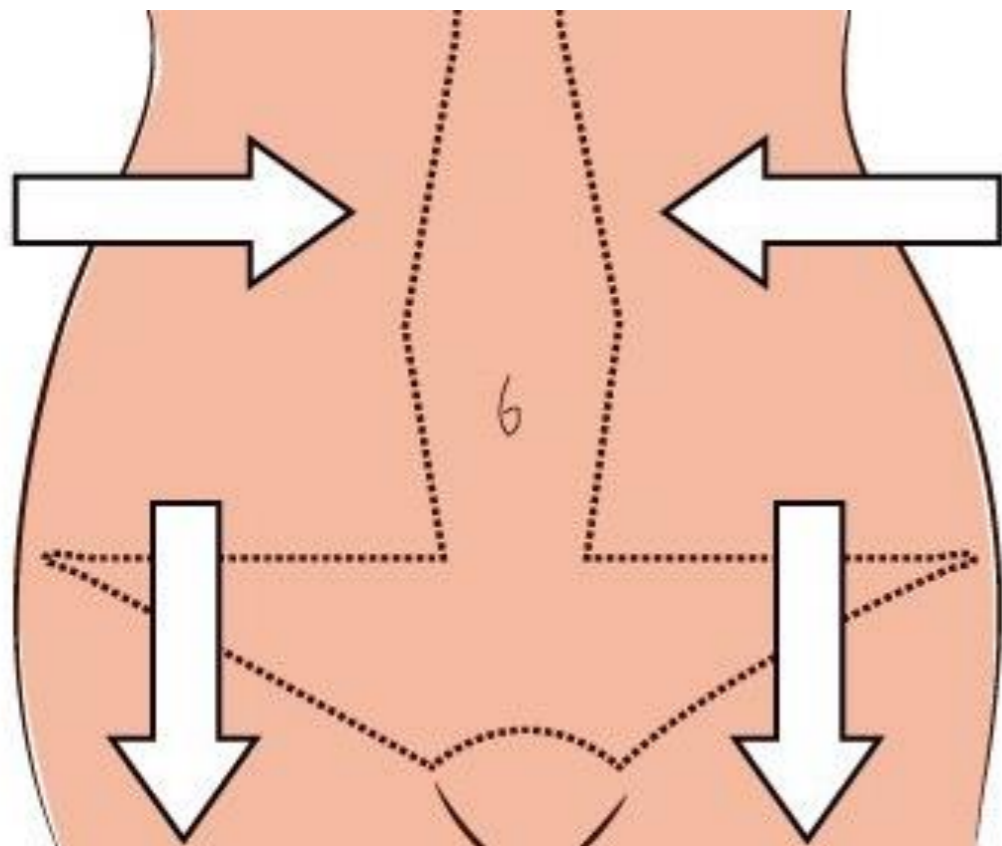


Dermolipectomia Abdominal

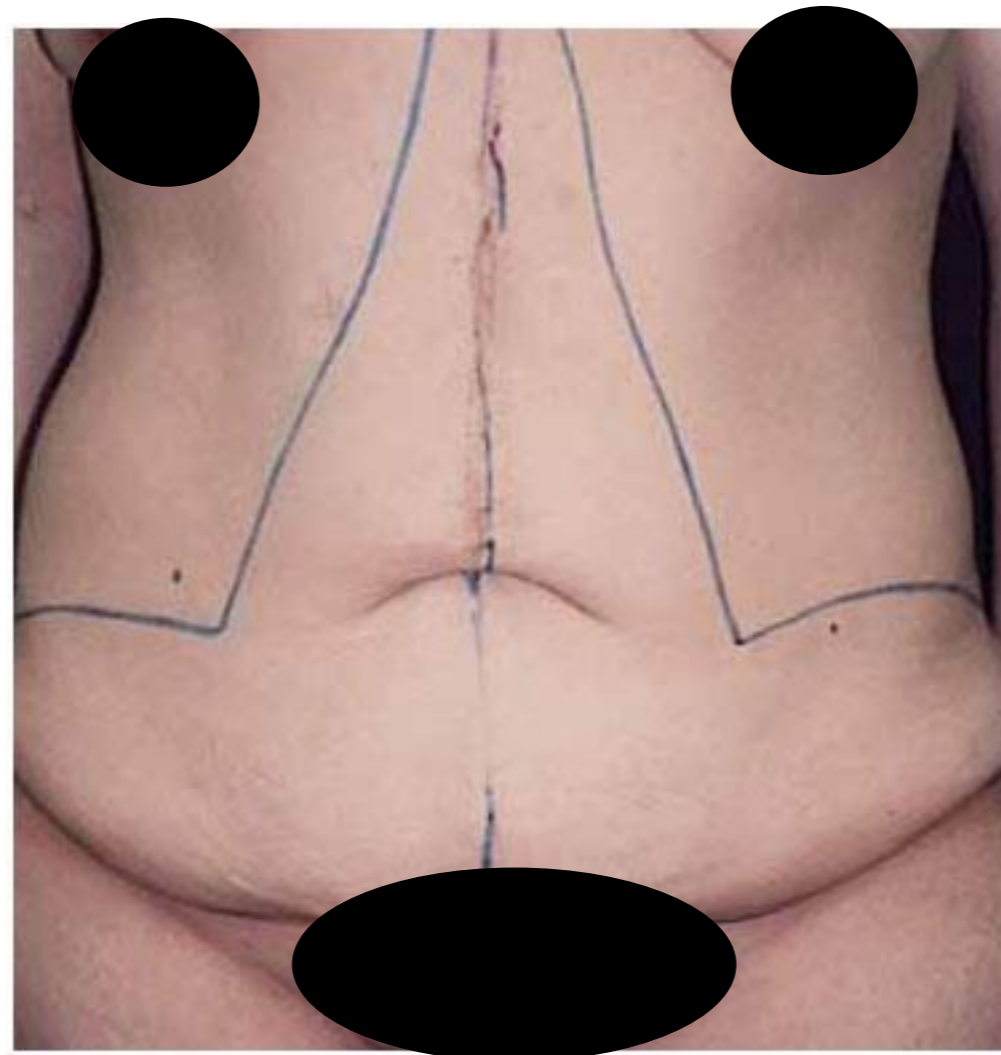
- Correção do Abdome em avental
- Tratamento da dermatite de dobras
- Neo onfaloplastia – Hérnias umbilicais complicadas
- Tratamento de diástase dos retos abdominais
- Dermolipectomia em âncora – Maioria dos casos

OBS: Necessita de indicação cirúrgica, pois se trata de uma cirurgia reparadora.

Dermolipectomia Abdominal



Dermolipectomia Abdominal



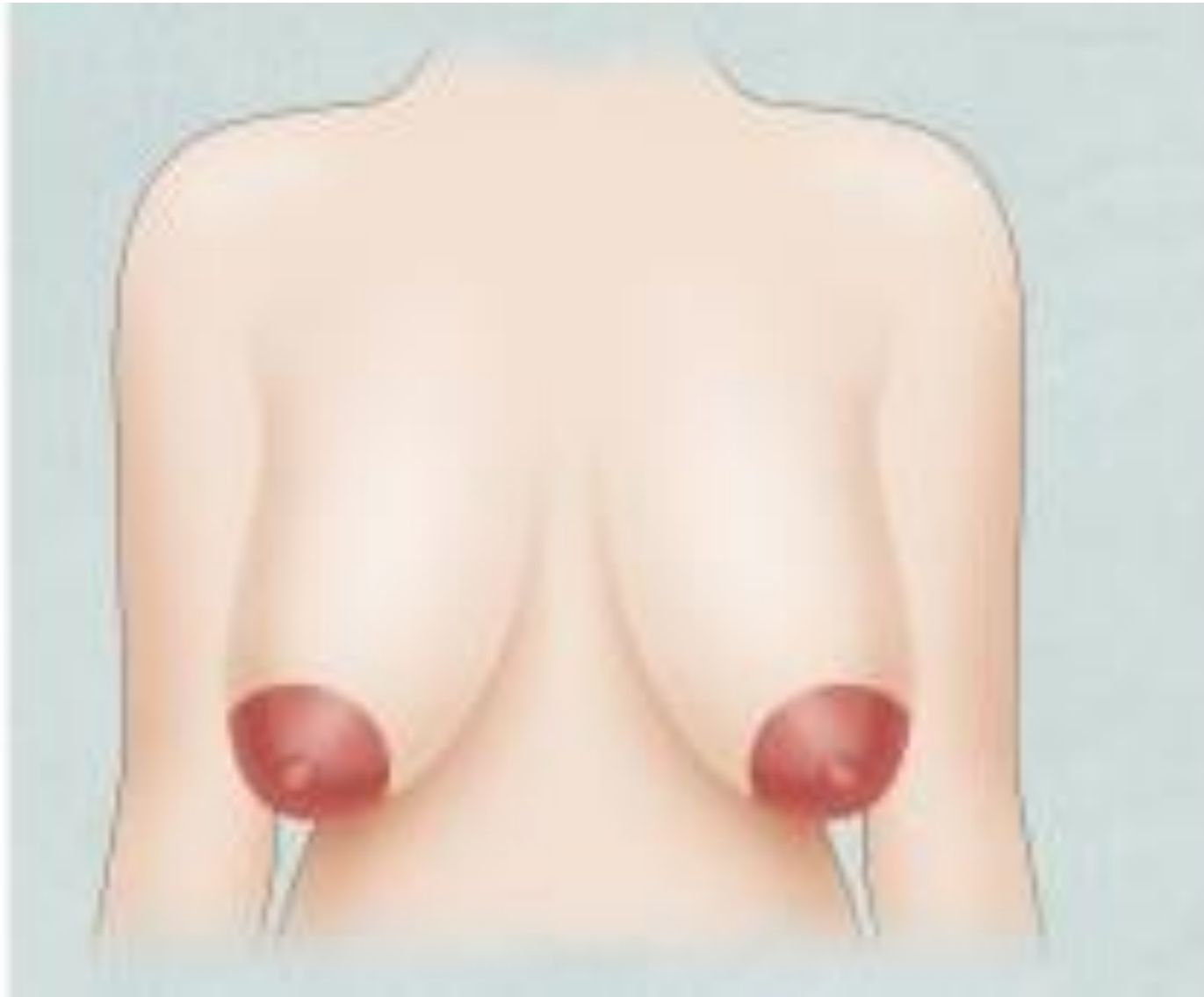
Mamoplastia Pós Bariátrica

- Correção da ptose grau IIIB
- Correção de assimetrias
- Evitar dermatite de dobras
- O SUS não contempla próteses de silicone para esta cirurgia

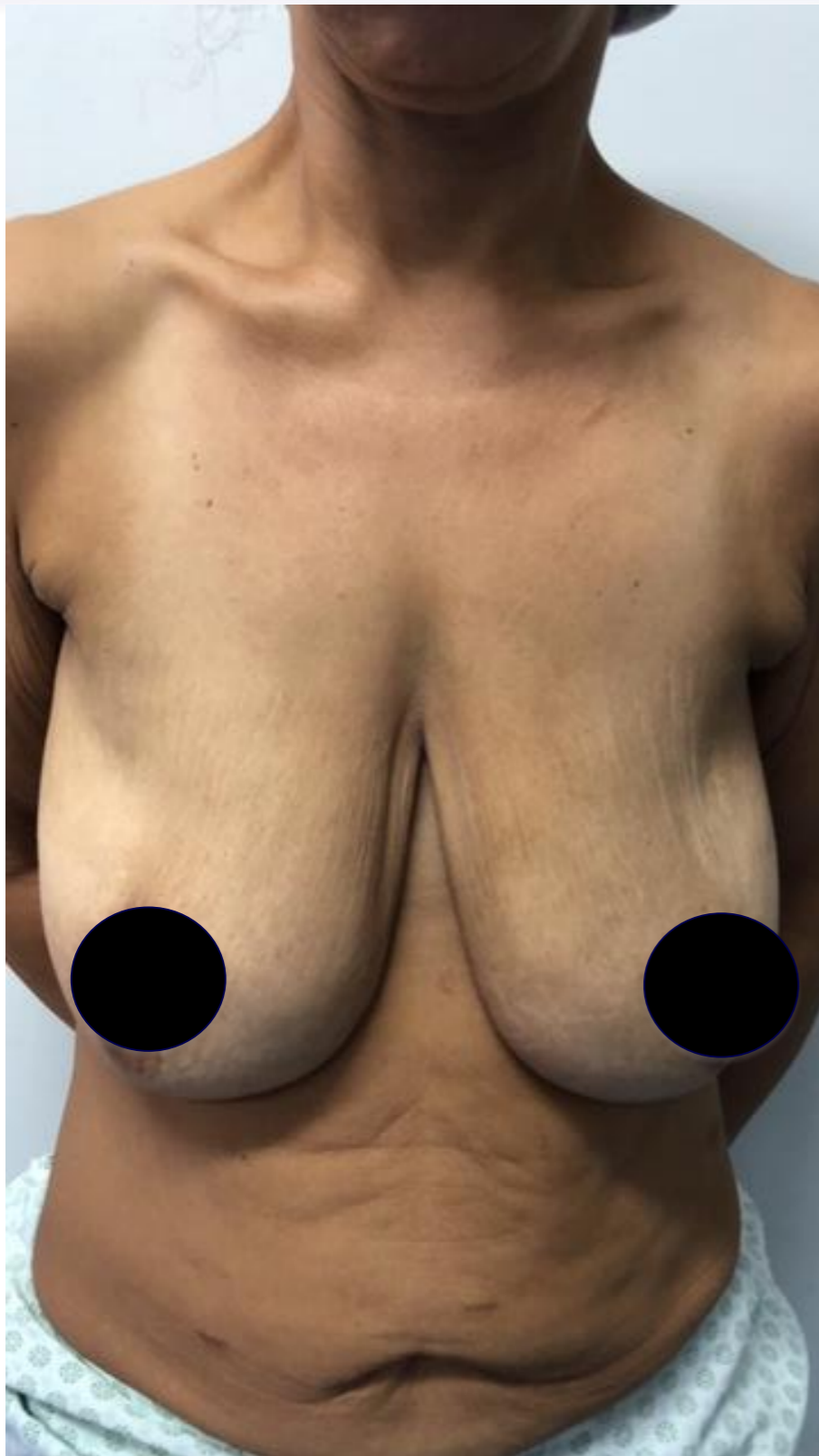
OBS: Necessita de indicação, pois a cirurgia é reparadora



Mamoplastia Pós Bariátrica



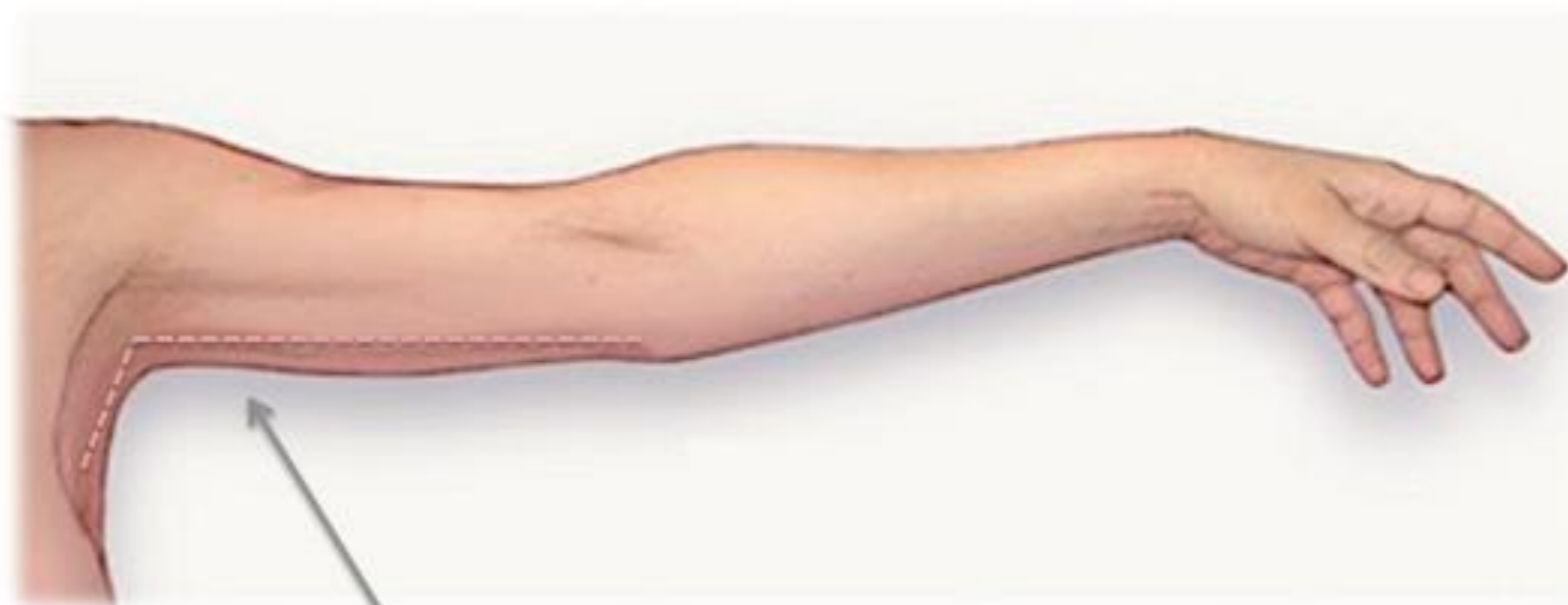
Mamoplastia Pós Bariátrica



Dermolipectomia de Braços - Braquioplastia

- Retirada do excesso de pele
- Retirada de pouca quantidade de gordura
- Cicatriz inestética
- Melhor qualidade de vida e prática de exercícios

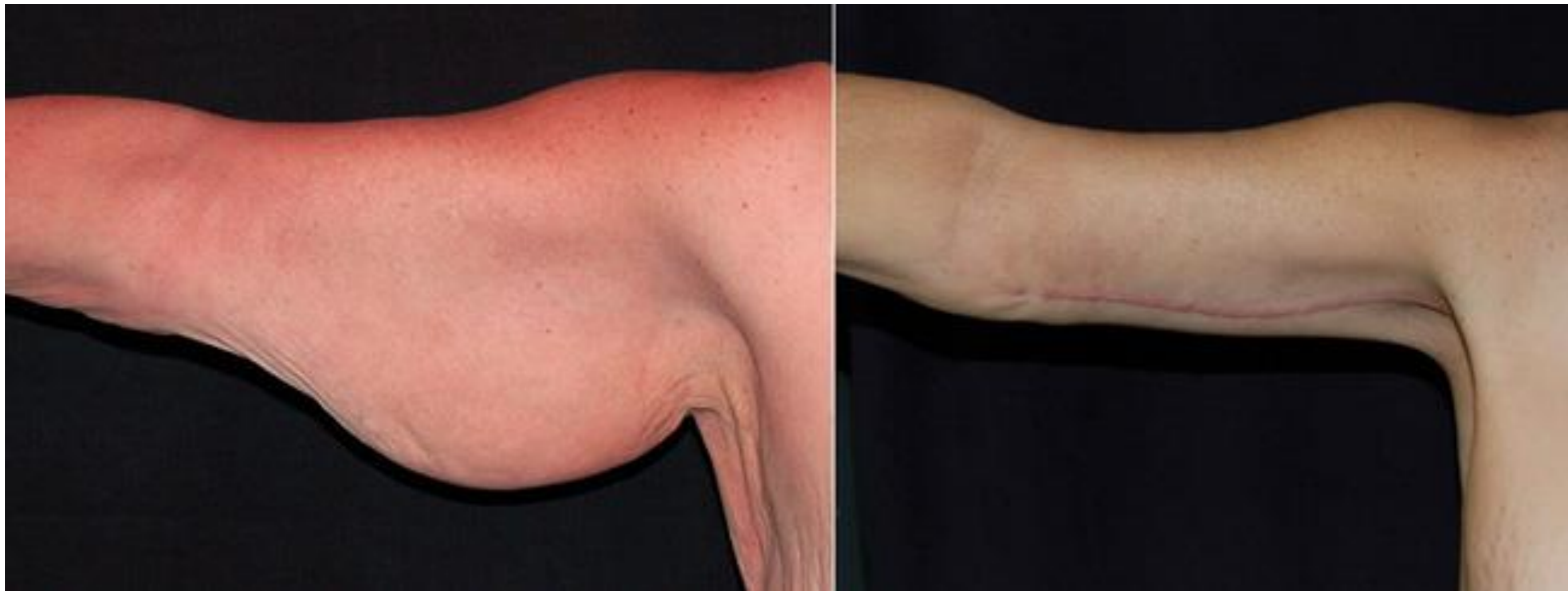
Dermolipectomia de Braços



Cicatriz



Dermolipectomia de Braços

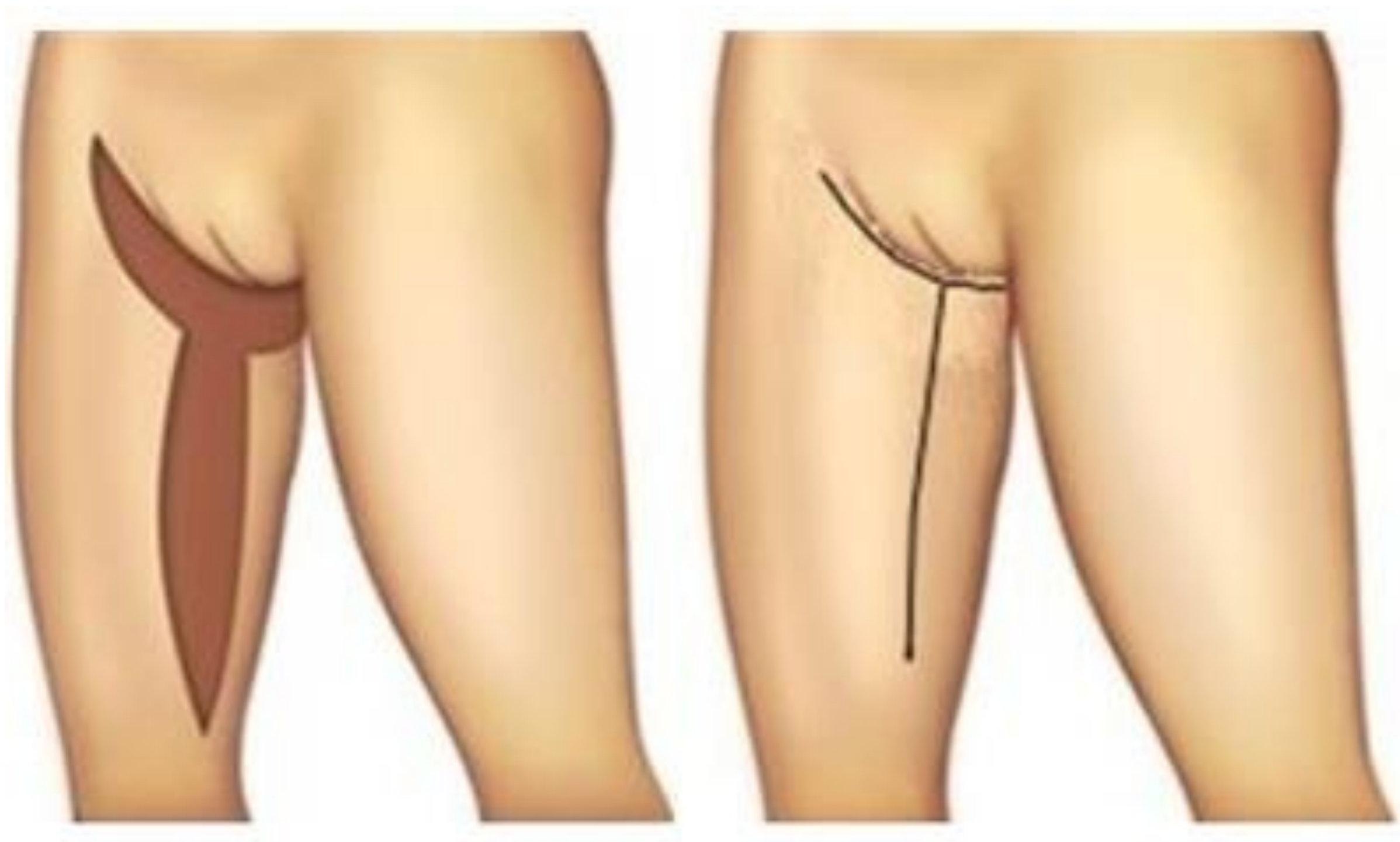


Dermolipectomia de Coxas

- Corrige excesso cutâneo das coxas
- Retirada de pouca quantidade de gordura
- Tratamento de dermatite intercrural
- Pós operatório difícil
- Maior índice de complicações
- Cicatrizes inestéticas e hipertróficas



Dermolipectomia de Coxas



Dermolipectomia de Coxas



Figura 1 – Migração inferior de cicatrizes e tração lateral da vulva em paciente submetida à cruroplastia medial em “T” pela técnica convencional (vistas frontal e frontal com abdução da coxa).



Dermolipectomia de Coxas

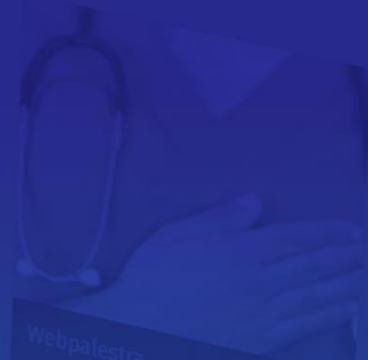


Conclusão

- Obesidade – Tratamento longo
- Muitas etapas até o final do processo
- Equipe Multiprofissional – Atuação em várias fases
- Agentes de saúde – Aderência ao tratamento
- Cirurgia Plástica - Finalização do processo de emagrecimento
- Manutenção dos resultados



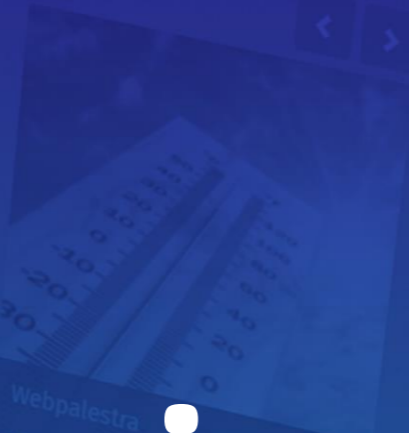
Webpalestras



Webpalestra
08/03/2019
Ética e responsabilidade
civil do profissional de
Enfermagem na APS



Webpalestra
11/03/2019
Rede de Atenção a
Deficiência Auditiva e
Implante Coclear



Webpalestra
13/03/2019
O papel do profissional de
saúde na população

Destaques

Novo video educativo

Diagnóstico e
Terapia Física
da Disfunção
Temporomandibular

Quer receber nossas novidades pelo Whatsapp? Clique aqui.

Tele-Educação



Teleconsultoria



Obrigado