



Critérios de encaminhamento da pessoa com obesidade para o CEDEBA e o acompanhamento pela Atenção Básica

Teresa Arruti

Endocrinologista titulada pela SBEM e coordenadora do núcleo de obesidade e cirurgia bariátrica do Estado.

- 1-obesidade ,epidemia mundial
 - 26,8% dos Brasileiros tem obesidade
 - 1/3 das nossas crianças tem sobrepeso ou obesidade
- 2- maior causa de comorbidades preveníveis
- 3-alterações funcionais e estruturais do hipotálamo
- 4-redução de 2,5% do peso melhora níveis glicêmicos
 - redução de 10% do peso reduz tendência a EH e DV

R7 Comparativo em percentual de obesidade e sobrepeso no Brasil e na América Latina em 2016

Brasil está entre os 10 países com mais pessoas obesas do mundo

BRASIL

18,6 %
dos brasileiros
estão obesos

53,8%
dos brasileiros
estão com
excesso de peso



**AMÉRICA
LATINA**

23%
da população
latino-americana
e caribenha
está obesa

58%
da população
latino-americana
e caribenha está
com excesso de peso

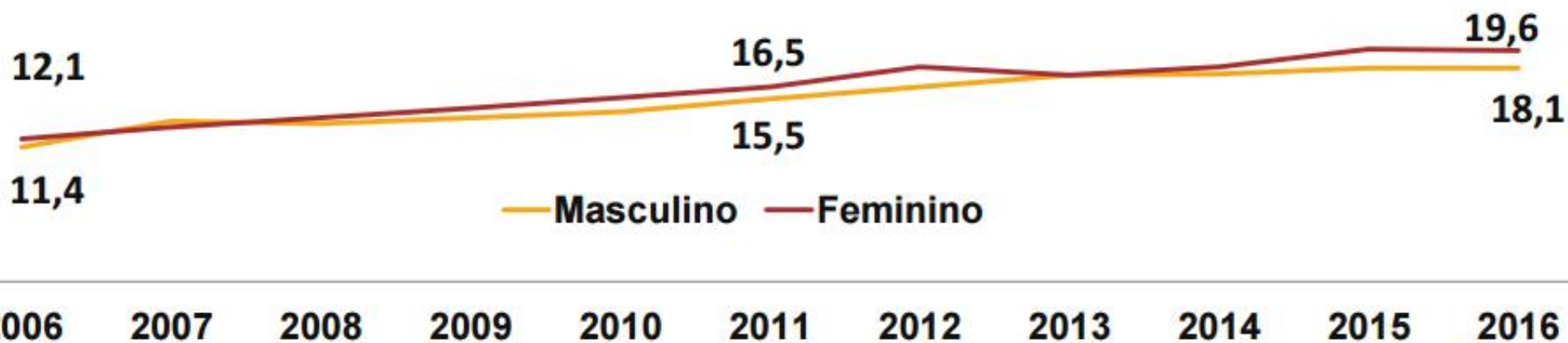
*Fonte: Ministério da Saúde, FAO (Organização das Nações Unidas para Alimentação e Agricultura) e OPAS (Organização Pan-americana de Saúde).

OBESIDADE

Obesidade cresceu 60% em dez anos
De **11,8%** em 2006 para **18,9%** em 2016



**Frequência é semelhante
entre os sexos**



* IMC \geq 30kg/m²



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



CEDEBA centro de referencia do Estado da Bahia para tratamento de DM Obesidade e Endocrinopatias
Unidade ambulatorial de media complexidade Núcleos e critérios (www.saúde.ba.gov.br/cedeba)

Pacientes de 18 a 60 anos com obesidade grau 3 (IMC $>$ ou $=$ 40) com ou sem comorbidades ou grau 2 (IMC entre 35 e 40) com pelo menos duas comorbidades relacionadas ao excesso de peso, desde que estejam **sensibilizados e predispostos** a fazer mudanças de estilo de vida visando perda ponderal e com acompanhamento regular na Atenção Primária por pelo menos 01 ano.

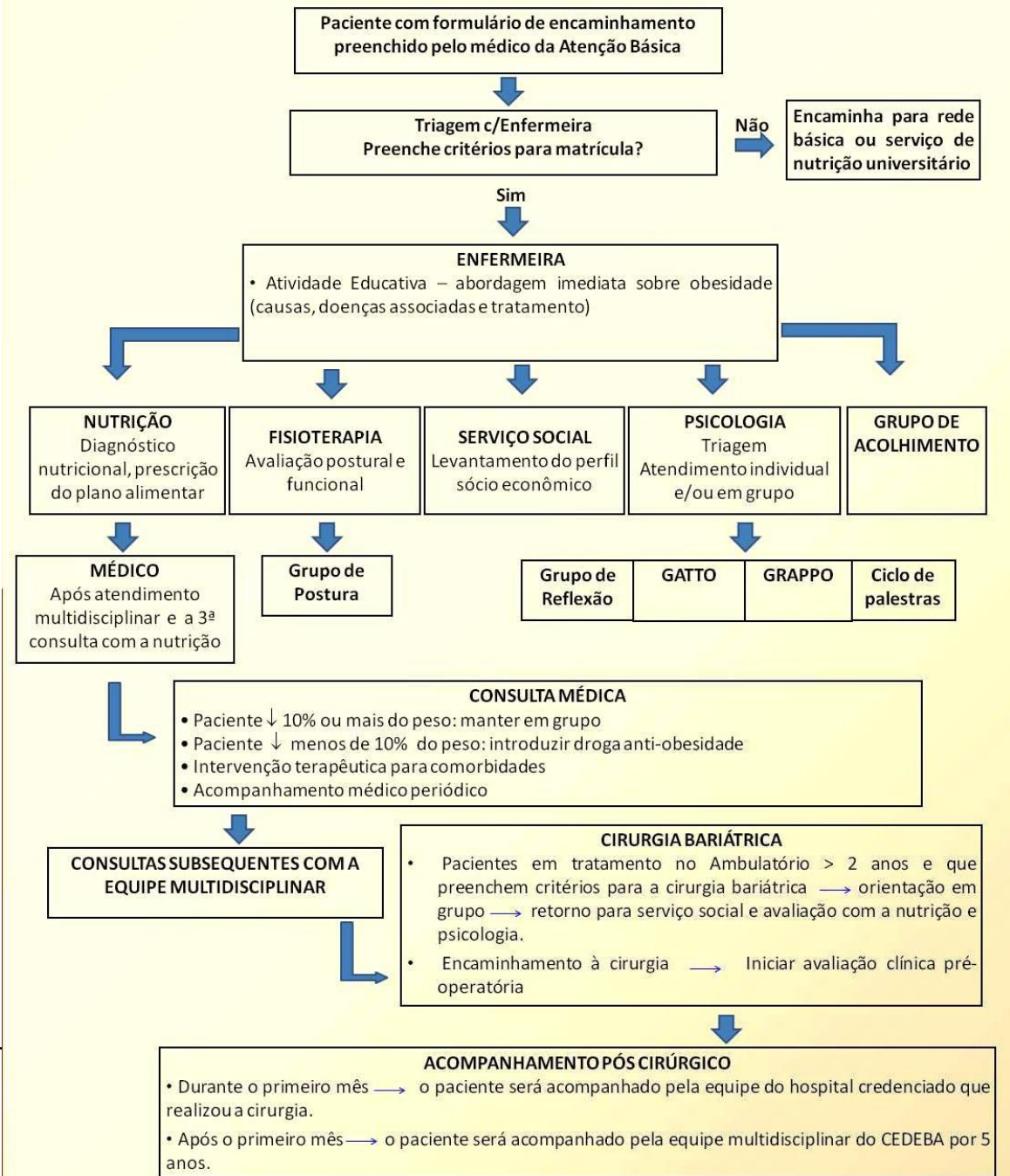
IMC = PESO EM KG/ ALT 2

- 18,5 e 24,9 → NORMAL
- e 30 → SOBREPESO
- 30 e 40 → OBESIDADE MODERADA
- ACIMA DE 40 → OBESIDADE GRAVE

- 1-pacientes da atenção básica- via plataforma de telerregulação - <http://telessaude.ba.gov.br/telecedeba/>
- 2- pacientes encaminhados por serviços especializados;
- 3- tratamento compartilhado;

- pacientes em tratamento clínico;
- pacientes que manifestem desejo a cirurgia bariátrica e estejam efetuando mudança de hábito;
- pacientes que não aderem ao tratamento clínico e não desejam cirurgia bariátrica.

FLUXOGRAMA



Web
palestra

MUDAR HÁBITOS?



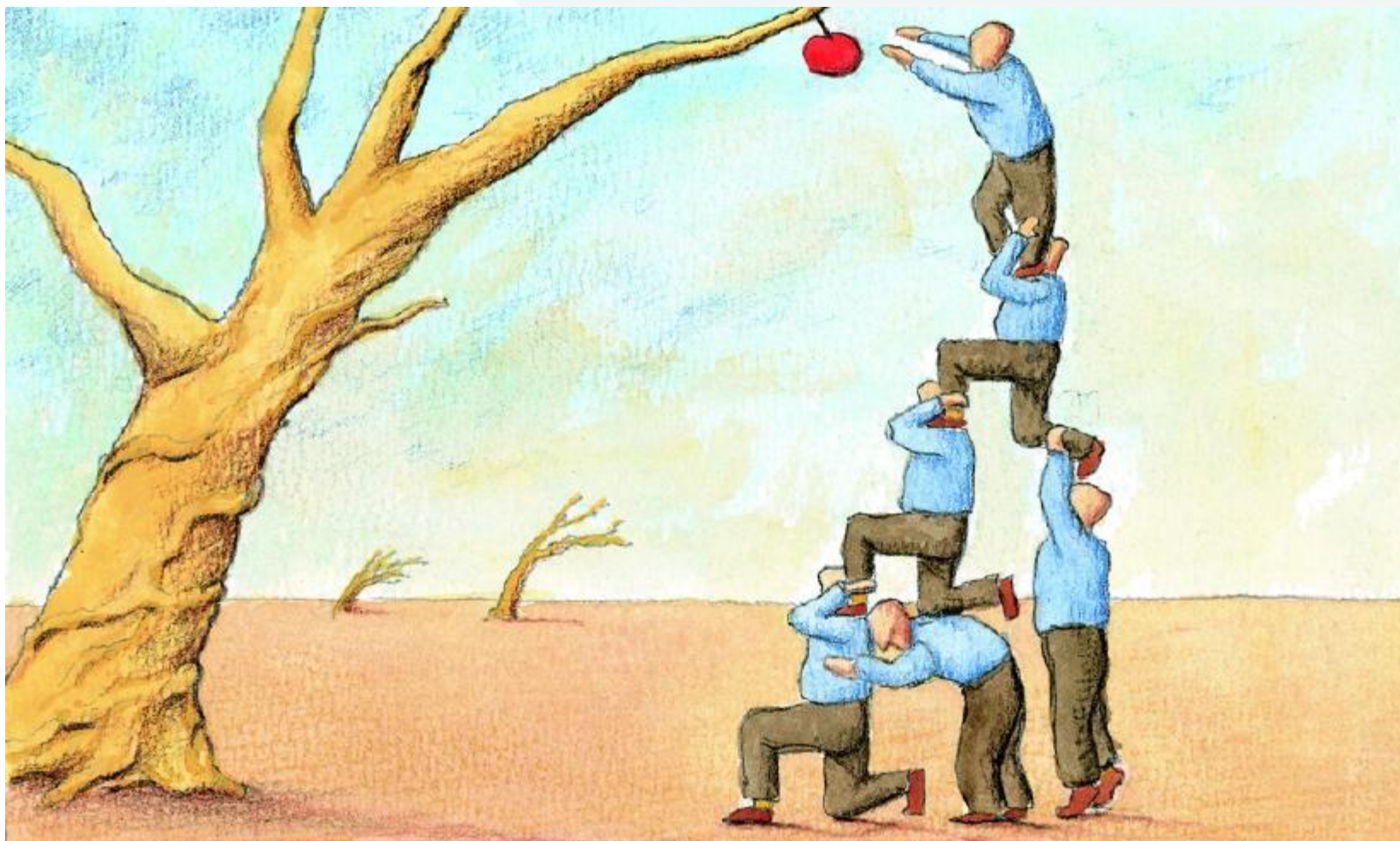
1- MUDANÇA DE HÁBITOS

2-TRATAMENTO MEDICAMENTOSO INDICAÇÃO:

- falha do tratamento clínico em pacientes com IMC = OU MAIOR que 30 ou IMC=25 com comorbidades
- circunferência abdominal MAIOR 102 cm em HOMENS OU 88 cm em MULHERES

A- drogas antiobesidade:

- Sirbutramina ,orlistat, análogos de GLP
- fluexetina topiramato ,bupropiona contrave (naltrexone + bupropiona8/90)
- fentermina ,(fentermina + topiramato)
- Locarserina(belviq) RYBELSUS



Maximo Campos Leyba

Web
palestra

BALAO INTRA GASTRICO

CIRURGIA BARIATRICA

Web
palestra

LINHA DE CUIDADO

DO PRE NATAL A VIDA ADULTA

OBRIGADO

Webpalestra

A piece of torn, light-colored paper is taped to a white background. The paper has a yellowish-orange gradient. The text is written in a black, sans-serif font. The quote is: "A vida não tem CONTROLE remoto. Você tem que levantar E mudar." The word "CONTROLE" is in all caps. There are red double quotation marks at the beginning and end of the quote. The paper is held in place by two pieces of yellowish tape, one at the top left and one at the bottom right.

A vida não tem
CONTROLE remoto
Você tem que levantar
E mudar”

OBRIGADA!