RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

FMABC - 2026

FMABC - 2026

medway

RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

FMABC - 2026

Especialidade: Cirurgia Geral
Questão: 15
Assinale a alternativa que apresenta uma técnica considerada padrão-ouro em eficácia e tempo de seguimento na cirurgia bariátrica.

A. Banda gástrica ajustável.
B. Bypass gástrico em Y de Roux (RYGB).
C. Balão intragástrico.
D. Gastrectomia vertical (sleeve).

Recurso:

À Banca Examinadora da FMABC

Solicito ampliação do gabarito da questão15 para alternativas B e D como corretas.

Embora o bypass gástrico em Y de Roux (RYGB) seja historicamente reconhecido como padrão-ouro, a literatura contemporânea e os consensos internacionais mais recentes reconhecem a gastrectomia vertical (Sleeve) como procedimento consolidado, eficaz e com seguimento robusto, não podendo ser considerada resposta incorreta de forma absoluta.

A redação da questão utiliza o termo “padrão-ouro em eficácia e tempo de seguimento”, sem restringir a técnica a um único procedimento histórico, o que permite interpretação ampliada e atualizada, compatível com a evolução da cirurgia bariátrica.

O Sleeve gástrico apresenta perda ponderal sustentada semelhante ao RYGB em múltiplos estudos randomizados e metanálises. Mostrando excelente controle de comorbidades. Sendo que os resultados metabólicos são não inferiores ao bypass.

Além disso, o Sleeve deixou de ser procedimento “novo”: Há seguimento superior a 10–15 anos em grandes coortes. E atualmente, é a cirurgia bariátrica mais realizada no mundo, com enorme base de dados populacional. Portanto, não é adequado classificá-lo como técnica sem seguimento prolongado.

RECURSO PARA QUESTÃO

OBJETIVA

FMABC - 2026

Por fim, diversas sociedades científicas reconhecem o Sleeve como procedimento principal, e não apenas alternativo, tais como a:

- ASMBS (American Society for Metabolic and Bariatric Surgery)
- IFSO (International Federation for the Surgery of Obesity)
- SBCBM (Sociedade Brasileira de Cirurgia Bariátrica e Metabólica)

Essas entidades colocam o sleeve e o RYGB como técnicas de primeira linha, devendo a escolha ser individualizada conforme perfil do paciente.

Assim, a alternativa D não pode ser considerada incorreta, mas sim igualmente correta, tornando a questão passível de dupla resposta.

Diante do exposto, solicita-se respeitosamente que:

Seja aceita também a alternativa D (Gastrectomia vertical / sleeve) como resposta correta,

Referências científicas:

1. ASMBS Clinical Issues Committee.
   Peri-operative management of bariatric surgery patients.
   Surgery for Obesity and Related Diseases, 2020.
2. Angrisani L et al.
   Bariatric surgery worldwide 2018.
   Obesity Surgery, 2020.
3. Peterli R et al.
   Effect of Laparoscopic Sleeve Gastrectomy vs Roux-en-Y Gastric Bypass on Weight Loss in Patients with Morbid Obesity.
   JAMA, 2018.

4. SBCBM – Diretrizes Brasileiras de Cirurgia Bariátrica e Metabólica, últimas atualizações.
5. IFSO Global Registry Report, 2022.