

Introdução: A obesidade pode afetar o tórax e o diafragma, determinando alterações na função respiratória mesmo quando os pulmões estão normais, devido ao aumento do esforço respiratório e comprometimento do sistema de transporte dos gases, hipertonia dos músculos do abdome. Como a obesidade é uma condição de vida limitante, esses pacientes são frequentemente encaminhados para cirurgia bariátrica, após falha de outras modalidades terapêuticas. **Objetivos:** Comparar a capacidade pulmonar e condição funcional do obeso mórbido submetido à cirurgia via laparotomia e laparoscopia. **Métodos:** Estudo de coorte com amostra de 20 pacientes obesos mórbidos submetidos à cirurgia para redução de peso, sendo que 10 submetidos à cirurgia via laparotomia e 10 por laparoscopia. Todos foram submetidos a uma avaliação fisioterapêutica, manovacuometria, espirometria e teste da caminhada dos 6 minutos (DTC6M) nos períodos de pré-operatório, alta hospitalar e um mês após a cirurgia. **Análise Estatística:** Foi utilizado o teste *T-Student* para comparar as variáveis simétricas, teste *Mann-Whitney* para as variáveis assimétricas, a ANOVA e o teste de *Friedman* para avaliar as medidas repetidas simétrica e assimétrica respectivamente nos diferentes momentos. Foi adotado como resultado significativo $p < 0,05$. **Resultados:** Em ambas as cirurgias, as variáveis VEF_1 , CVF, DTCM, $PI_{máx}$ e $PE_{máx}$ obtiveram uma diminuição significativa ($p < 0,05$) entre o pré-operatório e alta hospitalar. Comparando a alta hospitalar e um mês após procedimento, o VEF_1 , CVF, DTC6M e a $PE_{máx}$ obtiveram um aumento significativo em ambas as técnicas, porém na cirurgia via laparoscopia teve um aumento significativo na $PI_{máx}$. Comparando IMC no momento pré-operatório e um mês após, houve uma queda significativa. **Conclusão:** Através desse estudo, percebemos que a capacidade pulmonar e funcional estão diminuídas no pós-operatório

imediate em ambas as técnicas cirúrgicas, porém foi verificado uma maior vantagem na recuperação daqueles que realizaram a intervenção cirúrgica via laparoscopia.

Descritores: obesidade mórbida, capacidade pulmonar, cirurgia bariátrica.