CIRURGIA E MICROBIOTA INTESTINAL. QUAL A RELAÇÃO COM A BAIXA DA IMUNIDADE?

Neste conteúdo iremos abordar:

1. Alterações na microbiota intestinal e impacto no sistema imunológico;
2. Como o trauma cirúrgico afeta a microbiota intestinal do paciente?
3. Benefícios dos nutrientes imunomoduladores na microbiota intestinal do paciente cirúrgico.

Alterações na microbiota intestinal e impacto no sistema imunológico

O equilíbrio ou desequilíbrio da microbiota intestinal está diretamente relacionado com o organismo humano em todo o seu conjunto, incluindo o [sistema imunológico](#).¹

Isso ocorre porque aproximadamente 70% das células imunes de um indivíduo estão em seu intestino, de forma que as bactérias presentes neste local impactam no sistema imunológico em: ²

- Sua maturação;
- Seu desenvolvimento;
- Sua regulação.

A microbiota saudável tem influência nas respostas de defesa local contra patógenos provenientes de alimentos, bactérias residentes e outros microrganismos invasores³, atuando também fora do intestino e em outros órgãos, como nos pulmões e no trato urinário.⁴

No desequilíbrio ou disbiose, seja na estrutura, na diversidade ou na quantidade destas bactérias, o organismo fica mais fragilizado, apresentando maior risco de desenvolver doenças infecciosas, inflamatórias e imunomediadas. ^{3,5}

A disbiose pode ter causas associadas a problemas sofridos desde o nascimento, a exemplo da insuficiência de amamentação e uso precoce de antibióticos e problemas no trato gastrointestinal causados por maus cuidados e maus hábitos alimentares, além de fatores envolvidos no trauma cirúrgico. Algumas doenças, como a síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS) podem ter causas diretas de disbiose.³

A má nutrição e o mal funcionamento intestinal afetam o sistema imunológico, principalmente em sua função fagocitária, na produção de anticorpos e citocinas e na afinidade dos anticorpos com os antígenos.³

Como o trauma cirúrgico afeta a microbiota intestinal do paciente?

O estresse de uma cirurgia causa alterações na homeostase corporal e nas respostas: inflamatória local, sistêmica, endócrina, metabólica, humoral e imunológica de vários sistemas. As células inflamatórias são recrutadas para o local da lesão e secretam mediadores inflamatórios, tais como:⁶

- **Hormônios** - catecolaminas, hormônios adrenocorticotróficos - ACTH, cortisol e glucagon;
- **Citocinas** - fator de necrose tumoral –TNF- α ;
- **Interleucinas** - IL-1 β , IL-6, IL-8, IL-10 e outras;
- **Proteases**
- **Radicais livres;**
- **Eicosanoides;**
- **Reagentes de fase aguda;**
- **Fatores de crescimento.**

Assim, com a inflamação e o [estresse oxidativo](#) resultantes do trauma cirúrgico, altera-se o sistema imunológico e também a composição, a abundância, a função e o equilíbrio da microbiota intestinal do paciente. Este pode também, em muitos casos, já apresentar desequilíbrio e uma condição desfavorável na resistência a microrganismos patogênicos por disbiose antes do procedimento, sendo esta condição agravada pelo trauma anestésico e cirúrgico necessário para o tratamento da sua enfermidade.⁷

Apesar de não estar totalmente definida a forma como a microbiota é alterada no período pós-operatório, é bastante provável que as bactérias do intestino possam tornar-se mais virulentas e acabem por contribuir para o aumento da possibilidade de complicações cirúrgicas por fatores ligados ao procedimento, tais como:⁷

Uso de medicamentos, como a morfina e antibióticos

Hipóxia

Tipo e duração da cirurgia

Falta de nutrientes na luz intestinal

A cirurgia bariátrica modifica a microbiota intestinal, especialmente com aumento dos filos *Bacteroidetes* e *Proteobacteria* e a redução de *Firmicutes*. Estudos indicam a perda de peso e remissão de doenças como o diabetes tipo 2, como causas para essas mudanças, somando-se a modificações nos hábitos alimentares, principalmente pela redução do consumo de gorduras e aumento dos polissacarídeos, além de alterações no trânsito gastrointestinal e redução da acidez intestinal.⁸

Benefícios dos nutrientes imunomoduladores na microbiota intestinal do paciente cirúrgico

O estado nutricional de um paciente cirúrgico, bem como sua função imune, interfere diretamente no desfecho da cirurgia, melhorando ou piorando fatores como o risco de infecção e a facilidade ou dificuldade de cicatrização.⁹ Assim, está justificado o preparo imunológico do paciente através da utilização de uma terapia nutricional voltada à melhora das defesas do organismo, manutenção do estado nutricional e modulação da resposta inflamatória.^{9,10}

Para isso, a imunonutrição é utilizada com o objetivo de trazer benefícios para a imunidade.⁹

Benefícios da imunonutrição:⁹

- Modular favoravelmente a resposta inflamatória;
- Melhorar a resposta imunológica;
- Favorecer a cicatrização.

ÔMEGA-3

ARGININA

MICRONUTRIENTES

NUCLEOTÍDEOS

ANTIOXIDANTES

Para isso, utiliza-se comumente 3 ingredientes imunomoduladores: arginina, ômega 3 e nucleotídeos, apresentando benefícios para a imunidade e microbiota intestinal.³ São eles:

ARGININA

A arginina tem uma relevante ação protetora no processo de translocação bacteriana, melhorando a preservação da integridade da mucosa intestinal, contribuindo assim para o seu equilíbrio.¹¹ Além disso, a arginina atua de forma positiva para o paciente cirúrgico, estimulando a síntese proteica na produção de prolina, para a formação de colágeno e melhora da cicatrização, pela liberação do óxido nítrico, regulando a pressão sanguínea e a perfusão tecidual,¹² com atividade antimicrobiana e antitumoral, além da desintoxicação de amônia.¹³

ÔMEGA 3

Os ácidos graxos ômega 3 agem atenuando a inflamação que leva permeabilidade intestinal e prejuízos na microbiota, provavelmente pelo aumento de gêneros de bactérias que produzem ácidos graxos de cadeia curta, os quais possuem as propriedades anti-inflamatórias.¹⁴

Além disso, foram comprovadas alterações na microbiota após a suplementação com ômega 3, tais como: a diminuição na *Faecalibacterium* associada a um aumento nos *Bacteroidetes* e bactérias produtoras de butirato.¹⁴

NUCLEOTÍDEOS

Os nucleotídeos são os precursores dos ácidos nucleicos DNA e RNA, necessários para a síntese de proteínas celulares e fundamentais para a homeostase do sistema imunológico de indivíduos adultos, sendo o RNA responsável pelo aumento da contagem total de linfócitos (células de defesa do organismo), melhorando a resposta imunocelular e a resposta contra infecções.¹⁵

Concluimos que uma microbiota saudável, somada a outros fatores, pode ter grande influência no bom funcionamento do sistema imune, sendo especialmente importante para pacientes que passam por uma cirurgia.^{6,7}

Referências Bibliográficas:

1. Lei YM et al. The interplay between the intestinal microbiota and the immune system. Clin Res Hepatol Gastroenterol. 2015 Feb;39(1):9-19. Epub 2014 Nov 11. Review. PubMed PMID: 25481240; PubMed Central. [\(link\)](#)
2. Waitzberg D.L. Microbiota no paciente cirúrgico do aparelho digestivo: diagnóstico e manuseio. Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo. 2020;3(1):116-120.
3. Wagner N et. al. Mudanças na microbiota intestinal e uso de probióticos no pós-operatório de by-pass gástrico em Y-De-Roux e Gastrectomia Vertical Sleeve: uma revisão integrativa. ABCD, arq. bras. cir. dig. 31 (04). 2018. [\(link\)](#)
4. Diretriz ACERTO de intervenções nutricionais no perioperatório em cirurgia geral eletiva. Rev Col Bras Cir 2017; 44(6): 633-648. [\(link\)](#)
5. Marimuthu K, et. Al.. A meta-analysis of the effect of combinations of immune modulating nutrients on outcome in patients undergoing major open gastrointestinal surgery. Ann Surg 2012; 255(6): 1060-68. [\(link\)](#)
6. Viana M.L. Arginina no processo de translocação bacteriana: permeabilidade intestinal, vias de ação e resposta imunológica na obstrução intestinal induzida em camundongos. Faculdade de Farmácia da UFMG Belo Horizonte, MG 2010. [\(link\)](#)
7. Rosina K.T.C., Costa C.L. Uso de terapia nutricional imunomoduladora em pacientes politraumatizados: uma revisão da literatura. CERES; 2010; 5(2); 89-100. [\(link\)](#)
8. Almeida D.T. et al. La arginina en su contexto metabólico e fisiológico. Acta bioquím. clín. Latinoam 2003;37(2):165-179. [\(link\)](#)
9. Mairo F.G., Pellegrino G.I. Efeitos da alimentação na microbiota intestinal humana e em fatores de inflamação sistêmica: uma revisão bibliográfica. Universidade de São Paulo Faculdade de Saúde Pública Graduação em Nutrição. 2019. [\(link\)](#)
10. Borges M et. al. Ácidos graxos ômega-3, estado inflamatório e marcadores bioquímicos de pacientes com lúpus eritematoso sistêmico: estudo piloto. Revista Brasileira de Reumatologia Volume 57, Issue 6, 2017. [\(link\)](#)

Acompanhe as novidades do Avante Nestlé nas redes sociais:

Serviço de atendimento ao profissional de saúde: **0800-7702461**. Para solucionar dúvidas, entre em contato com seu representante.
Material destinado exclusivamente a profissionais de saúde. Proibida a distribuição aos consumidores.