

# Impactos da cirurgia bariátrica na saúde bucal dos indivíduos

*Impacts of bariatric surgery on individuals' oral health*

Júlia Esteves de Assunção<sup>1</sup>  
Vitória Lúcia Gonçalves de Araújo<sup>2</sup>  
Paulo Ricardo Couto Paz<sup>2</sup>  
Letícia Moreira Camilo<sup>3</sup>  
Heloyse Vitória dos Santos Faria<sup>4</sup>  
Gilcéia Correia Santos Bernardes<sup>5</sup>  
Melina de Barros Pinheiro<sup>5</sup>  
Ana Paula Nogueira Godoi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>UFSJ – Campus Dona Lindu / Faculdade Anhanguera – Campus Divinópolis

<sup>2</sup>Faculdade Anhanguera – Campus Divinópolis

<sup>3</sup>UNIFENAS – Campus Varginha

<sup>4</sup>UNINORTE – Campus Rio Branco

<sup>5</sup>Universidade Federal São João Del Rei – Campus Dona Lindu

<sup>6</sup>UFSJ – Campus Dona Lindu / Faculdade Anhanguera – Campus Divinópolis

**Categoria:** Trabalhos técnicos-científicos

**Eixo temático:** Organização dos processos de trabalho em saúde bucal e inovação do cuidado nos serviços

## 1 Introdução

A obesidade foi vista ao longo da história como sinal de saúde, beleza e poder, mas hoje é classificada como uma doença crônica não transmissível, que se deve a fatores como alterações no estilo de vida, distúrbios metabólicos, fatores genéticos e consumo de alimentos industrializados e bebidas açucaradas. Isso pode gerar diversos problemas de saúde, como erosão dentária, xerostomia, hipersensibilidade dentinária, entre outros. Por isso, é necessário um tratamento multiprofissional para tratar a obesidade, incluindo o cirurgião dentista para prevenir e tratar os problemas bucais dos pacientes submetidos à cirurgia bariátrica. Diante disso, o

presente trabalho pretende demonstrar quais os impactos perante a saúde bariátrica na saúde bucal.

## **2 Objetivos**

Identificar as diversas alterações bucais em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, ressaltando a importância da integração do cirurgião dentista na equipe multidisciplinar.

## **3 Metodologia**

Foi realizada uma revisão de literatura por meio de uma busca nas bases dos periódicos Capes, PubMed, SciELO, MEDLINE, ProQuest, IOB online e Biblioteca Virtual. O recorte temporal para realização da pesquisa baseou-se nas pesquisas publicadas na última década (2013-2023). Para obtenção dos artigos foram utilizadas as palavras-chave: Obesidade, Odontologia, Equipe de Assistência ao Paciente e Saúde Bucal, os quais foram empregadas em associação, para delimitar melhor os resultados de busca

## **4 Resultados**

A obesidade é considerada uma epidemia mundial, com 1,9 bilhões de adultos com sobrepeso e 650 milhões de obesos. No Brasil, 53,8% da população está com excesso de peso e a Organização Mundial da Saúde (OMS) usa o Índice de Massa Corpórea (IMC) para classificar sobrepeso a partir de  $25\text{kg/m}^2$  e obesidade a partir de  $30\text{kg/m}^2$ . Esta doença é multifatorial, coloca em risco a saúde e necessita de tratamento multidisciplinar, com mudanças na dieta, uso de medicamentos,

acompanhamento psicológico e, para casos mais graves, cirurgia bariátrica. A cirurgia bariátrica pode provocar agravamento de diversas condições bucais, como aumento da gengivite e periodontite, desgaste dentário e cárie. Estudos mostraram que 80% dos pacientes referiram refluxo e 60% xerostomia, enquanto apenas 20% dos interrogados não apresentavam nenhuma alteração. Porém, o aumento na periodicidade da alimentação pode resultar em um aumento do risco de cárie dentária nesses pacientes. A má-absorção ou ingestão insuficiente de nutrientes como ferro, folato, cálcio e vitaminas, como a vitamina B12, constituem um dos principais problemas da cirurgia bariátrica, sendo a deficiência de vitamina D e cálcio as que afetam diretamente o metabolismo ósseo à nível sistêmico, sendo assim, também de interesse odontológico. A doença periodontal é uma das condições bucais mais prevalentes que é agravada nos pacientes bariátricos devido à obesidade, que libera proteínas pró-inflamatórias. Esta pode se manifestar como gengivite, com sintomas como vermelhidão, edema e sangramento, que pode progredir para periodontite irreversível, causando bolsas periodontais profundas. Além disso, a baixa absorção de cálcio pode levar ao hipertireoidismo secundário, resultando em fraturas e perdas dentárias. A erosão e o desgaste dentário são causados por uma combinação de fatores químicos, biológicos e comportamentais. Essa erosão ocorre quando ácidos não microbianos entram em contato com os dentes, causando a desmineralização do esmalte. Esse processo pode ser revertido pela saliva, mas exposição prolongada aos ácidos e diminuição da produção salivar podem levar a uma perda irreversível do esmalte. Em pacientes bariátricos, a erosão é principalmente causada pelo refluxo gástrico e vômitos frequentes. O ácido estomacal tem um pH baixo, que pode desmineralizar os dentes. Além disso, a cirurgia bariátrica pode causar alterações na composição da saliva, resultando em um pH oral reduzido e maior susceptibilidade à cárie. Outra questão significativa é a xerostomia, também conhecida como boca seca. No entanto, a redução na produção salivar é uma consequência possível da cirurgia bariátrica e pode contribuir

para problemas dentários, como cáries e desconforto oral. A xerostomia também pode desencadear uma série de outros problemas, incluindo dificuldade na fala, deglutição e digestão de alimentos. A hipersensibilidade é principalmente consequência do avanço da desmineralização/erosão dentária. São caracterizadas por um quadro de episódios álgicos agudos e de curta duração, desencadeados por estímulos térmicos, osmóticos ou químicos. Essa manifestação é devido a erosão do esmalte, ocorre uma exposição dos túbulos dentários abertos, provocando uma mudança na sua hidrodinâmica. A perda dentária e a necessidade de reabilitação protética são influenciadas pela doença periodontal e pela cárie, que aumentam o risco de perda dentária. Contudo, a reabilitação protética pode melhorar a capacidade de mastigação em pacientes totalmente ou parcialmente edêntulos. Além disso, um estudo mostrou que a cirurgia bariátrica pode ter repercussões na saúde bucal, como a diminuição de células diferenciadas e o aumento de células binucleadas, características que podem indicar um maior risco de células mutagênicas.

## **5 Considerações finais**

A cirurgia bariátrica tem efeitos na saúde bucal, incluindo problemas periodontais, lesões cáries, alterações do pH oral, xerostomia e modificações na microbiota oral. Estes efeitos podem levar a infecções, necessidade de exodontias e redução da qualidade de vida. Uma abordagem multidisciplinar para pacientes submetidos à cirurgia bariátrica é crucial para abordar todas essas implicações na saúde bucal, pois a colaboração entre cirurgiões bariátricos e dentistas é essencial para monitorar e mitigar os efeitos adversos na cavidade oral. O acompanhamento odontológico adequado pode ajudar na prevenção, diagnóstico e tratamento de problemas dentários e periodontais que podem surgir após a cirurgia. No entanto, a cirurgia bariátrica tem implicações

significativas na saúde bucal devido às mudanças metabólicas e sistêmicas que desencadeia. A compreensão dessas implicações e a integração do cuidado odontológico são vitais para garantir a saúde bucal a longo prazo de pacientes submetidos a esse procedimento.

**Descritores:** obesidade; odontologia; equipe de assistência ao paciente; saúde bucal.

### **Referências bibliográficas**

Guedes FMS, Cordeiro SA, Laureano ICC, Cavalcanti AL. Aspectos estomatológicos e funcionais vinculados ao sistema estomatognático de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica: uma revisão de literatura. *Revista de Atenção à Saúde*. 2020; 18(66):257-71.

Gomes AVSF, Vieira MC de S, Flor LC de S, Trinta LB, Sousa ACA, Santos ACC, Coelho YBS, Lindoso ETC, Mousinho LEC, Campos SM, Almeida JC, Freitas CVS de, Demétrio MS, Bazán JMN, Agostinho CNLF. Influência da cirurgia bariátrica no tratamento com implantes dentários. *RSD*. 2022 Jan 12 [cited 2023 Dec 13];11(1):e48411125090.

Mosquim V, Foratori Junior GA, Hissano WS, Wang L, Peres SHCS. Obesidade, cirurgia bariátrica e o impacto na saúde bucal: revisão de literatura. *Rev. Salusvita (Online)* ; 38(1): 117-132, 2019.

Nazello JL. Manifestações orais da cirurgia bariátrica [trabalho de conclusão de curso]. São Paulo: FACSETE; 2019. 17p.

Ramalho ER. Alteração mutagênica em células da cavidade bucal em indivíduos obesos submetidos à cirurgia bariátrica—estudo longitudinal [dissertação]. Presidente Prudente, SP: Universidade do Oeste Paulista; 2020. 46p.

### **Autor de Correspondência:**

**Júlia Esteves de Assunção**  
juuhesteves@hotmail.com