

Obesidade

como Política de Saúde Pública

Marcio Irita Haro

Coordenação Geral de Atenção Especializada
Departamento de Atenção Especializada e Temática
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Ministério da Saúde

Brasília/DF, 08 de outubro de 2019



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Organização do cuidado do sobrepeso e obesidade no SUS

Atos normativos:

- ❖ Portaria GM/MS nº 424 de 19 de março de 2013 - Redefine as diretrizes para a **organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso e obesidade** como linha de cuidado prioritária da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas.
- ❖ Portaria GM/MS nº 425 de 19 de março de 2013 - Estabelece regulamento técnico, normas e critérios para a **assistência de alta complexidade ao indivíduo com obesidade**.
- ❖ Ambas portarias incorporadas nas portarias de consolidação nº 2, 3 e 6 (2017).



Organização do cuidado do sobrepeso e obesidade no SUS

Componente da Atenção Primária:

- Vigilância Alimentar e Nutricional.
- Ações de promoção da saúde e prevenção do sobrepeso e da obesidade.
- Apoio ao autocuidado.
- Assistência terapêutica multiprofissional, inclusive após acompanhamento pós-operatório.
- Coordenação do cuidado.
- Acolhimento adequado.

Componente da Atenção Especializada – ambulatorial:

- Apoio matricial às equipes da APS.
- Assistência ambulatorial ($IMC \geq 30 \text{ Kg/m}^2$ com comorbidades e $\geq 40 \text{ Kg/m}^2$).
- Diagnóstico de casos para cirurgia.
- Assistência terapêutica multiprofissional pré-operatório e após acompanhamento pós-operatório.
- Organizar retorno à APS e/ou encaminhamento à AE-ambulatorial.



SISTEMAS DE APOIO E SISTEMAS LOGÍSTICOS
(exames, medicamentos, transporte)

Organização do cuidado do sobrepeso e obesidade no SUS

Componente da Atenção Especializada – hospitalar:

- Avaliação dos casos cirúrgicos.
- Organizar acesso à cirurgia.
- Tratamento cirúrgico.
- Cirurgia plástica reparadora.
- Assistência terapêutica multiprofissional pós- operatória.
- Organizar retorno à APS e/ou AE-ambulatorial.

Componente da Atenção Especializada – urgência e emergência:

- Assistência e primeiro cuidado até encaminhamento, se necessário.

SISTEMAS DE APOIO E SISTEMAS LOGÍSTICOS
(exames, medicamentos, transporte)

Obesidade na Atenção Especializada

Procedimentos constantes na Tabela SUS:

Técnicas para cirúrgicas bariátricas

1. Gastrectomia com ou sem desvio duodenal
2. Gastroplastia com derivação intestinal
3. Gastroplastia vertical com banda
4. Gastrectomia vertical em manga (Sleeve)
5. Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia –
Incluída em 2017 (SAS 482).

Técnicas para cirurgias reparadoras pós-cirurgia bariátrica

1. Dermolipectomia abdominal pós-cirurgia bariátrica
2. Dermolipectomia abdominal circunferencial pós-cirurgia bariátrica
3. Dermolipectomia braquial pós-cirurgia bariátrica
4. Dermolipectomia crural pós-cirurgia bariátrica
5. Mamoplastia pós-cirurgia bariátrica

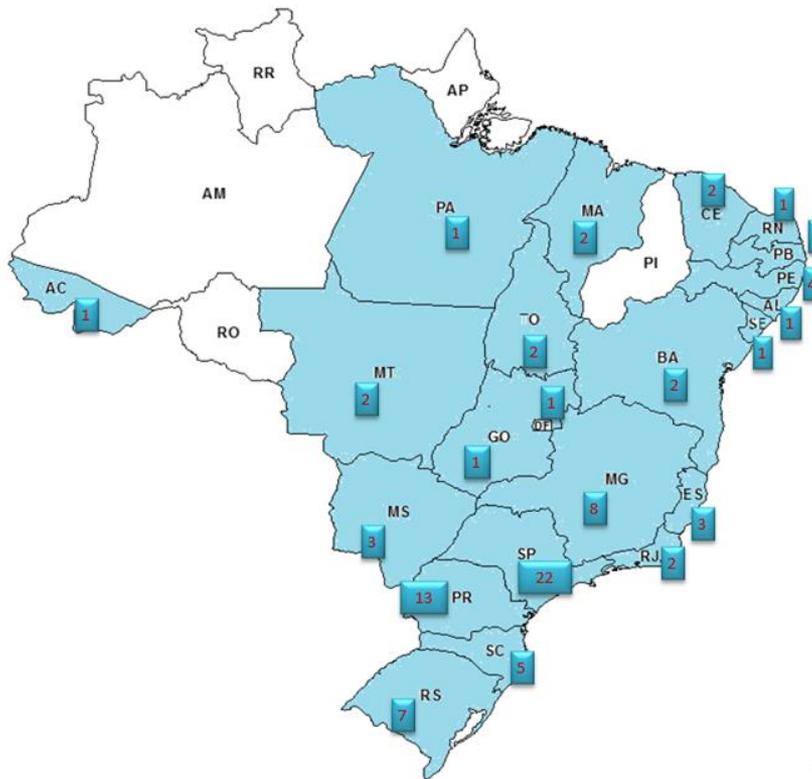
Acompanhamentos para cirurgia bariátrica

Acompanhamento de paciente pré-cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional

Acompanhamento de paciente pós-cirurgia bariátrica por equipe multiprofissional

Obesidade na Atenção Especializada

22 estados com 85 hospitais habilitados para a realização do tratamento cirúrgico



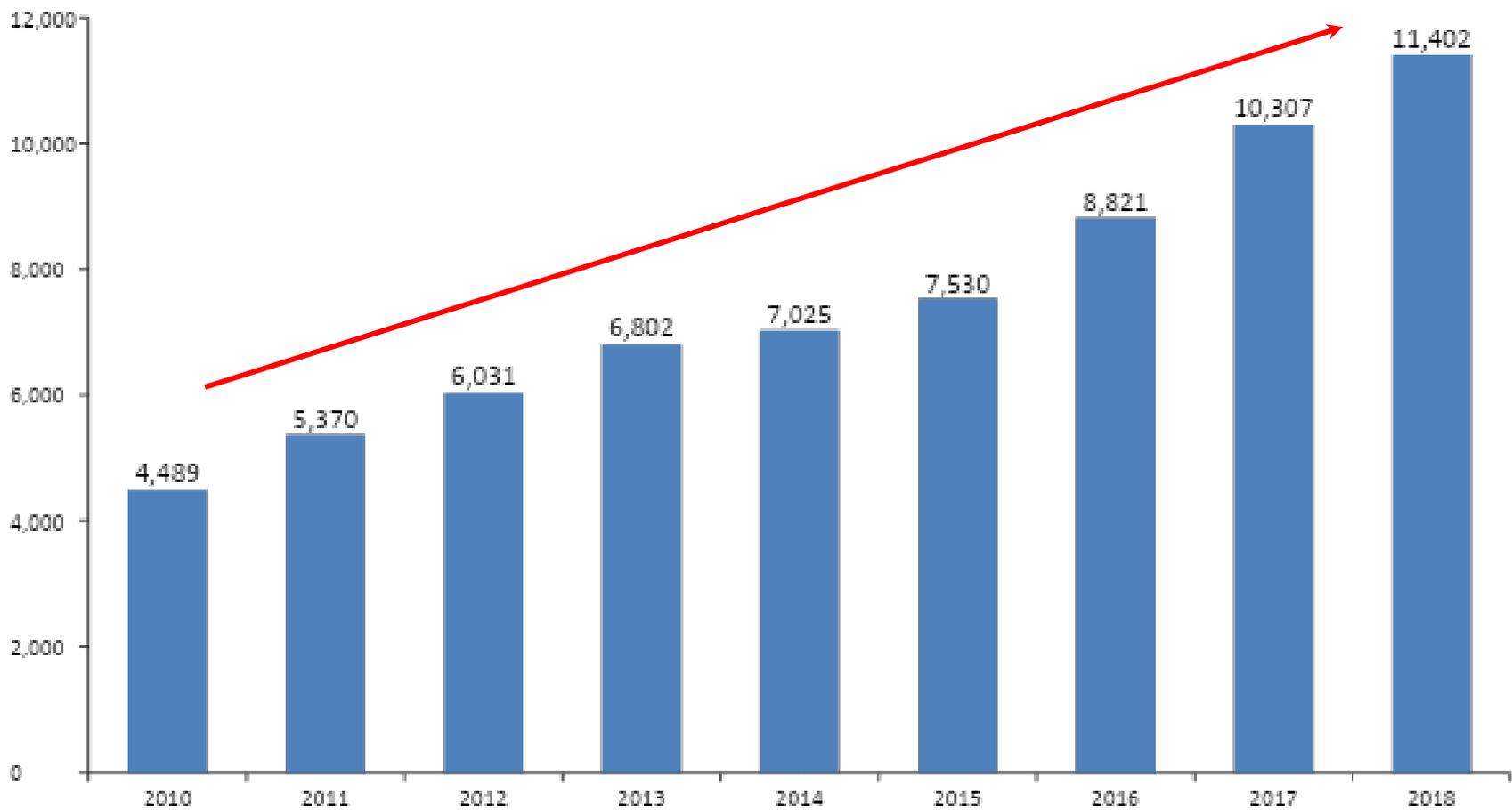
UF	Habilitados
Acre	1
Amapá	0
Amazonas	0
Pará	1
Rondônia	0
Roraima	0
Tocantins	2
Norte	4
Alagoas	1
Bahia	2
Ceará	2
Maranhão	2
Paraíba	1
Pernambuco	4
Piauí	0
Rio Grande do Norte	1
Sergipe	1
Nordeste	14

Distrito Federal	1
Goiás	1
Mato Grosso	2
Mato Grosso do Sul	3
Centro-Oeste	7
Espírito Santo	3
Minas Gerais	8
Rio de Janeiro	2
São Paulo	22
Sudeste	35
Paraná	13
Rio Grande do Sul	7
Santa Catarina	5
Sul	25
Total Brasil	85

Legenda: Em azul Estados com hospital habilitado para cirurgia bariátrica
Em branco Estados sem hospital habilitado para cirurgia bariátrica

Cirurgias bariátricas no SUS

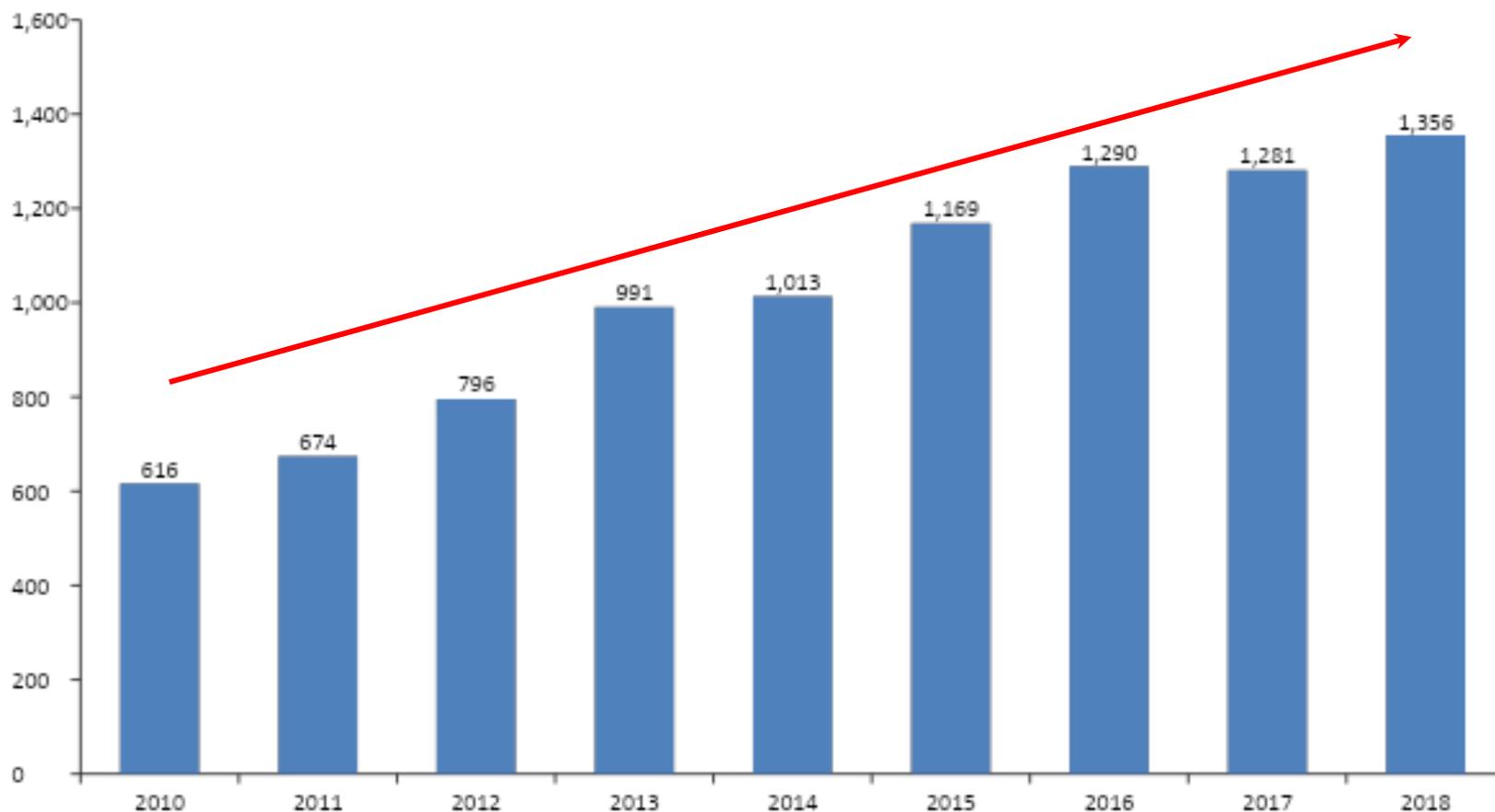
Taxa de crescimento em 9 anos = 154%



Fonte: Base de Dados do SIHSUS - Sistema de Informações Hospitalares. Abril, 2019.

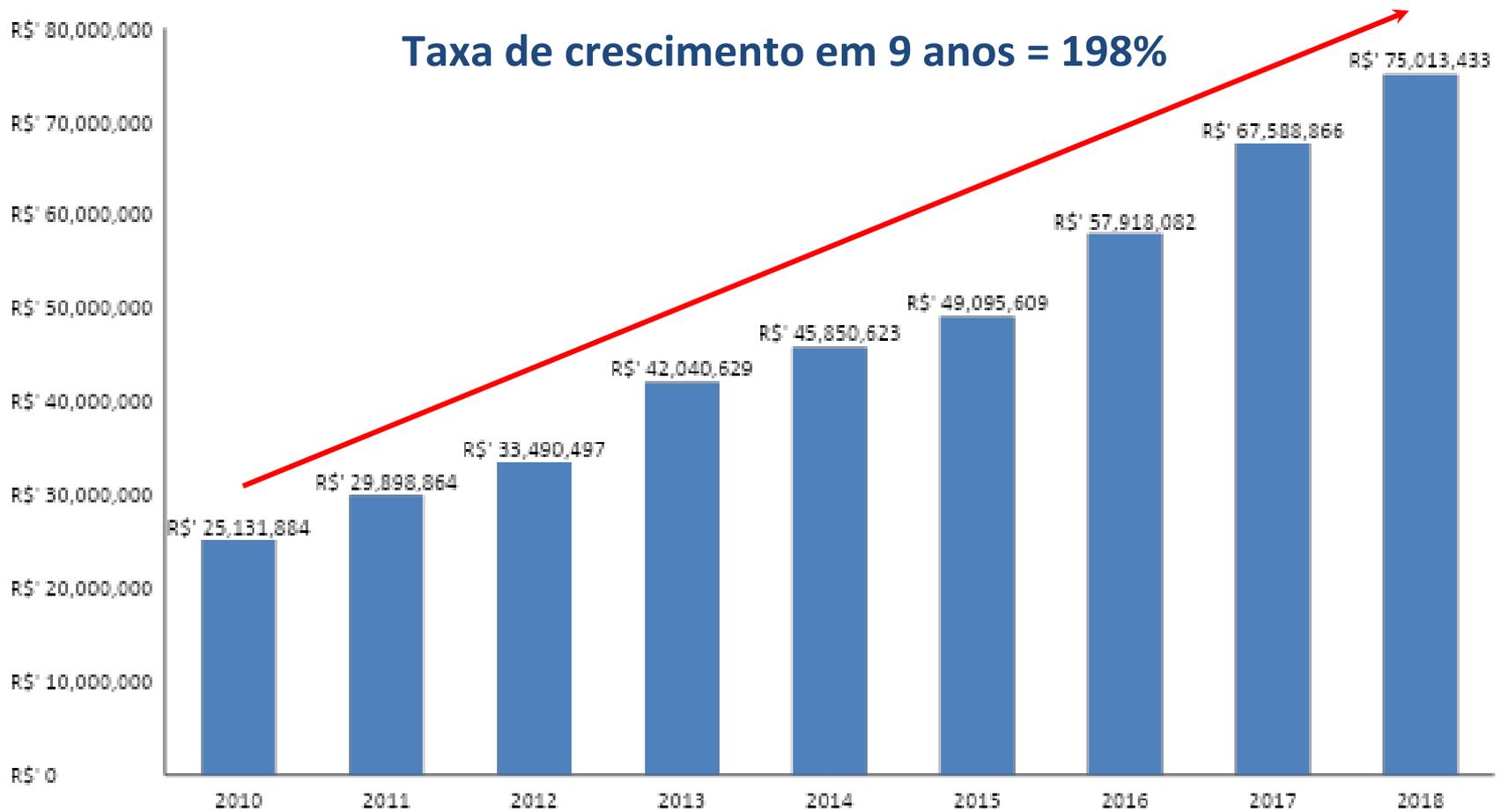
Cirurgias plástica reparadora no SUS

Taxa de crescimento em 9 anos = 120%



Fonte: Base de Dados do SIHSUS - Sistema de Informações Hospitalares. Abril, 2019.

Valor gasto com o tratamento cirúrgico da obesidade no SUS



Fonte: Base de Dados do SIHSUS -Sistema de Informações Hospitalares. Abril, 2019.

Cirurgias bariátricas no SUS em 2018

REGIAO	UF	CIRURGIA BARIÁTRICA TOTAL
CENTRO-OESTE	DF	2
	GO	17
	MS	35
	MT	-
Total		54
NORDESTE	AL	30
	BA	23
	CE	92
	MA	69
	PB	24
	PE	190
	RN	84
	SE	23
Total		535
NORTE	AC	3
	TO	28
	PA	-
Total		31
SUDESTE	ES	666
	MG	938
	RJ	30
	SP	1.613
Total		3.247
SUL	PR	6.692
	RS	440
	SC	403
Total		7.535
TOTAL GERAL		11.402

Ações em andamento no Ministério da Saúde

PROADI-SUS apresentado pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz.

Título do projeto: Implantação da técnica de videolaparoscopia em hospitais habilitados no SUS.

Objetivo: Formar as equipes médicas e multiprofissionais no cuidado ao paciente bariátrico pela técnica de videolaparoscopia.

Meta: Implantar a técnica cirúrgica em 25 centros habilitados do país, sendo 14 nas regiões com vazio assistencial.

Situação: Em execução.



PROADI SUS
Programa de Apoio ao Desenvolvimento
Institucional do Sistema Único de Saúde

Ações em andamento no Ministério da Saúde

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) de sobrepeso e obesidade

Objetivo: Apresentar as recomendações do Ministério da Saúde para o tratamento de usuários adultos portadores de sobrepeso e obesidade, atendidos na atenção básica e especializada do Sistema Único de Saúde (SUS).

Situação: Em elaboração.





MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Marcio Irita Haro

Coordenação-Geral de Atenção Especializada
Departamento de Atenção Especializada e Temática
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde

cgae@saude.gov.br