

Significados atribuídos às mudanças ocorridas após a cirurgia bariátrica: uma análise à luz da Teoria Fundamentada

Meanings attributed to changes occurring after bariatric surgery: an analysis in the light of Grounded Theory

Significados atribuídos a los cambios ocurridos después de la cirugía bariátrica: un análisis a la luz de la Teoría Fundamentada

Aline Zulin¹

ORCID: 0000-0001-6749-762X

Anderson da Silva Rêgo¹

ORCID: 0000-0002-0988-5728

Fernanda Gatez Trevisan dos Santos¹

ORCID: 0000-0001-7082-6949

Luana Cristina Bellini Cardoso¹

ORCID: 0000-0001-8460-1177

José Luís Guedes dos Santos¹

ORCID: 0000-0003-3186-8286

Maria Aparecida Salci¹

ORCID: 0000-0002-6386-1962

Cremilde Aparecida Trindade Radovanovic¹

ORCID: 0000-0001-9825-3062

¹Universidade Estadual de Maringá, Maringá, Paraná, Brasil.

²Universidade Federal de Santa Catarina, Florianópolis, Santa Catarina, Brasil.

Como citar este artigo:

Zulin A, Rêgo AS, Santos FGT, Cardoso LCB, Santos JLG, Salci MA, et al. Meanings attributed to changes occurring after bariatric surgery: an analysis in the light of Grounded Theory. Rev Bras Enferm. 2022;75(4):e20210463. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2021-0463>

Autor Correspondente:

Aline Zulin

E-mail: aline_zulin@hotmail.com



EDITOR CHEFE: Antonio José de Almeida Filho

EDITOR ASSOCIADO: Hugo Fernandes

Submissão: 05-08-2021

Aprovação: 03-11-2021

RESUMO

Objetivos: compreender os significados atribuídos às mudanças vividas após cirurgia bariátrica por pessoas com obesidade. **Métodos:** trata-se de estudo de abordagem qualitativa, com referencial teórico no Interacionismo Simbólico; e metodológico, na Teoria Fundamentada nos Dados. Foram 12 participantes que realizaram a cirurgia bariátrica em dois serviços de saúde (clínica de cirurgia bariátrica; hospital geral). A coleta dos dados aconteceu entre julho e outubro de 2020, mediante entrevista do tipo intensiva. Os depoimentos foram gravados usando dispositivo eletrônico e transcritos integralmente. Os dados foram codificados no software MAXQDA 2020 e analisados à luz do referencial teórico adotado. **Resultados:** emergiram duas categorias: Reconstruindo uma vida social; e Redescobrir a autoestima. Da articulação dessas categorias, construiu-se o fenômeno "Resignificando a vida após a cirurgia bariátrica". **Considerações Finais:** a cirurgia bariátrica coadjuvava em mudanças significativas no cotidiano dos participantes, e o Interacionismo Simbólico permitiu a compreensão de como os participantes interpretaram os seus significados.

Descritores: Cirurgia Bariátrica; Interacionismo Simbólico; Enfermagem; Obesidade; Teoria Fundamentada.

ABSTRACT

Objectives: to understand the meanings attributed to the changes experienced after bariatric surgery by people with obesity. **Methods:** this is a study with a qualitative approach, with a theoretical framework in Symbolic Interactionism; and methodological, in the Grounded Theory. There were 12 participants who underwent bariatric surgery in two health services (bariatric surgery clinic; general hospital). Data collection took place between July and October 2020, through an intensive interview. Testimonies were recorded using an electronic device and transcribed in full. Data were coded in the MAXQDA 2020 software and analyzed considering the adopted theoretical framework. **Results:** two categories emerged: Rebuilding a social life; and Rediscovering self-esteem. From the articulation of these categories, the phenomenon "Re-signifying life after bariatric surgery" was constructed. **Final Considerations:** bariatric surgery contributed to significant changes in the daily lives of participants, and Symbolic Interactionism allowed the understanding of how participants interpreted their meanings.

Descriptors: Bariatric Surgery; Symbolic Interactionism; Nursing; Obesity; Grounded Theory.

RESUMEN

Objetivos: comprender significados atribuídos a cambios vividos tras cirugía bariátrica por personas con obesidad. **Métodos:** estudio de abordaje cualitativo, con referencial teórico en el Interaccionismo Simbólico; y metodológico, en la Teoría Fundamentada en los Datos. Fueron 12 participantes que realizaron la cirugía bariátrica en dos servicios de salud (clínica de cirugía bariátrica; hospital general). Recolecta de datos ocurrió entre julio y octubre de 2020, mediante entrevista del tipo intensiva. Las deposiciones grabadas usando dispositivo electrónico y transcritos integralmente. Datos codificados en el software MAXQDA 2020 y analizados basados en el referencial teórico adoptado. **Resultados:** emergieron dos categorías: Reconstruyendo una vida social; y Redescubriendo la autoestima. De la articulación de esas categorías, construido el fenómeno "Resignificando la vida tras la cirugía bariátrica". **Consideraciones Finales:** la cirugía bariátrica coadyuvó en cambios significativos en el cotidiano de los participantes, y el Interaccionismo Simbólico permitió la comprensión de como los participantes interpretaron sus significados.

Descritores: Cirugía Bariátrica; Interaccionismo Simbólico; Enfermería; Obesidad; Teoría Fundamentada.

INTRODUÇÃO

A obesidade é um problema de saúde pública, sendo considerada uma epidemia no mundo durante os últimos 20 anos, de modo que ações organizacionais e globais têm sido estabelecidas para combatê-la. A Organização Mundial da Saúde (OMS) destaca que há 1,9 bilhão de adultos com sobrepeso e mais de 650 milhões de adultos obesos mundialmente⁽¹⁾. No Brasil, a obesidade vem crescendo. Em 2020, no país, o excesso de peso foi de 55,4%, sendo ligeiramente maior entre os homens (57,1%) do que entre as mulheres (53,9%)⁽²⁾.

A OMS destacou que 63% das mortes são causadas por doenças não infecciosas⁽¹⁾, e essa taxa de mortalidade, mundialmente, está associada com o aumento da obesidade. Além disso, tal problema foi descrito como um fator de risco para diabetes, hipertensão, doenças coronárias, vasculares e câncer⁽³⁻⁵⁾.

Por ter causa multifatorial, a obesidade envolve fatores genéticos, ambientais, estilo de vida e fatores emocionais; por esse motivo, diferentes métodos têm sido empregados para seu tratamento, objetivando um resultado eficaz^(1,6). Entre os tratamentos, destacam-se a orientação nutricional com a introdução de alimentos saudáveis, a adesão à prática de atividade física regular, o apoio psicológico e o tratamento médico com a cirurgia bariátrica quando os resultados não são alcançados com as opções anteriores⁽⁷⁻⁹⁾.

As intervenções cirúrgicas bariátricas têm sido utilizadas como os métodos mais rápidos. Garantem a perda de peso e o controle de doenças associadas em pessoas com obesidade mórbida, mantendo o resultado em longo prazo⁽⁷⁻⁸⁾. Assim, a cirurgia bariátrica pode ser a oportunidade de reinserção social em face das situações de discriminação, intolerância e exclusão, ocasionadas pela obesidade mórbida. Devido a essa realidade, essa intervenção não é apenas por questão de saúde fisiológica, mas também por questão emocional, psicológica, de relação de bem-estar e de aceitação da autoimagem⁽¹⁰⁾.

A realização deste estudo é motivada pela carência de estudos qualitativos que busquem compreender os significados atribuídos às mudanças ocorridas na vida das pessoas submetidas a cirurgia bariátrica.

Diante desse contexto, questiona-se: Quais os significados atribuídos às mudanças experienciadas após a cirurgia bariátrica por pessoas com obesidade?

OBJETIVOS

Compreender os significados atribuídos às mudanças vividas após a cirurgia bariátrica por pessoas com obesidade.

MÉTODOS

Aspectos éticos

O desenvolvimento do estudo ocorreu em conformidade com os preceitos éticos dispostos na Resolução 466/12, do Conselho Nacional de Saúde. O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê Permanente de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (COPEP). Todas as entrevistas foram consentidas pelos

participantes com a assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE), após explicação do objetivo e do método do estudo. Os entrevistados foram identificados com a letra P de "participante", seguida pelo número que o identifica (P1, P2, P3 e assim por diante), garantindo o sigilo e anonimato durante todo o processo de pesquisa.

Referencial teórico-metodológico

Utilizou-se o Interacionismo Simbólico (IS) como referencial teórico e a Teoria Fundamentada nos Dados (TFD) como referencial metodológico, com base na perspectiva construtivista de Kathy Charmaz⁽¹¹⁾.

O IS tem por finalidade a apreensão do comportamento, de sentimentos e expectativas que fazem parte da comunicação simbólica. A simbologia permite, nesse cenário, a percepção dos processos interativos dinâmicos presentes nas relações entre sujeito e os elementos de interação⁽¹²⁻¹³⁾.

A TFD possui suas raízes no IS e é reforçada pela forma como as pessoas dão sentido às interações sociais⁽¹⁴⁾. Com isso, ela se torna apropriada, nesta pesquisa, para iluminar as experiências subjetivas dos participantes.

Procedimentos metodológicos

Tipo de estudo

O estudo consiste em uma abordagem qualitativa, vinculada à dissertação de mestrado "Ressignificando a vida após a cirurgia bariátrica". Para obter maior rigor metodológico, esta pesquisa segue a diretriz proposta pelo *Consolidated criteria for reporting qualitative research* (COREQ)⁽¹⁵⁾.

Cenário do estudo

O estudo foi desenvolvido em dois serviços de saúde: clínica de cirurgia bariátrica, que faz atendimento por convênio e particular no município de Maringá, estado do Paraná (PR), Brasil; e hospital geral, que atende pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), no município de Sarandi, na região metropolitana de Maringá.

Participantes e Fonte de dados

A pesquisa foi composta por 12 participantes que realizaram a cirurgia bariátrica. A busca pelos participantes foi realizada por meio dos prontuários nas duas instituições do cenário do estudo. Para a seleção do primeiro grupo amostral, adotaram-se os seguintes critérios de inclusão: ter idade igual ou superior a 18 anos e ter realizado cirurgia bariátrica no mínimo há seis meses. Foram excluídos os que não atendessem os contatos telefônicos após três tentativas em dias consecutivos.

O número de participantes da pesquisa seguiu o critério de saturação teórica, ou seja, a coleta é dada por suficiente quando não se encontram mais dados que desenvolvam as propriedades e dimensões de uma categoria, bem como quando as categorias já apresentam densidade explicativa capaz de responder, em conjunto, ao fenômeno de pesquisa⁽¹⁴⁾. Para a formação dos

grupos amostrais, os critérios foram determinados com base no processo de amostragem teórica proposto pela TFD.

Constituíram-se três grupos amostrais. O primeiro foi formado por cinco participantes que estavam com seis meses de pós-operatório. O intuito foi o de compreender a experiência desse participante e as primeiras mudanças ocorridas nesse processo.

Conforme a coleta e a análise dos dados foram ocorrendo, levantaram-se novas questões, evidenciando as mudanças perceptíveis após a cirurgia bariátrica. Assim, a cada entrevista, foram surgindo novos significados, sendo necessário buscar outros participantes de diferentes períodos de pós-operatório. Sendo assim, o segundo grupo amostral foi constituído por quatro participantes que estavam com 12 meses de pós-operatório. Como continuaram surgindo novos significados, formou-se o terceiro e último grupo amostral, composto por três participantes com 18 meses de pós-operatório.

Coleta e organização dos dados

A busca pelos participantes deu-se por meio dos prontuários das duas instituições selecionadas. Com a lista dos possíveis participantes, a pesquisadora contactou-os por ligação telefônica e apresentou os objetivos e o método da coleta de dados, com posterior convite para participação da pesquisa. Após o aceite, definiu-se o local de preferência do participante, que foi o domicílio ou uma sala reservada pela entrevistadora para tal.

A coleta dos dados ocorreu nos meses de julho a outubro de 2020, mediante entrevista individual do tipo intensiva⁽¹¹⁾, conduzida pela pesquisadora principal, que tem ampla experiência no atendimento no pré-operatório e pós-operatório de cirurgia bariátrica. Para dar início à coleta das informações, utilizou-se a seguinte questão norteadora: "O que mudou na sua vida após a cirurgia bariátrica?". Ainda, utilizou-se um roteiro com outras questões de apoio. As entrevistas tiveram duração média de 40 minutos; os depoimentos foram gravados com o auxílio de dispositivo eletrônico, transcritos na íntegra; e seus dados foram codificados com uso do software MAXQDA 2020. Destaca-se que nenhum participante solicitou exclusão das informações cedidas nas entrevistas.

Análise dos dados

Para a análise dos dados, foram utilizadas as seguintes etapas de codificação: inicial (linha a linha) e focalizada. Na codificação inicial, realizou-se a divisão e a denominação de cada segmento de dado em códigos que expressavam os significados presentes nas falas dos entrevistados. Ao todo, emergiram 344 códigos do processo de análise. Nessa fase inicial, cada linha, palavra ou fragmento foi analisado e codificado por meio do estabelecimento de uma palavra que refletiu a ação presente nos dados.

Na codificação focalizada, os códigos anteriores mais significativos foram classificados, integrados, sintetizados e organizados em categorias e subcategorias até se atingir o fenômeno ou categoria central da pesquisa. Assim, estabeleceu-se a relação entre todas as codificações para seguir o rigor metodológico, e construiu-se o fenômeno, que foi a ideia central adquirida por meio de ações ou interações conduzidas pelos participantes⁽¹¹⁾. O

fenômeno do estudo juntamente com as duas categorias e suas subcategorias serão apresentadas no Quadro 1.

Durante o processo de análise dos dados, a equipe da pesquisa se reuniu para discutir as codificações e contribuir com a organização do fenômeno central assim como das categorias e subcategorias.

O modelo teórico foi validado com cinco participantes, sendo um representante de cada grupo amostral, por intermédio de chamada de vídeo, via Google Meet. Foi apresentado o diagrama representativo do fenômeno e suas categorias, além do objetivo do estudo e os principais resultados de cada categoria. Solicitou-se, ao validador, que descrevesse sua compreensão do diagrama, avaliando se a sua experiência estava representada e se era pertinente com a situação vivenciada por ele. Todos ficaram satisfeitos e se identificaram com a teoria e com o esquema teórico.

RESULTADOS

Fizeram parte do estudo 12 participantes, sendo a maioria do sexo feminino (11), casada (8), com ensino superior completo (8) e com média de idade de 37,5 anos. As duas categorias e suas subcategorias, construídas com base na análise de dados, estão apresentadas no Quadro 1. Dessas categorias, obteve-se o fenômeno "Ressignificando a vida após a cirurgia bariátrica".

Quadro 1 – Fenômeno do estudo, categorias e subcategorias

FENÔMENO	CATEGORIA	SUBCATEGORIA
Ressignificando a vida após a cirurgia bariátrica	Reconstruindo uma vida social	- Recuperando a confiança em si mesmo - Superando o <i>bullying</i>
	Redescobrimdo a autoestima	- Reconhecendo-se uma pessoa renovada - Sentindo prazer em colocar uma roupa - Redescobrimdo a vida conjugal - Sentindo-se satisfeito com a cirurgia

Reconstruindo uma vida social

Com a perda de peso decorrente da cirurgia bariátrica alguns participantes relataram aumento da autoconfiança, repercutindo positivamente no desempenho das atividades profissionais e nos relacionamentos sociais.

Após fazer a cirurgia, eu tenho mais autoconfiança, me expor em uma conversa, antes eu ficava mais retraída. Porque eu sempre achava que eu iria ser julgada pela minha obesidade do que pelo que eu iria falar. Hoje eu consigo conversar mais, expor mais minha opinião. (P6)

Mudou a parte profissional, porque você sente mais confiança mesmo. As pessoas, infelizmente, não dão credibilidade para gordo, por mais inteligente e capacitada que a pessoa seja, entendeu? Se você não estiver dentro dos padrões da mídia você não é ninguém, você não tem valor, então isso mexe muito com a autoestima da gente! E, hoje não, eu vou em audiência em Londrina, Marialva tranquilamente, não me preocupo mais com os julgamentos. (P10)

Os participantes revelaram ter vivenciado experiências constrangedoras, como *bullying*, caracterizado por agressões verbais e psicológicas.

Eu sofria bullying por causa do meu peso, às vezes as pessoas me caracterizavam: "É a gordinha". E isso desde sempre, na verdade. Hoje, com a perda de peso, isso não acontece mais. (P5)

Tinha pessoas que olhavam e tiravam sarro, roupa que eu achava que estava boa para mim, e as pessoas falavam que não estava, davam risada, moças mais magras que passavam perto e falavam: "Olha como ela é gorda". Hoje é diferente, ninguém mais me incomoda com esses comentários. (P8)

Ressalta-se que os participantes referiram que, antes do procedimento cirúrgico, eram vítimas de *bullying*, recebiam julgamentos em razão da obesidade e sua aparência, levando-os ao constrangimento com consequente isolamento social. Após a realização da cirurgia bariátrica, isso não aconteceu mais, conforme pode ser observado nos relatos.

Redescobrimo a autoestima

O reconhecimento da imagem corporal, enquanto uma pessoa renovada, foi significativo para os participantes, por imputar mudanças à uma nova vida, uma nova chance. A satisfação com a imagem corporal, muitas vezes, era privada pela obesidade, mas, com a perda de peso, a autoestima se renovou, trazendo bem-estar e satisfação pessoal.

Depois que a gente opera, é como se fosse uma vida nova. É tudo novo, uma história nova que começa a ser escrita. Porque as pessoas começam a te olhar diferente, passam a te respeitar e a ver você. (P8)

O primeiro que a gente busca é a autoestima. Minha autoestima estava superbaixa, eu estava muito obeso, e fazer a cirurgia melhorou minha vida, minha autoestima. É muito satisfatório [...] a pessoa te vê na rua e fala: "Nossa, como você está diferente!". Isso é o que muda. (P3)

Os participantes também relataram o sentimento de prazer em colocar uma roupa de numeração menor e o poder de escolha.

Eu cheguei a usar calça 54. Daí um dia fui comprar uma e peguei a 46 e ficou grande, 44 ficou grande [...] menina, a 38 serviu para mim! Eu nem acreditava! (P10)

Ir na loja agora, qualquer roupa me serve, antigamente não! Nem era a roupa bonita, era a que servia, hoje eu posso ir em qualquer loja, que não vou ter dificuldade. (P12)

Observou-se, nos relatos dos participantes, que a intimidade e a relação interpessoal com o parceiro também eram afetadas pela obesidade. Salienta-se que o relacionamento se fortaleceu após os resultados da cirurgia bariátrica.

Antigamente meu marido não andava comigo de mão dada, eu estava com problema no meu relacionamento e junta tudo. Porque meu esposo não me procurava mais, não saía mais comigo. Hoje

só falta andar grudado comigo, e a vida conjugal melhorou muito. Então, eu vi que mudou bastante coisa. (P1)

Mudou tudo, o relacionamento com meu esposo, mudou tudo, sem dúvida nenhuma houve, sim, uma melhora na parte sexual, porque até nisso o sobrepeso acaba dificultando um pouco mais. Hoje consigo manter uma vida sexual mais ativa. (P2)

Os participantes expressaram satisfação com os resultados positivos advindos da perda de peso proporcionada pela cirurgia — por exemplo, nas atividades diárias.

Hoje eu consigo fazer as coisas básicas com facilidade, colocar um sapato, amarrar um sapato ou sandália, lavar um banheiro, limpar uma casa. Estou bastante satisfeita com a cirurgia, eu não tive nenhuma complicação. (P7)

Estou muito satisfeita com a cirurgia, fazia tudo de novo, foi uma das melhores escolhas que fiz. Eu não estava conseguindo por mim mesmo. Foi como uma mão que me ajudou a sair do sofrimento. (P6)

Estou feliz. Estou lisonjeada, porque eu não me arrependo um dia; e se eu tivesse que fazer novamente, eu faria. Foi a melhor decisão que eu tomei. (P4)

Da articulação entre as categorias e subcategorias realizadas com base nos significados atribuídos às mudanças experienciadas pelos participantes, obteve-se o fenômeno "Ressignificando a vida após a cirurgia bariátrica", representado pela reconstrução da vida social e pela redescoberta da autoestima, conforme se apresenta na Figura 1.



Figura 1 – Diagrama representativo do fenômeno e suas categorias

O diagrama indica a experiência vivenciada e os significados atribuídos às mudanças que existiram após a realização da cirurgia bariátrica, representando o processo na busca da resignificação da vida após a cirurgia bariátrica.

As mudanças apresentadas após o procedimento cirúrgico foram identificadas no processo de interação com outra pessoa, bem como consigo mesmo. Assim, os significados foram percebidos com base em melhoras significativas no cotidiano dos participantes: melhora da disposição, das interações sociais e do aumento da autoconfiança, com consequente avanço em sua vida social.

DISCUSSÃO

Diante dos resultados evidenciados nesta pesquisa, os significados atribuídos a determinados símbolos foram expressos de maneiras diferentes, representando a mudança após a cirurgia bariátrica baseando-se no processo de interação com outra pessoa, bem como consigo mesmo. Vivenciar o processo de transformação, após a cirurgia bariátrica, simbolizou-se positivamente para os

participantes da presente pesquisa, gerando satisfação de realizar as atividades diárias, laborais e sociais.

As alterações relatadas pelos participantes foram similares às encontradas em estudos incluídos em revisão integrativa da literatura⁽¹⁶⁾, na qual foi observado que as mudanças ocorridas após a cirurgia bariátrica perpassam aspectos físicos, psicoemocionais e relacionamentos interpessoais e que a maioria das mudanças se relacionaram com a perda de peso sustentada, melhora da qualidade de vida, da interação social e conjugal e aumento da autoestima.

Ainda, resultados identificados neste estudo corroboram pesquisa conduzida com homens que realizaram a cirurgia bariátrica: foi revelado que ser obeso é ter uma série de restrições — por exemplo, nas tarefas básicas do cotidiano, tais como amarrar o cadarço, levantar-se da cama, entrar e sair do carro e simplesmente caminhar. Também relataram que evitavam eventos sociais, por sentirem vergonha de sua imagem corporal. Porém, após a cirurgia, experienciaram melhora na saúde psicossocial e física⁽¹⁷⁾.

A cirurgia bariátrica pode repercutir de forma positiva na qualidade de vida⁽¹⁸⁻²⁰⁾. Nessa perspectiva, uma pesquisa com a população libanesa, objetivando medir a qualidade de vida em indivíduos obesos antes e depois da cirurgia bariátrica, identificou que a perda de peso influencia a melhora na autoestima, na atividade física, no desempenho no trabalho e no prazer sexual⁽²⁰⁾. Isso é ratificado pelo presente estudo, em que os participantes expressaram melhoras em suas vidas, inclusive no relacionamento conjugal.

Embora a diminuição do peso tenha sido a primeira transformação perceptível no pós-operatório, outras alterações foram expressas como significativas, tais como o desenvolvimento e o estabelecimento de novos comportamentos e estilo de vida. Observou-se, de forma geral, que a maioria dos participantes relatou a melhora nas condições clínicas, na autoestima, no relacionamento interpessoal e social, no trabalho, no interesse por sexo e na introdução de novos hábitos como a atividade física e a alimentação adequada.

Outros estudos também evidenciaram impacto positivo na saúde física e mental dos participantes, refletindo melhorias em suas vidas⁽²¹⁻²³⁾, melhora na autoestima, na atividade física, na vida social, no desempenho no trabalho, no prazer sexual e na abordagem alimentar⁽²³⁻²⁵⁾.

A vida social dos participantes da presente pesquisa melhorou após realizarem a cirurgia bariátrica, convergindo com resultado encontrado em estudo realizado nos Estados Unidos, em que as mudanças psicossociais consistiram na melhora na saúde mental, aumento da autoconfiança e melhoria do relacionamento interpessoal com cônjuges, amigos, colegas de trabalho e vida social⁽²⁶⁾.

Diante dos resultados evidenciados neste trabalho, os significados atribuídos a determinados símbolos foram expressos de maneiras diferentes, representando a mudança após a cirurgia por meio do processo de interação com outra pessoa, bem como consigo mesmo, representado pelo IS como *Self*.

Nesse sentido, a cirurgia bariátrica permitiu, aos participantes, uma melhor satisfação de vida, possibilitando socialização, bem como o restabelecimento de suas potencialidades que, muitas vezes, eram desprezadas. Permitiu compreender conflitos e indefinições referentes à vida profissional, afetiva, social, familiar e psicológica⁽²⁷⁾.

Cada participante determinou um ou vários significados que a situação de vida depois da cirurgia bariátrica representou. Eles utilizaram-se de símbolos verbais, transmitindo a mensagem desejada;

e, com esses símbolos, elaboraram-se os significados, que podem mudar com o processo de interação, permitindo compreender como celebrar seu autoconceito e a capacidade de se perseverar e de se relacionar de forma adequada ou não, consigo mesmo e com seu contexto social.

Na perspectiva do IS, o significado é um elemento importante para a compreensão do comportamento humano, das interações e dos processos vivenciados. A essência do IS são os significados elaborados pelos indivíduos tendo por base os comportamentos, ações e reações interativas vivenciadas no cotidiano da sociedade. Dessa forma, o símbolo corresponde às representações metafóricas e hipotéticas que o indivíduo faz das relações sociais⁽²⁸⁾.

Na presente pesquisa, os significados atribuídos pelos participantes desvelaram que a perda de peso contribuiu para que suas vidas melhorassem significativamente, alcançando resultados positivos relacionados ao aumento da autoestima, satisfação em relação ao corpo, melhora nas relações interpessoais e função sexual. Emergiu, dessa maneira, o fenômeno “Ressignificando a vida após a cirurgia bariátrica”, pelo qual se verificou que a Teoria Fundamentada nos Dados apoiada no Interacionismo Simbólico mostrou-se adequada para a pesquisa. Buscou-se compreender a ação humana por meio dos significados que as coisas têm para os participantes, permitindo, dessa maneira, a compreensão de como eles interpretaram, significaram e resignificaram sua vida após a realização da cirurgia bariátrica.

O Interacionismo Simbólico vincula-se ao processo de interação no qual os indivíduos são ativos e aprendem a dar significado às coisas, valorizando o significado atribuído às suas experiências. Dessa forma, os participantes podem interagir, podem estar neste movimento de agir, perceber, interpretar e agir novamente, sendo atores e reatores dentro de um processo ativo no mundo⁽²⁹⁾.

Limitações do estudo

A limitação do presente estudo está no fato de que todos os participantes desta pesquisa tiveram êxito na cirurgia, ou seja, não participaram pessoas que tiveram complicações no pós-operatório. No entanto, destaca-se que o estudo respondeu ao objetivo proposto, compreendendo os significados atribuídos às mudanças ocorridas após a cirurgia bariátrica.

Contribuições para a área da enfermagem, saúde ou políticas públicas

Os resultados deste estudo poderão contribuir para a prática de enfermagem, de maneira que possam subsidiar os profissionais de saúde, motivando discussões com pessoas com obesidade sobre a importância da perda de peso para uma melhor qualidade de vida, a fim de diminuir as doenças associadas e aumentar a autoestima. Assim, haja vista que o profissional da enfermagem se compromete com a integralidade do cuidado, ressalta-se que é seu papel desenvolver estratégias e ações de cuidados, trabalhando com a prevenção e controle da obesidade, juntamente com a equipe multidisciplinar, conscientizando as pessoas com obesidade dos riscos a que estão expostas.

O IS e a TFD mostraram-se relevantes para contribuir na disseminação do conhecimento aos profissionais de saúde que atuam com pessoas com obesidade, especialmente com os indivíduos

que realizaram a cirurgia bariátrica. Além disso, auxiliaram no reconhecimento dos fatores que afetam a vida da pessoa com obesidade antes e após a cirurgia, ajudando no desenvolvimento de estratégias de cuidado no âmbito individual e coletivo que minimizem o estigma enfrentado, aumentando a autoestima, com consequente melhora da qualidade de vida.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Os achados deste estudo evidenciaram que a cirurgia bariátrica, além de contribuir para a perda de peso, coadjuvou em mudanças significativas no cotidiano dos participantes, com repercussões no contexto físico, emocional, profissional e social.

Apreender o significado dessas mudanças, na própria vida, os deixou satisfeitos com as atividades que agora desempenham

e com a mudança de comportamento refletida na melhora das condições clínicas, na aceitação de sua imagem corporal, no aumento da autoestima, na melhora do relacionamento interpessoal e social e do desejo sexual.

A autoaceitação proporcionou satisfação consigo mesmo, com consequente restabelecimento do prazer em viver. Destaca-se que o Interacionismo Simbólico permitiu a compreensão de como os participantes interpretaram, significaram e ressignificaram sua vida após a realização da cirurgia bariátrica.

FOMENTO

O presente trabalho foi realizado com apoio da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - Brasil (CAPES) - Código de Financiamento 001.

REFERÊNCIAS

1. World Health Organization (WHO). Global action plan for the prevention and control of noncommunicable diseases 2013-2020 [Internet]. Geneva: WHO; 2013[cited 2020 Dec 15]. Available from: http://www.who.int/cardiovascular_diseases/15March2013UpdatedRevisedDraftActionPlanAPPROVEDBYADG.pdf
2. Ministério da Saúde (BR). Vigitel Brasil 2019: vigilância de fatores de risco e proteção para doenças crônicas por inquérito telefônico: estimativas sobre frequência e distribuição sociodemográfica de fatores de risco e proteção para doenças crônicas nas capitais dos 26 estados brasileiros e no Distrito Federal em 2019. Brasília, DF: MS; 2020.
3. Lindekilde N, Gladstone BP, Lübeck M, Nielsen J, Clausen L, Vach W, et al. The impact of bariatric surgery on quality of life: a systematic review and meta-analysis. *Obes Rev*. 2015;16(8):639-651. <https://doi.org/10.1111/obr.12294>
4. Franssens BT, Hoogduin H, Leiner T, Graaf Yvan der, Visseren FLJ. Relation between brown adipose tissue and measures of obesity and metabolic dysfunction in patients with cardiovascular disease. *J Magn Reson Imaging*. 2017;46(2):497-504. <https://doi.org/10.1002/jmri.25594>
5. Kolotkin RL, Smolarz BG, Meincke HH, Fujioka K. Improvements in health-related quality of life over 3 years with liraglutide 3.0 mg compared with placebo in participants with overweight or obesity. *Clin Obes* 2018;8(1):1-10. <https://doi.org/10.1111/cob.12226>.
6. Leeners B, Geary N, Tobler PN, Asarian L. Ovarian hormones and obesity. *Hum Reprod Update*. 2017;23(3):300-21. <https://doi.org/10.1093/humupd/dmw045>
7. Alarcón Del Agua I, Socas-Macias M, Busetto L, Torres-Garcia A, Barranco-Moreno A, Garcia de Luna PP, Morales-Conde S. Post-implant analysis of epidemiologic and eating behavior data related to weight loss effectiveness in obese patients treated with gastric electrical stimulation. *Obes Surg*. 2017;27(6):1573-80. <https://doi.org/10.1007/s11695-016-2495-3>
8. Douglas TD, Stephens JW, Barry J, D Lee MD, Wilkinson LL. The influence of attachment orientation on weight loss, eating behavior and other health outcomes among patients undergoing bariatric surgery: a systematic scoping review. *Appetite*. 2020;147:104504. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2019.104504>
9. Diplom AF, Rose M, Ordemann J, Klapp BF, Ahnis A. Changes in self reported eating patterns after laparoscopic sleeve gastrectomy: a pre-post analysis and comparison with conservatively treated patients with obesity. *Surg Obes Relat Dis*. 2017;13(2):129-37. <http://doi.org/10.1016/j.soard.2016.08.003>
10. Pinto FRM, Silva CAB. Profile and perceptions of morbid obese Ceará men about obese life. *Rev Psicol Divers Saude*. 2019;8(2):192-205. <https://doi.org/10.17267/2317-3394rpdsv8i2.2392>
11. Charmaz K. A construção da teoria fundamentada: guia prático para análise qualitativa. Editora Penso; 2009.
12. Carvalho LS, Silva CA, Oliveira ACP, Camargo, CL. O interacionismo simbólico como fundamentação para pesquisas de Enfermagem pediátrica. *Rev Enferm UERJ*. 2007;15(1):119-24. <https://doi.org/10.5935/1676-4285.2007723>
13. Ennes MA. Interacionismo simbólico: contribuições para se pensar os processos identitários. *Perspectivas* [Internet]. 2013[cited 2021 Jan 20];43:63-81. Available from: <https://periodicos.fclar.unesp.br/perspectivas/article/view/5956/4859>
14. Rosa LS, Valadares GV, Silva ÍR. Meanings attributed to causes of accident with perforocortants: perception of nursing professionals. *REME*. 2018;22:e-1146. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20180077>
15. Souza VRS, Marziale MHP, Silva GTR, Nascimento PL. Translation and validation into Brazilian Portuguese and assessment of the COREQ checklist. *Acta Paul Enferm*. 2021;34:eAPE02631. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AO02631>
16. Zulin A, Rodrigues TFCS, Cardoso LCB, Santos FGT, Rêgo AS, Oliveira LDF, et al. Changes that occurred after bariatric surgery: an integrative literature review. *Res Soc Dev*. 2021;10(3):e31410313329. <https://doi.org/10.33448/rsd-v10i3.13329>

17. Edward K-L, Hii MW, Giandinoto J-A, Hennessy J, Thompson L. Personal descriptions of life before and after bariatric surgery from overweight or obese men. *Am J Mens Health*. 2018;12(2):265-73. <https://doi.org/10.1177/1557988316630770>
18. Major P, Pędziwiatr M, Dworak J, Pisarska M, Lasek A, Wierdak M, et al. The impact of preoperative body weight on quality of life after surgical treatment for morbid obesity. *Bariatr Surg Pract Patient Care*. 2016;11(4):147-52. <https://doi.org/10.1089/bari.2016.0020>
19. Oliveira LSF, Mazini Filho ML, Castro JBP, Touguinha HM, Silva PCR, Ferreira MEC. Bariatric surgery repercussions on the quality of life, biochemical profile, and blood pressure of patients with morbid obesity. *Fisioter Pesqui*. 2018;25(3):284-93. <https://doi.org/10.1590/1809-2950/17017725032018>
20. Akkayaoglu H, Çelik S. Eating attitudes, perceptions of body image and patient quality of life before and after bariatric surgery. *Appl Nurs Res*. 2020;53:151270. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2020.151270>
21. Nickel F, Schmidt L, Bruckner T, Büchler MW, Müller-Stich B-P, Fischer L. Influence of bariatric surgery on quality of life, body image, and general self-efficacy within 6 and 24 months: a prospective cohort study. *Surg Obes Relat Dis*. 2017;13(2):313-9. <https://doi.org/10.1016/j.soard.2016.08.017>
22. Castanha CR, Ferraz ÁAB, Castanha AR, Belo GQMB, Lacerda RMR, Vilar L. Evaluation of quality of life, weight loss and comorbidities of patients undergoing bariatric surgery. *Rev Col Bras Cir*. 2018;45(3):e-20181864. <https://doi.org/10.1590/0100-6991e-20181864>
23. Cherick F, Te V, Anty R, Turchi L, Benoit M, Schiavo L, et al. Bariatric surgery significantly improves the quality of sexual life and self-esteem in morbidly obese women. *Obes Surg*. 2019;29(5):1576-82. <https://doi.org/10.1007/s11695-019-03733-7>
24. Cecilio HPM, Sanches RCN, Radovanovic CAT, Marcon SS. Perceptions of obese women on sexuality. *REME*. 2014;18(4):955-60. <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20140070>
25. Alkassis M, Haddad FG, Gharios J, Noun R, Chakhtoura G. Quality of life before and after sleeve gastrectomy in Lebanese population. *J Obes*. 2019;1952538. <https://doi.org/10.1155/2019/1952538>
26. Griauzde DH, Ibrahim AM, Fisher N, Stricklen A, Ross R, Ghaferi AA. Understanding the psychosocial impact of weight loss following bariatric surgery: a qualitative study. *BMC Obes*. 2018;5:38. <https://doi.org/10.1186/s40608-018-0215-3>
27. Haddad MCL, Leroux AMR, Santos CF, Loman H, Oliveira SG. Qualidade de vida após gastroplastia. *Cienc Cuid Saude*. 2003;2(1):37-43 <https://doi.org/10.4025/ciencucuidsaude.v2i1.5566>
28. Copelli FHS, Alves MP, Santos JLG. Interacionismo simbólico como referencial teórico para Teoria Fundamentada nos Dados na pesquisa em enfermagem. In: Lacerda MR, Santos JLG, organizers. *Teoria fundamentada nos dados: bases teóricas e metodológicas*. Porto Alegre: Moria; 2019. Cap. 7, p. 181-96.
29. Charon JM. *Symbolic interactionism*. 3th ed. Englewood Cliffs: Prentice-Hall; 2004.