

## **Confecção de material didático sobre obesidade e cirurgia bariátrica: Análise do consumo alimentar de indivíduos no pós-operatório.**

### **Preparation of didactic material on obesity and bariatric surgery: Analysis of food consumption of individuals in the postoperative period.**

Ana Claudia Silva Soares<sup>1\*</sup>, Rosângela Maria Lopes de Sousa<sup>1</sup>

---

#### **RESUMO**

Objetivo: confecção de um material didático em forma de cartilha onde se analisou o consumo alimentar de pacientes no pós-operatório de cirurgia bariátrica. Métodos: Trata-se de um estudo qualitativo de desenvolvimento, acerca da construção de material didático do tipo cartilha educativa e informativa, sobre a análise do consumo alimentar de pacientes pré-bariátricos e que foi contemplado 3 etapas: Revisão de literatura, usando os descritores: obesidade, consumo alimentar, pré operatório, cirurgia bariátrica, análise e descrição dos dados e construção visual e verbal da cartilha. Resultados: A construção técnica de um material educativo é uma forma de promover saúde, com informações precisas e relevantes. Conclusão: Avaliar o consumo alimentar em pacientes que foram submetidos à cirurgia bariátrica, bem como relações com questões emocionais, sociais, econômicas permite intervenções precoces e de prevenção específicas, gerando maior eficácia na perda de peso. Ao criar um material didático sobre essa análise, espera-se que isso possa ajudar na compreensão desses pacientes quanto ao impactos que sua alimentação terá, enfatizando que escolhas alimentares saudáveis trazem benefícios a curto e longo prazo.

**Palavras-chave:** Obesidade; Cirurgia Bariátrica; Ingestão alimentar;

---

#### **ABSTRACT**

Objective: preparation of a didactic material in the form of a booklet where the food consumption of patients in the postoperative period of bariatric surgery was analyzed. Methods: This is a qualitative development al- study, about the construction of educational and informative booklet material, on the analysis of food consumption of pre-bariatric patients and that 3 steps were contemplated: Literature review, using the descriptors: obesity, food intake, preoperative, bariatric surgery, analysis and description of data and visual and verbal construction of the booklet. Results: The technical construction of an educational material is a way to promote health, with accurate and relevant information. Conclusion: Evaluating food intake in patients who underwent bariatric surgery, as well as relationships with emotional, social, and economic issues, allows specific early and prevention interventions, generating greater efficacy in weight loss. By creating a teaching material about this analysis, it is expected that this can help in understanding these patients about the impacts that their diet will have, emphasizing that healthy food choices bring short- and long-term benefits.

**Keywords:** Obesity; Bariatric surgery; Food intake;

---

<sup>1</sup> Universidade Ceuma .

\*E-mail: ana.clausoares@hotmail.com

## INTRODUÇÃO

Na atualidade a obesidade é classificada como uma doença que afeta a saúde dos indivíduos, sendo caracterizada pelo acúmulo excessivo de tecido adiposo, acarretando graves consequências como alterações metabólicas, diabetes, mellitus tipo 2, aterosclerose, hipertensão arterial, isquemia cardíaca e dificuldades respiratórias (FINK et al., 2022).

A obesidade, sedentarismo e os péssimos hábitos alimentares representam grandes problemas para a saúde pública, dados indicam que a prevalência da obesidade volta a crescer no Brasil, é o que mostra a Pesquisa de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças crônicas por Inquérito Telefônico (Vigitel), de 2021, do Ministério da Saúde. Os índices apontam que houve um aumento de 67,8% nos últimos treze anos, saindo de 11,8% em 2015 para 19,8% em 2021 (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021).

De acordo com os dados da Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica (SBCBM) os aumentos alarmantes dos níveis de obesidade tem sido motivo de grande busca por tratamentos e cirurgias para a redução da massa corporal (PACCOU et al., 2022). Somente no ano de 2019 foram realizadas 105.642 mil cirurgias, isto é, 15,6% a mais do que no ano de 2018, nas quais 100 mil pessoas fizeram o procedimento no setor privado (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2021).

Em geral obesos mórbidos apresentam um histórico significativo na tentativa de perda de peso, tanto por meio de fármacos, dietas e acompanhamento profissional (STENBERG et al., 2022). A intervenção cirúrgica tem sido sugerida como uma ferramenta bastante eficaz no controle e tratamento da obesidade, os principais benefícios incluem a perda e manutenção de peso a longo prazo, melhora das doenças associadas, assim como ocasiona grande melhorias na qualidade de vida, tais como relações sociais, psicológicas, funcionais e físicas (FERRAZ-BANNITZ; KASHYAP; PATTI, 2022).

Existem três procedimentos cirúrgicos que são realizados para o controle da obesidade: os restritivos, que diminuem a capacidade gástrica de armazenar os alimentos; os disabsortivos, que reduzem a capacidade de absorção do intestino; e as técnicas combinadas, que garantem uma pequena restrição com absorção reduzida de alimento (FU et al., 2022). Sendo a mais popular desses procedimentos a 5 de by-pass em Y de Roux para o tratamento da obesidade grau III, por ter maior perda de peso e menos complicações ao longo prazo em relação as outras técnicas cirúrgicas (PACCOU et al., 2022).

Para melhores resultados após a cirurgia deve-se ter um acompanhamento nutricional adequado, informando as mudanças pela qual o indivíduo irá percorrer e iniciar os ajustes na alimentação para prepará-lo para a cirurgia, consequentemente fazendo com que o indivíduo adote novos hábitos de maneira crônica (MIRKIN; ALLI; ROGERS, 2021).

Nesse sentido o desenvolvimento e disponibilização de materiais educativos que facilitem acesso ao conhecimento de forma compreensiva, objetiva e concisa, conseguem contribuir no processo educativo que atenda um público diverso, com rigor científico e relevância teórica e prática (VASCONCELOS, 2020).

Portanto, analisar o consumo nutricional de pacientes pós-bariátricos, e elencar de forma clara numa cartilha os pontos chaves para a recuperação após a cirurgia, irá servir de base científica para eles e para profissionais da área da saúde, e auxiliará acerca da reflexão sobre o hábito alimentar após a cirurgia e as intervenções que podem ser feitas, sendo assim uma ferramenta de educação nutricional.

## **MÉTODO**

Trata-se de um estudo qualitativo de desenvolvimento, acerca da construção de material didático do tipo cartilha educativa e informativa, sobre a análise do consumo alimentar de pacientes pós cirurgia bariátrica.

A confecção da cartilha aconteceu entre os meses agosto e outubro de 2022, e tem como público-alvo pacientes submetidos a cirurgia bariátrica, no intuito de educar nutricionalmente esses indivíduos acerca de seus hábitos e escolhas alimentares.

A partir da escolha do tema da cartilha, o seu desenvolvimento foi contemplado em 3 etapas:

1. Revisão de literatura, onde foram analisados artigos científicos disponíveis em Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Google Acadêmico e PUBMED usando os descritores: consumo alimentar, pós operatório, cirurgia bariátrica que avaliassem o consumo alimentar após a cirurgia bariátrica, , elencando numa ficha de registro todos os utilizados, e dados como ano, autor, objetivo, tipo de estudo e principais achados.

2. Foram analisados e descritos minuciosamente os dados através de resumos registrados na etapa anterior, para a posterior demonstração dos resultados, discussão e conclusão do estudo, para a partir de então ser desenvolvida a cartilha.

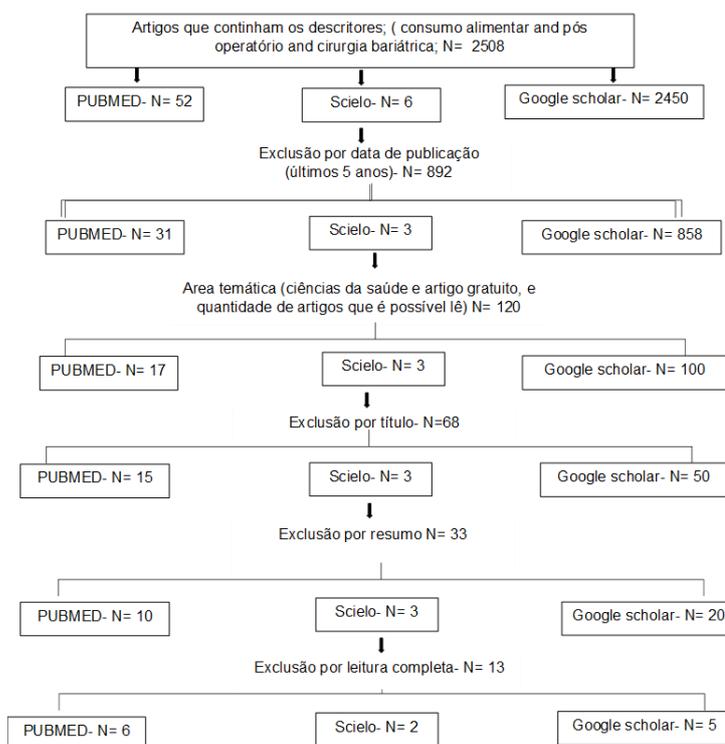
3. A partir do momento em que foi elencado todas as informações pertinentes, foram decididos o layout, tipo de linguagem, quais os recursos verbais e não verbais (imagens disponíveis em bancos de dados gratuitos e sem direitos autorais, como Bunker imagens), além de imagens disponibilizadas no próprio software utilizado para a construção dessa tecnologia, o aplicativo Canva Pro, e por fim a diagramação da cartilha.

Por se tratar de um estudo qualitativo de desenvolvimento, o presente estudo não precisou ser submetido ao comitê de ética em pesquisa.

## RESULTADOS E DISCUSSÃO

A partir das etapas já elencadas, foram inicialmente encontrados 2508 artigos foram das bases de dados Scielo, PUBMED e Google Scholar, mais após a aplicação dos filtros listados abaixo (figura 1), apenas 13 artigos foram considerados para o desenvolvimento desse trabalho, pois apenas estes continham os descritores listados na metodologia, a seleção foi realizada conforme o fluxograma a seguir (figura 1):

**Figura 1:** Fluxograma de seleção de artigos.



Fonte: Próprio Autor, 2022.

Os artigos selecionados foram sintetizados num quadro resumo, sendo esquematizado do mais antigo para o mais atual, descritos de forma individual, conforme apresentado no quadro 1, com informações sobre os autores e o ano de publicação, contendo o título do trabalho, objetivo geral, tipo de estudo e principais resultados encontrados.

**Quadro 1:** Análise dos resultados dos artigos selecionados.

Nº	Autor/ano	Título	Objetivo	Tipo de estudo	Principais resultados
1	(ZAPAROLL I et al., 2018b)	Food intake evaluation during the first year of postoperative of patients with type 2 diabetes mellitus or glycemic alteration submitted to roux-en-y gastric bypass	Analisar a evolução da ingestão alimentar durante o primeiro ano pós-operatório do bypass gástrico Roux-en-y (RYGB) em pacientes com DM2 ou alteração glicêmica.	Estudo retrospectivo, longitudinal, observacional, analítico	Durante o primeiro pós-operatório, houve redução no consumo de energia, macronutrientes, consumo de bebidas alcoólicas e refrigerantes. Ao final de um ano, a dieta sofreu uma mudança, mostrando tendência semelhante ao padrão de ingestão alimentar pré-operatória.
2	(DAMIN; OLIVEIRA; WEBER, 2018)	Desfecho clínico tardio da cirurgia bariátrica: peso, técnica cirúrgica e consumo alimentar	Avaliar consumo alimentar, técnica cirúrgica e variação de peso de mulheres submetidas ao procedimento DGYR, considerando como ponto de corte o reganho $\leq 10\%$ do menor peso atingido tardiamente à cirurgia.	Prospectivo não concorrente	O consumo de gramas de proteína (g/ptn) por kg/peso desses pacientes está abaixo das recomendações. As variações do consumo de carboidratos e gordura pelas pacientes, em ambos os grupos, indicam que alimentos com estas características tenham sido consumidos, ainda que em pequenas quantidades;

3	(ZAPAROLL I et al., 2018a)	Food intake after bariatric surgery: An analysis of the macronutrients and adequacy of food groups to the specific pyramid	Analisar a ingestão de macronutrientes no pós-operatório de cirurgia bariátrica, assim como comparar o consumo dos diversos grupos alimentares com as recomendações da pirâmide específica	Descritivo analítico	Analisando o consumo alimentar comparado às recomendações da pirâmide alimentar específica, observou-se que os valores médios de consumo de proteínas, frutas e hortaliças estavam dentro dos valores recomendados, já o consumo médio de grãos e cereais estava acima do ideal.
4	(PAIXÃO et al., 2018)	Perfil alimentar de pacientes pós cirurgia bariátrica	Conhecer o perfil alimentar de pacientes pós cirurgia bariátrica de uma clínica privada de Belém-PA	Estudo de delineamento transversal	A carne vermelha foi o alimento referido com maior dificuldade na ingestão, enquanto peixe e salada maior facilidade. A maioria dos pacientes relatou consumo diário de frutas, salada crua, leite desnatado, queijo branco, feijão e arroz.
5	(MENDES; BARBOSA, 2019)	Avaliação do consumo dw macro e micronutrientes de pacientes submetidos à gastroplastia redutora em uma clínica particular do Distrito Federal	Avaliar a alimentação dos pacientes que foram submetidos à gastroplastia redutora após 3 meses de pós-operatório	Transversal analítico	Toda amostra apresentou inadequação no consumo de macronutrientes como carboidratos, lipídeos e proteínas e o consumo dos micronutrientes apresentaram inadequados para o Cálcio, Retinol, Ferro e Tiamina (B1).
6	(NÓBREGA et al., 2020)	Perfil alimentar e reganho de peso de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica em um hospital universitário	Avaliar o consumo alimentar de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica em um hospital universitário	Estudo observacional, de delineamento transversal	Quanto ao sucesso cirúrgico e reganho ponderal, 86,6% alcançaram sucesso, enquanto 53,3% apresentaram reganho de peso.. A quantidade mínima diária de proteína recomendada (60 g/dia) não era alcançada por 50% dos pacientes

7	(ASSAKRAN et al., 2020)	Dietary assessment and patient-perspective reasons for poor adherence to diet and exercise post bariatric surgery	Avaliar os padrões alimentares e identificar as razões por trás da baixa adesão à dieta e ao exercício em pacientes pós-bariátrica	Estudo transversal, retrospectivo	. As principais razões para a não adesão do paciente à alimentação saudável foram baixa autodisciplina, falta de motivação e disponibilidade de alimentos saudáveis e estar muito ocupado para preparar refeições saudáveis.
8	(PALACIO et al., 2021)	Ingesta calórica y de macronutrientes en los primeros seis meses post cirugía bariátrica	Determinar a ingestão calórica e macronutriente em indivíduos de ambos os sexos submetidos à GM e ao BPG nos primeiros seis meses do pós-operatório.	Estudo descritivo transversal	O presente estudo mostra baixa ingestão de calorias e macronutrientes durante os primeiros 6 meses do pós-operatório em ambas as técnicas  O consumo de gordura é outro nutriente que é diminuído após a cirurgia.
9	(NICOLETTI et al., 2021)	Nutritional Inadequacies Among Post-bariatric Patients During COVID-19 Quarantine in Sao Paulo, Brazil	Avaliar a associação do consumo alimentar com estado nutricional, atividade física e fatores sociodemográficos no pré-operatório de cirurgia bariátrica.	Estudo de triagem	Observou-se que muitos pacientes não conseguiram cumprir a ingestão de proteína recomendada ao longo de uma ingestão relativamente alta de alimentos ultraprocessados.
10	(AĞBABA; OZCAN; ÖREN, 2021)	Determining the relationship of diet quality with weight change, body mass index, and depression in women who had undergone sleeve gastrectomy: a cross-sectional descriptive study	Determinar a relação de qualidade da dieta em mulheres com mudança de peso, índice de massa corporal (IMC) e depressão um ano após a gastrectomia da manga.	Descritivo transversal	A taxa de perda de peso em excesso foi elevada em pacientes com boa qualidade alimentar, e os escores de IMC e depressão foram baixos . A qualidade da dieta foi encontrada negativamente correlacionada com os escores de peso corporal, IMC e depressão e positivamente correlacionada com o excesso de perda de peso

11	(ALTHUMIR I et al., 2021).	Food Taste, Dietary Consumption, and Food Preference Perception of Changes Following Bariatric Surgery in the Saudi Population: A Cross-Sectional Study	Descrever as mudanças de percepção relatadas pelo paciente relacionadas às preferências alimentares, ao consumo e às alergias alimentares dos participantes submetidos à cirurgia bariátrica e comparar o consumo alimentar com participantes que não fizeram cirurgia bariátrica na Arábia Saudita	análise secundária da Sharik Diet and Health National Survey (SDHNS)	Mais de 36% das pessoas que fizeram cirurgia bariátrica experimentaram alterações no gosto alimentar, e cerca de 15% relataram queda nas reações alérgicas aos alimentos. Além disso, 68,1% apresentaram mudanças na preferência alimentar, começando a favorecer um novo alimento ou não favorecendo mais um.
12	(OSTAD et al., 2021)	Macro- and Micro-nutrient Intake Adequacy in Gastric Bypass Patients after 24 Months: a Cross-sectional Study	Avaliar a ingestão alimentar, micro e macronutrientes nos pacientes submetidos ao GBS e determinar as possíveis associações com alterações de peso	Estudo transversal	As quantidades de consumo de proteína bem como fibras, e alguns micronutrientes (vitamina B9, E, K, B5 e D3) foram menores do que as quantidades recomendadas. Com base nos achados, os pacientes submetidos ao GBS apresentaram ingestão inadequada de macro e micronutrientes após 24 meses.
13	(ERDEM; MERT-BIBEROĞLU ; TAŞKIN, 2022).	The Relationship between Bariatric Food Pyramid and Long-Term Anthropometric Measurements of Patients Undergoing Bariatric Surgery	Avaliar como o cumprimento da pirâmide afeta a mudança antropométrica em pacientes submetidos à cirurgia bariátrica, dependendo do período após a cirurgia.	Estudo transversal	Observou-se que a quantidade de proteína consumida pelos pacientes foi suficiente, o cereal foi elevado e a fruta foi insuficiente. Pacientes que consumiram alimentos que não foram recomendados diminuíram a perda de peso.

Fonte: Próprio autor, 2022

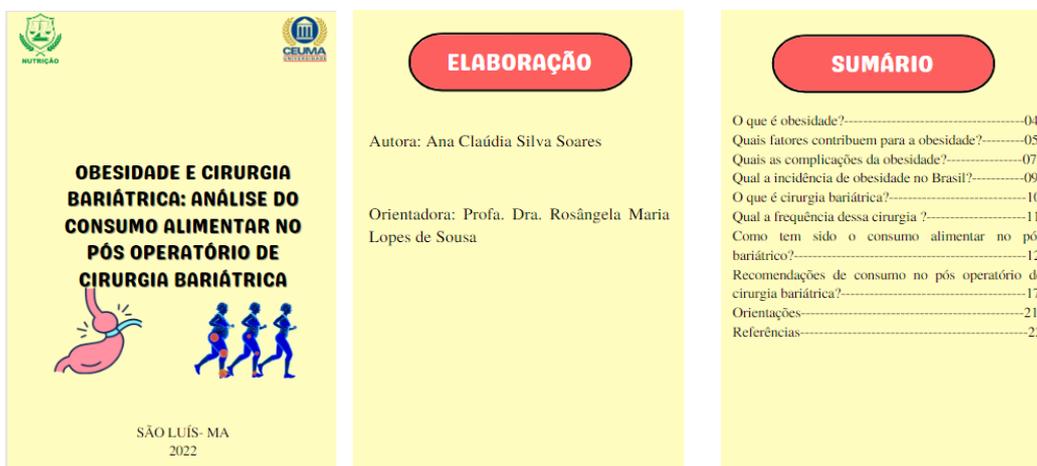
Considerando os achados das referências bibliográficas pesquisadas os materiais e/ou materiais educativos parecem ser ferramentas valiosas diante do que se observa com estudos na área sobre obesidade e cirurgia bariátrica ao se analisar o consumo alimentar de indivíduos no período pós operatório dessa clínica.

A partir do que já foi definido a cartilha recebeu o tema “Obesidade e Cirurgia Bariátrica: Análise do Consumo alimentar no pós operatório de cirurgia bariátrica”, composta por 26 páginas, sendo destas 20 destinadas ao conteúdo textual.

Por conseguinte, é descrita a composição da cartilha:

As figuras 2 e 3, diz respeito a capa com título, conta capa com o nome do autor e orientador, sumário com todos os capítulos e páginas referentes a cartilha, conceito de obesidade e quais os seus fatores de risco.

**Figura 2:** Capa, contra capa, sumário.



Fonte: Próprio autor, 2022

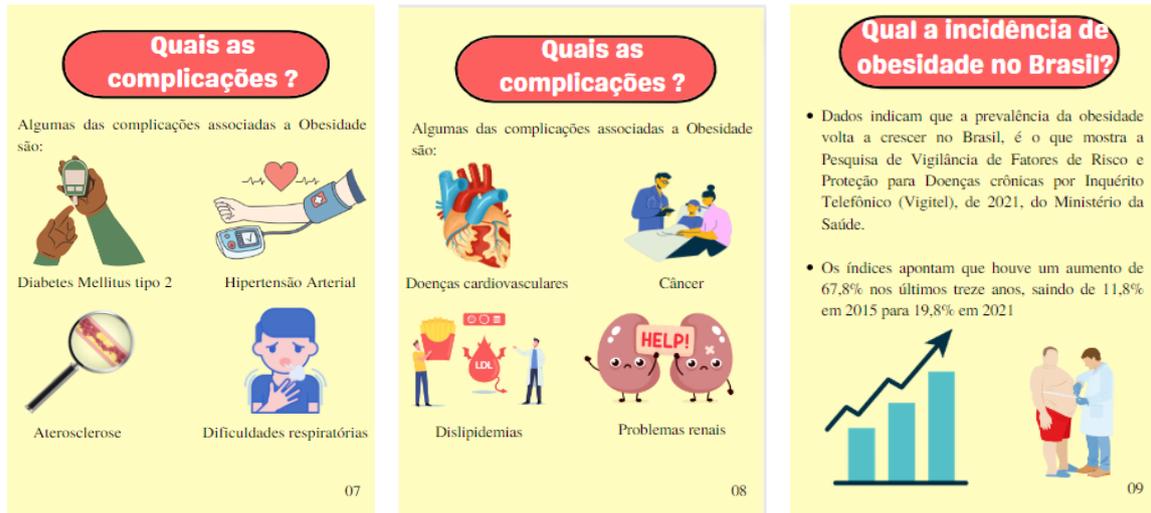
**Figura 3:** O que é obesidade e fatores de risco.



Fonte: Próprio autor, 2022

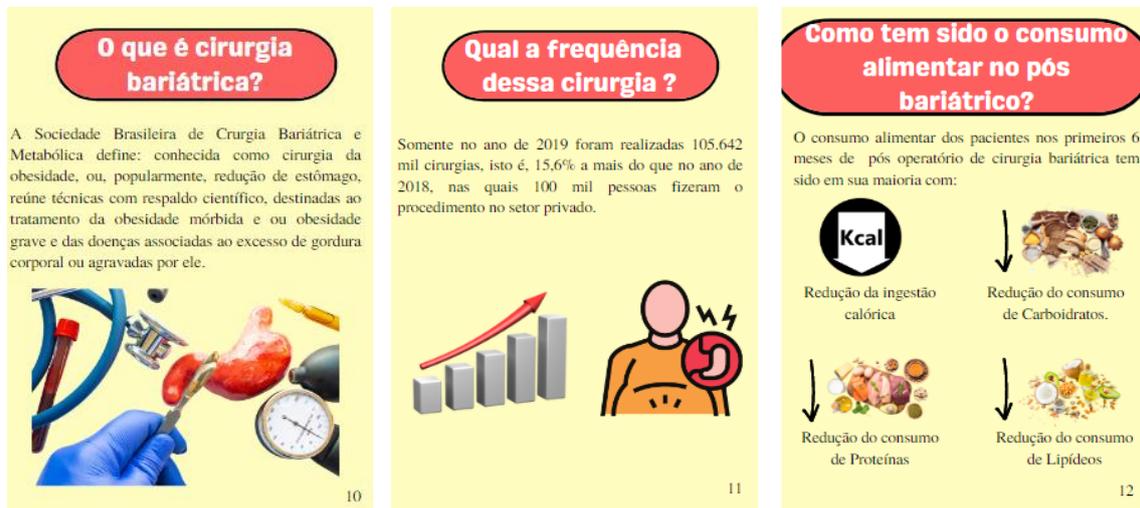
Nas figuras 4 e 5, tem-se: Quais as complicações, incidência de obesidade no Brasil, conceito e frequência de cirurgia bariátrica e análise do consumo alimentar no pós cirurgia bariátrica.

Figura 4: Quais as complicações e qual a incidência de obesidade no Brasil.



Fonte: Próprio autor, 2022

Figura 5: Conceito e frequência de cirurgia bariátrica e análise do consumo alimentar no pós operatório de Cirurgia bariátrica.



Fonte: Próprio autor, 2022

Nas figuras 6 e 7, é demonstrado as páginas que dizem respeito à: análise do consumo alimentar no pós cirurgia bariátrica, recomendações de consumo no pós operatório de cirurgia bariátrica.

Figura 6: análise do consumo alimentar no pós operatório de Cirurgia bariátrica.



Fonte: Próprio autor, 2022

Figura 7: análise do consumo alimentar e recomendações de consumo no pós operatório de cirurgia bariátrica.



Fonte: Próprio autor, 2022

Na figura 8 , tem-se, recomendações de consumo no pós operatório de cirurgia bariátrica, orientações gerais a respeito de alimentação.

Figura 8: recomendações de consumo no pós operatório de cirurgia bariátrica e orientações gerais.



Fonte: Próprio autor, 2022

O conteúdo foi bem intercalado com textos breves e objetivos, respeitando uma sequência lógica de tópicos e com diversas ilustrações, para fixar e reforçar o aprendizado.

Materiais educativos, a exemplo da cartilha, permitem que a educação nutricional aconteça de forma clara e que desperta no leitor o apreço pelo autocuidado, ademais, a sua divulgação facilitaria o processo educativo prestado pelos profissionais da área da saúde. Assim, promovendo saúde e aperfeiçoando conhecimento (GONÇALVES et al., 2019).

Todos os detalhes da cartilha, foram pensados de modo a facilitar a leitura e fixação de conteúdo pelo leitor, evitando linguagens muito técnicas e longas.

Uma cartilha bem escrita, com informações selecionadas, acessíveis e com fácil entendimento, facilita o conhecimento e a adesão do paciente, desenvolve atitudes e habilidades que favorecem o desenvolvimento da autonomia, fazendo com que os pacientes sejam capazes de compreender como as próprias ações ditam e influenciam seu padrão de saúde, nesse caso, como suas atitudes impactam na perda de peso e na qualidade de vida no pós operatório imediato e a longo prazo (FERREIRA et al., 2022; SILVA et al., 2019).

Nesse sentido, a construção técnica de um material educativo é uma forma de promover saúde, com informações, precisas e relevantes.

## CONCLUSÃO

Conforme aponta a literatura, avaliar o consumo alimentar em pacientes que foram submetidos à cirurgia bariátrica, bem como relações com questões emocionais, sociais, econômicas permite intervenções precoces e de prevenção específicas, gerando maior eficácia na perda de peso.

Desta forma, ao criar um material didático sobre a análise desse consumo, espera-se que isso possa ajudar na compreensão desses pacientes quanto ao impactos que sua alimentação irá ter sobre os resultados da cirurgia, que escolhas alimentares saudáveis trazem benefícios a curto e longo prazo, e determinam a sua qualidade de vida.

No entanto a cartilha ainda necessita de uma validação, para que dessa forma, a mesma seja aprimorada e enriquecida com substancial conhecimentos e possa ser utilizada com muito mais eficiência na educação nutricional de pacientes submetidos ou que irão se submeter a cirurgia bariátrica.

## REFERÊNCIAS

AĞBABA, N.; OZCAN, B. A.; ÖREN, G. Determinar la relación de la calidad de la dieta con el cambio de peso, el índice de masa corporal y la depresión en mujeres sometidas a una gastrectomía en manga: un estudio descriptivo transversal. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, v. 25, n. 3, p. 269–278, 2021.

ALTHUMIRI, N. A. et al. Food Taste, Dietary Consumption, and Food Preference Perception of Changes Following Bariatric Surgery in the Saudi Population: A Cross-Sectional Study. *Nutrients* 2021, Vol. 13, Page 3401, v. 13, n. 10, p. 3401, 27 set. 2021.

ASSAKRAN, B. S. et al. Dietary assessment and patient-perspective reasons for poor adherence to diet and exercise post bariatric surgery. *BMC Research Notes*, v. 13, n. 1, 1 dez. 2020.

DAMIN, D. H. DE C.; OLIVEIRA, M. R. M. DE; WEBER, T. K. Desfecho clínico tardio da cirurgia bariátrica: peso, técnica cirúrgica e consumo alimentar. *Repositório Institucional Unesp* Universidade Estadual Paulista (Unesp), , 2 jul. 2018. Disponível em: <<https://repositorio.unesp.br/handle/11449/154967>>. Acesso em: 5 out. 2022

ERDEM, N. Z.; MERT-BIBEROĞLU, F.; TAŞKIN, H. E. The Relationship between Bariatric Food Pyramid and Long-Term Anthropometric Measurements of Patients Undergoing Bariatric Surgery. *International Journal of Clinical Practice*, v. 2022, 2022.

FERRAZ-BANNITZ, R.; KASHYAP, S.; PATTI, M. E. Bariatric Surgery: It's Not Just Incretins! *The Journal of clinical endocrinology and metabolism*, v. 107, n. 2, p. E883–E885, 1 fev. 2022.

FERREIRA, A. P. et al. Construção e validação de cartilha de orientação perioperatória e segurança do paciente. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, v. 43, p. 20210175, 26 ago. 2022.

FINK, J. et al. Obesity Surgery. *Deutsches Arzteblatt international*, v. 119, n. 5, p. 70–80, 4 fev. 2022.

FU, R. et al. Bariatric surgery alleviates depression in obese patients: A systematic review and meta-analysis. *Obesity research & clinical practice*, v. 16, n. 1, p. 10–16, 1 jan. 2022.

GONÇALVES, M. DE S. et al. Construção e validação de cartilha educativa para promoção da alimentação saudável entre pacientes diabéticos. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde*, v. 32, p. 1–9, 4 jul. 2019.

MENDES, J. A.; BARBOSA, L. B. G. Avaliação do consumo de macro e micronutrientes de pacientes submetidos à gastroplastia redutora em uma clínica particular do Distrito Federal Evaluation of the consumption of macronutrients and micronutrients of patients submitted to reducing gastroplasty in a particular clinic of the Federal District. *J Health Sci Inst*, v. 37, n. 1, p. 54–63, 2019.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Vigilância de fatores de risco e proteção para doenças Crônicas por inquérito telefônico. Brasília: 2021.

MIRKIN, K.; ALLI, V. V.; ROGERS, A. M. Revisional Bariatric Surgery. *The Surgical clinics of North America*, v. 101, n. 2, p. 213–222, 1 abr. 2021.

NICOLETTI, C. F. et al. Nutritional Inadequacies Among Post-bariatric Patients During COVID-19 Quarantine in Sao Paulo, Brazil. *Obesity Surgery*, v. 31, n. 5, p. 2330, 1 maio 2021.

NÓBREGA, M. P. et al. Perfil alimentar e reganho de peso de pacientes submetidos à cirurgia bariátrica em um hospital universitário / Food profile and weight regain of patients submitted to bariatric surgery in an university hospital. *Brazilian Journal of Development*, v. 6, n. 12, p. 94771–94785, 5 dez. 2020.

OSTAD, A. N. et al. Macro- and Micro-nutrient Intake Adequacy in Gastric Bypass Patients after 24 Months: a Cross-sectional Study. *Clinical Nutrition Research*, v. 10, n. 4, p. 341, 2021.

PACCOU, J. et al. Bariatric surgery and skeletal health: A narrative review and position statement for management by the European Calcified Tissue Society (ECTS). *Bone*, v. 154, 1 jan. 2022.

PAIXÃO, A. L. et al. Perfil alimentar de pacientes pós cirurgia bariátrica. *RBONE - Revista Brasileira de Obesidade, Nutrição e Emagrecimento*, ISSN-e 1981-9919, Vol. 12, No. 71, 2018, págs. 391-399, v. 12, n. 71, p. 391–399, 2018.

PALACIO, A. C. et al. Ingesta calórica y de macronutrientes en los primeros seis meses post cirugía bariátrica. *Revista médica de Chile*, v. 149, n. 2, p. 229–236, 1 fev. 2021.

SILVA, E. L. O. DA et al. Métodos de elaboração de materiais de educação em saúde para adultos: revisão integrativa. *Saúde & Tecnologia*, n. 21, p. 60–67, 2019.

STENBERG, E. et al. Guidelines for Perioperative Care in Bariatric Surgery: Enhanced Recovery After Surgery (ERAS) Society Recommendations: A 2021 Update. *World journal of surgery*, v. 46, n. 4, p. 729–751, 1 abr. 2022.

VASCONCELOS, F. C. W. *Produtos Técnicos como Instrumentos de Divulgação Científica*. 1a ed. Curitiba: Appris, 2020.

ZAPAROLLI, M. et al. Food intake after bariatric surgery: An analysis of the macronutrients and adequacy of food groups to the specific pyramid. *Nutricion Clinica y Dietetica Hospitalaria*, v. 38, n. 1, p. 36–39, 2018a.

ZAPAROLLI, M. R. et al. Food intake evaluation during the first year of postoperative ofpatients with type 2 diabetes mellitus or glycemc alteration submitted toroux-en-y gastric bypass . *Arquivos Brasileiros de Cirurgia Digestiva : ABCD*, v. 31, n. 2, 2018b.

*Recebido em: 10/10/2022*

*Aprovado em: 12/11/2022*

*Publicado em: 17/11/2022*