

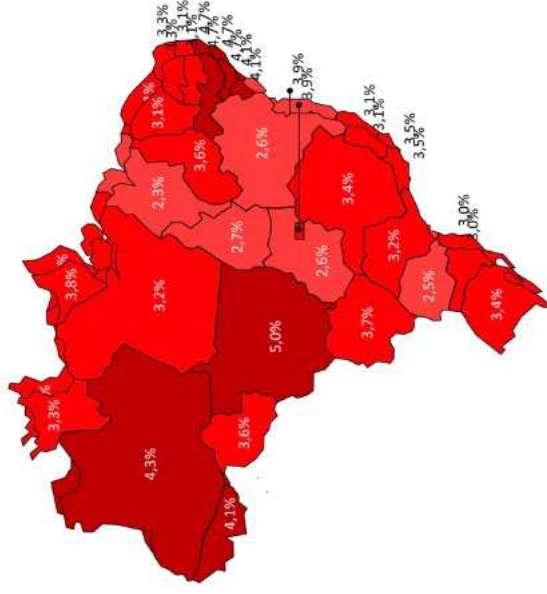
Audiência Pública

o diagnóstico e o tratamento da
obesidade em adultos e idosos



População elegível (%) à cirurgia bariátrica no Brasil

Prevalência da População Adulta com indicação para cirurgia bariátrica (%)



RO 45.360	AC 20.947	AM 110.219	RR 11.049	PA 176.705
AP 19.175	TO 28.315	MA 104.908	PI 81.204	CE 195.801
RN 82.056	PB 87.508	PE 314.516	AL 106.246	SE 65.030
BA 283.276	MG 546.534	ES 92.877	RJ 448.101	SP 1.078.929
PR 210.692	SC 161.203	RS 295.808	MS 72.410	MT 118.566
GO 130.017	DF 89.321	BR 4.976.774		



Indicação de cirurgia bariátrica Brasil - 2021

- População 212 milhões
- Adultos (18-65a): 169,6 milhões
- IMC 35 a 40 com comorbidades: 3,75 milhões
- IMC > 40: 2 milhões
- População elegível: 5,75 milhões
 - sistema privado: 1,28 milhões
 - sistema público: 4,47 milhões 77%

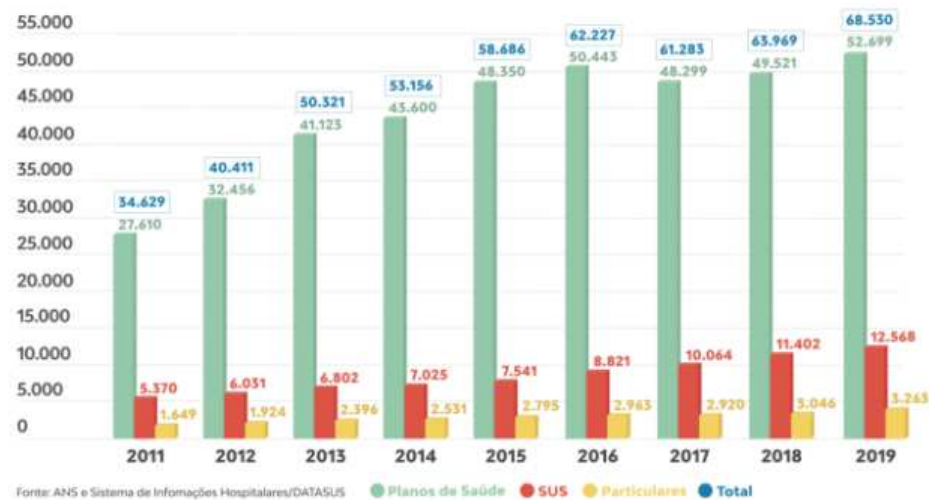
Serviços com Habilitação para a Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade -SUS (2021) (97 serviços Habilitados)



eaenda

CIRURGIA BARIÁTRICA NO SUS

Cirurgias Bariátricas no Brasil 2011-2019



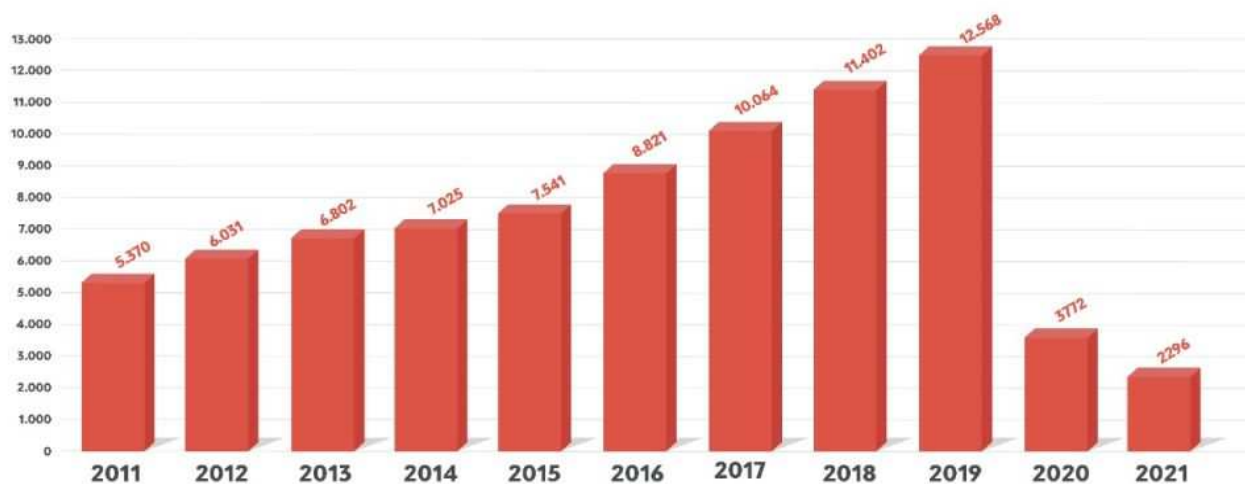
SUS – 18,3% das cirurgias

CIRURGIA BARIÁTRICA NO SUS

Números de Cirurgias Bariátricas realizadas pelo **SUS** entre os anos de

2011-2021

Queda 81,7%



Fonte: Sistema de Informações Hospitalares/DATASUS

Indicação de cirurgia bariátrica Brasil - 2021

População 212 milhões

Adultos (18-65a): 169,6 milhões

População elegível: 5,75 milhões

Estamos operando 1,2% dos elegíveis

Sistema privado: 1,28 milhões

Estamos operando 4,1% dos elegíveis

Sistema público: 4,47 milhões 77%

Estamos operando 0,3% dos elegíveis

CIRURGIA BARIÁTRICA NO SUS

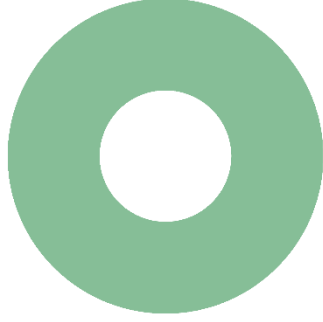
BARIÁTRICA POR ESTADO - SUS

UNIDADE DA FEDERAÇÃO	2017	2018	2019	2020	TOTAL
TOTAL	10.307	11.402	12.568	2.981	37.258
41 Paraná	5.888	6.692	7.456	1.489	21.525
35 São Paulo	1.598	1.613	1.636	448	5.295
31 Minas Gerais	847	938	944	281	3.010
32 Espírito Santo	653	666	656	226	2.201
43 Rio Grande do Sul	376	440	434	123	1.373
42 Santa Catarina	307	403	376	109	1.195
26 Pernambuco	256	190	204	48	698
52 Goiás	-	17	300	56	373
23 Ceará	92	92	137	40	361
24 Rio Grande do Norte	72	84	89	34	279
21 Maranhão	52	69	52	17	190
33 Rio de Janeiro	56	30	47	8	141
25 Paraíba	24	24	61	20	129
50 Mato Grosso do Sul	1	35	70	20	126
17 Tocantins	26	28	32	32	118
27 Alagoas	22	30	32	5	89
29 Bahia	18	23	23	12	76
28 Sergipe	7	23	5	8	43
12 Acre	12	3	10	3	28
53 Distrito Federal	-	2	4	-	6
22 Piauí	-	-	-	2	2

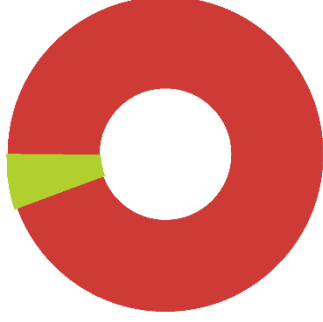
Cirurgia Bariátrica por técnica Minimamente Invasiva (videolaparoscopia)

Saúde Suplementar (Planos de Saúde) x SUS

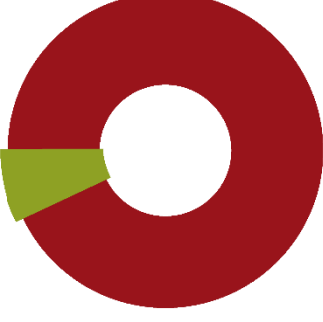
SAÚDE SUPLEMENTAR
2017 a 2020 (Videolaparoscopia)
196.938 cirurgias realizadas
100% 196.938 - Videolaparoscopia



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)
2017 a 2020 (Videolaparoscopia)
38.049 cirurgias realizadas
5,5% 2.118 - Videolaparoscopia
94,5% 35.931 - Laparotomia (Cirurgia aberta)



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)
2017 a 2021* (Videolaparoscopia)
40.345 cirurgias realizadas
7,2% 2.910 - Videolaparoscopia
92,8% 37.435 - Laparotomia (Cirurgia aberta)



Fonte:
Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Mapa Assistencial da Saúde Suplementar - 2017-2020 - Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

CIRURGIA BARIÁTRICA NO SUS



Total de cirurgias bariátricas realizadas pelo SUS nos estados alvo dos mutirões

Região/Unidade da Federação	2017	2018	2019	2020	2021	Total
.. São Paulo	1.598	1.613	1.636	659	607	6.113
.. Paraná	5.888	6.692	7.456	1.553	494	22.083
.. Pernambuco	256	190	204	92	155	897
.. Bahia	18	23	23	15	18	97

Total de cirurgias bariátricas realizadas APENAS por videolaparoscopia pelo SUS nos estados alvo dos mutirões

Região/Unidade da Federação	2017	2018	2019	2020	2021	Total
.. São Paulo	92	131	175	163	225	786
.. Paraná	-	3	3	1	14	21
.. Pernambuco	20	17	78	43	104	262
.. Bahia	6	6	13	9	17	51

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Notas:

Dados referentes aos últimos seis meses, sujeitos a atualização.

A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:

Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".

De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

DIABETES

No Brasil, **69.3% do total de mortes** são atribuídos a doenças crônicas não transmissíveis, como doenças cardiovasculares (30,4%), neoplasias (16.5%), doenças respiratórias (6,0%) e o **diabetes (5,3%).**¹

R\$ 463 milhões/ano
é o custo estimado total de **internações devido ao Diabetes e condições relacionadas**
(doenças cardiovasculares, renais, neurológicas, infecciosas e neoplasias).²

R\$ 96.9 milhões/ano
é o custo estimado total de **internações devido ao Diabetes.**²

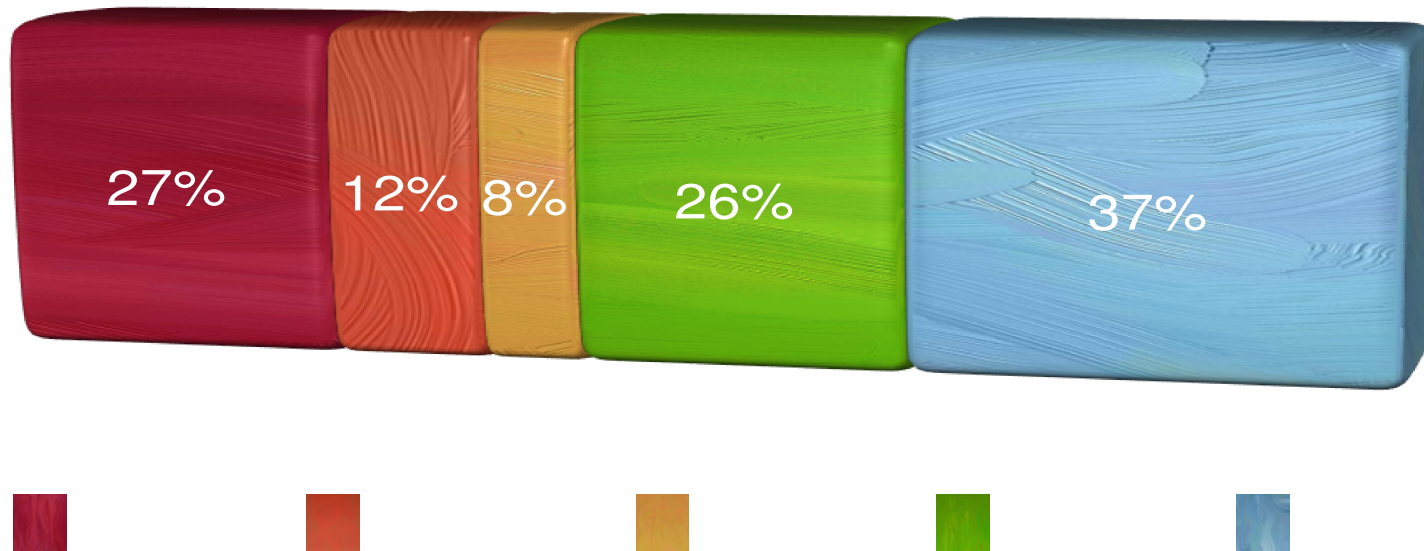
R\$ 338 milhões
foi a despesa anual em 2018 do Ministério da Saúde com insulinas³.

¹ Malta, D.C. et al (2014). Mortalidade por doenças crônicas não transmissíveis no Brasil e suas regiões, 2000 a 2011. Epidemiol. Serv. Saúde, 23(4):599-608

² Rosa, M.Q.M. et al (2018). Disease and Economic Burden of Hospitalizations Attributable to Diabetes Mellitus and Its Complications: A Nationwide Study in Brazil. International Journal of Environment Research and Public Health 15, 294.

³ Painel de Preços: Ministério do Planejamento.

Como está o controle glicêmico dos nossos pacientes?



Cirurgia Metabólica



RESOLUÇÃO CFM Nº 2.172/2017

[Publicada no D.O.U. em 27 dezembro de 2017. Seção I, p.205](#)

Reconhece a cirurgia metabólica para o tratamento de pacientes portadores de diabetes mellitus tipo 2, com IMC entre 30 kg/m² e 34,9 kg/m², sem resposta ao tratamento clínico convencional, como técnica não experimental de alto risco e complexidade.

• INDICAÇÃO PARA CIRURGIA

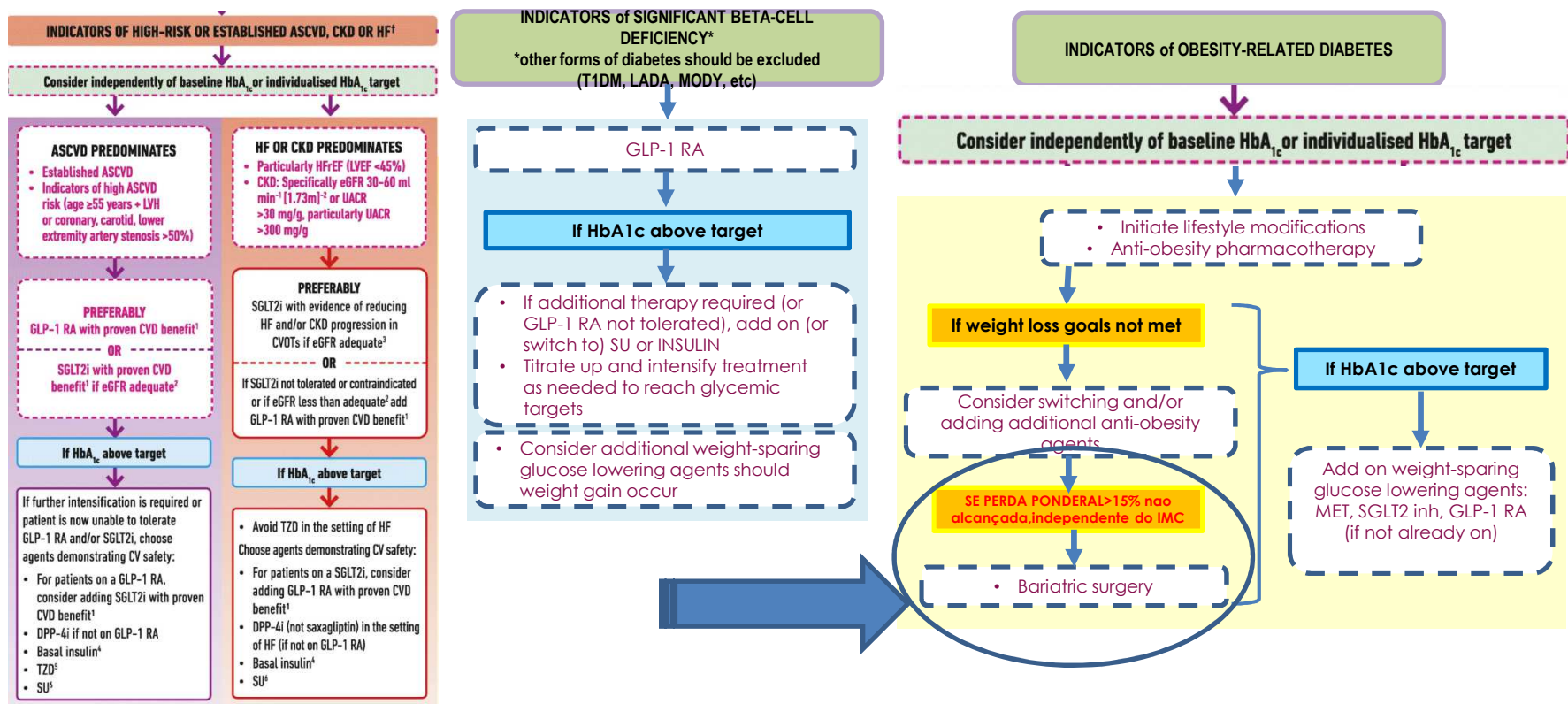
A indicação cirúrgica do paciente deve ser feita obrigatoriamente por 2 médicos especialistas em endocrinologia, mediante parecer fundamentado atestando a refratariedade ao tratamento clínico otimizado com uso de antidiabéticos orais e/ou injetáveis e com mudanças no estilo de vida.

• ELEGIBILIDADE PARA A CIRURGIA

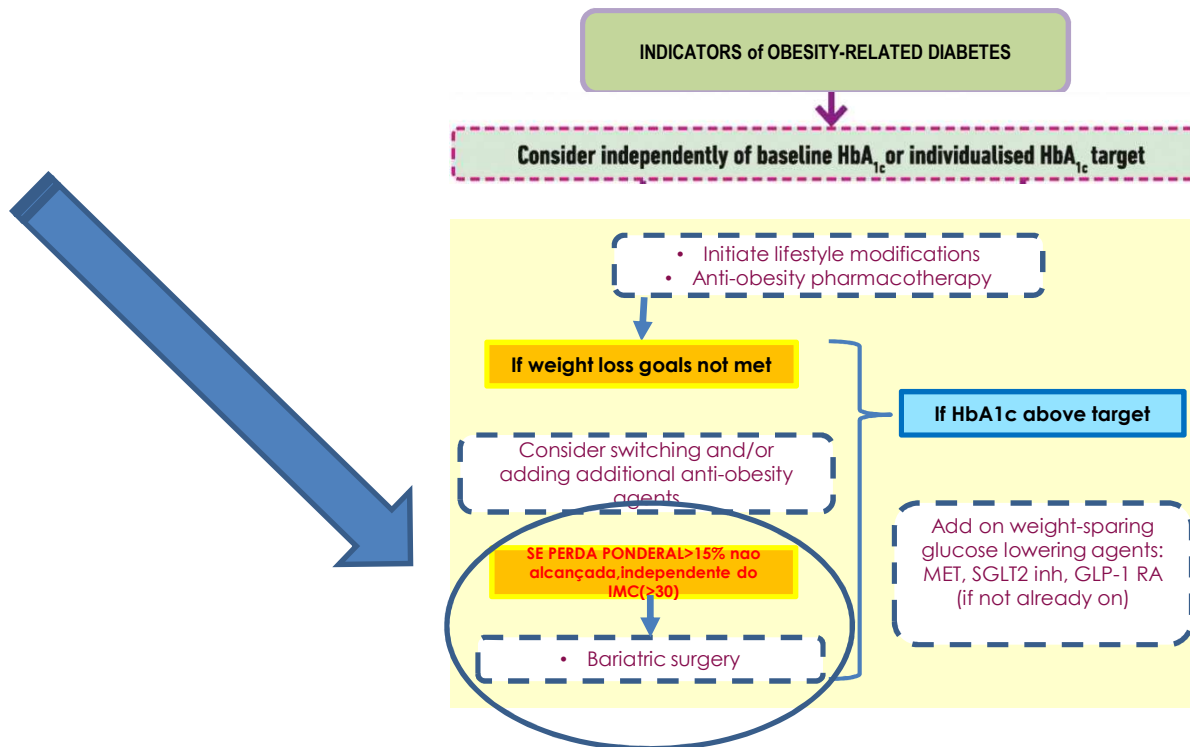
São considerados critérios essenciais para indicação de cirurgia metabólica para tratamento de diabetes mellitus tipo 2, para pacientes com IMC entre 30 kg/m² e 34,9 kg/m² (o paciente deverá preencher todos os critérios abaixo):

1. pacientes com IMC entre 30 kg/m² e 34,9 kg/m²;
2. idade mínima de 30 anos e máxima de 70 anos;
3. pacientes com diabetes mellitus tipo 2 (DM2) com menos de 10 anos de história da doença;
4. refratariedade ao tratamento clínico, caracterizada quando o paciente não obtiver controle metabólico após acompanhamento regular com endocrinologista por no mínimo dois anos, abrangendo mudanças no estilo de vida, com dieta e exercícios físicos, além do tratamento clínico com antidiabéticos orais e/ou injetáveis;
5. pacientes que não tenham contraindicações para o procedimento cirúrgico proposto.

Type 2 Diabetes Treatment Algorithm, *ADA/EASD, June 1st, 2022*



Type 2 Diabetes Treatment Algorithm, ADA/EASD, June 1st, 2022





MUITO OBRIGADO!