



Video**aula**

**Perspectivas e desafios no cuidado
a pessoas com obesidade no SUS.**

TERESA ARRUTI REY



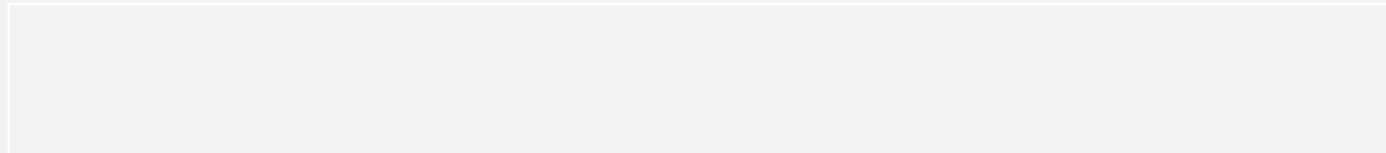
Governo do
Estado da Bahia

Secretaria da Saúde



Manejo clínico

TERESA ARRUTI REY





Governo do
Estado da Bahia

Secretaria da Saúde



CUSTOS COM A OBESIDADE

- 6% ou mais das despesas totais com a saúde
- 1,25 x superior aos de DAC
- 2,7x superior aos de HAS
- ↓ da qualidade de vida
- ↓ da produtividade
- Relação inversa entre estrato socio econômico e prevalência da obesidade



**Governo do
Estado da Bahia**

Secretaria da Saúde

DIAGNÓSTICO

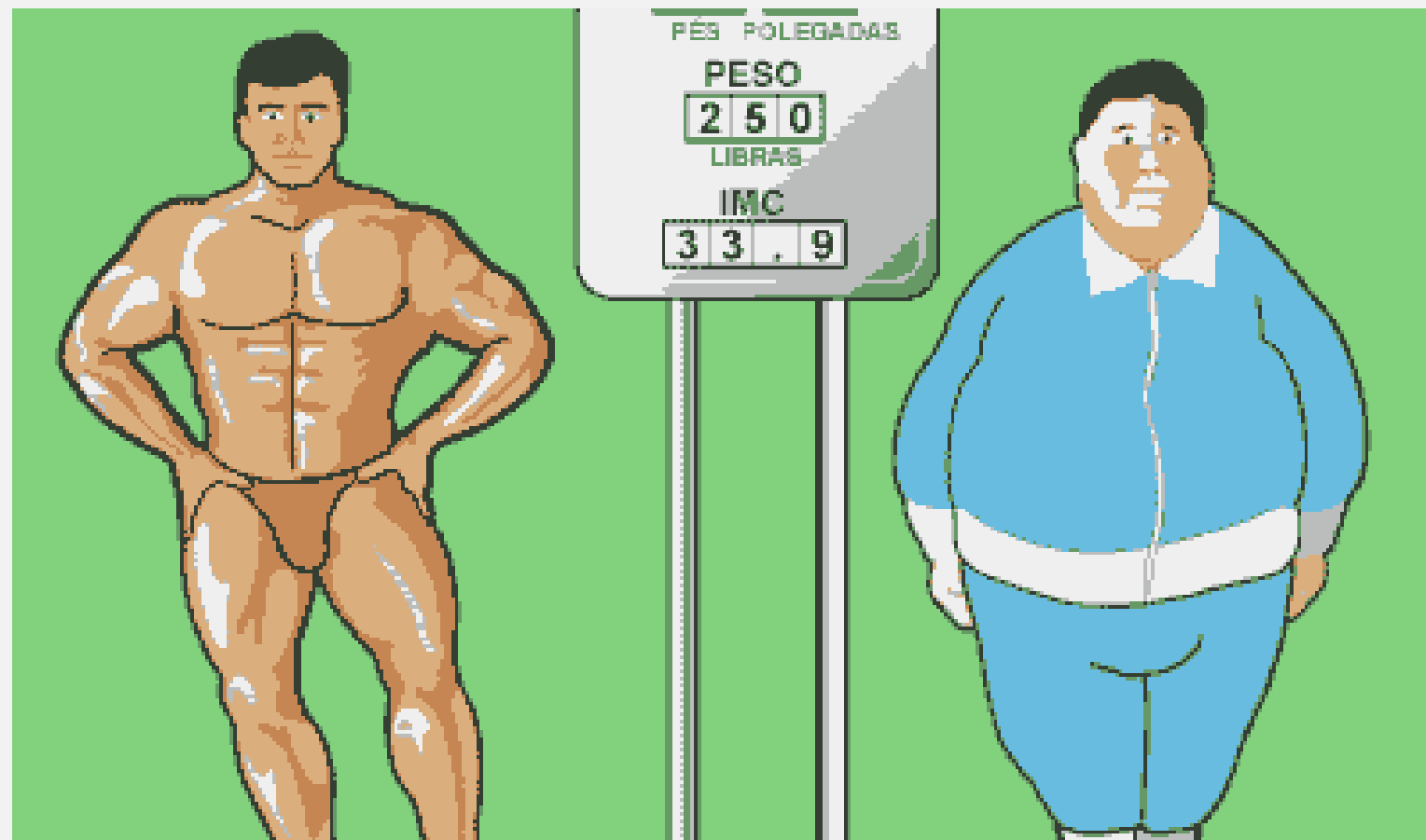
- Circunferência Abdominal (102cm e 88 cm)
- Medida da gordura visceral (Ultrassom/TC/RM/DEXA)
- Bioimpedância
- Pregas Cutâneas
- Relação C.A/Quadril
- IMC (peso kg\alt 2)

CLASSIFICAÇÃO

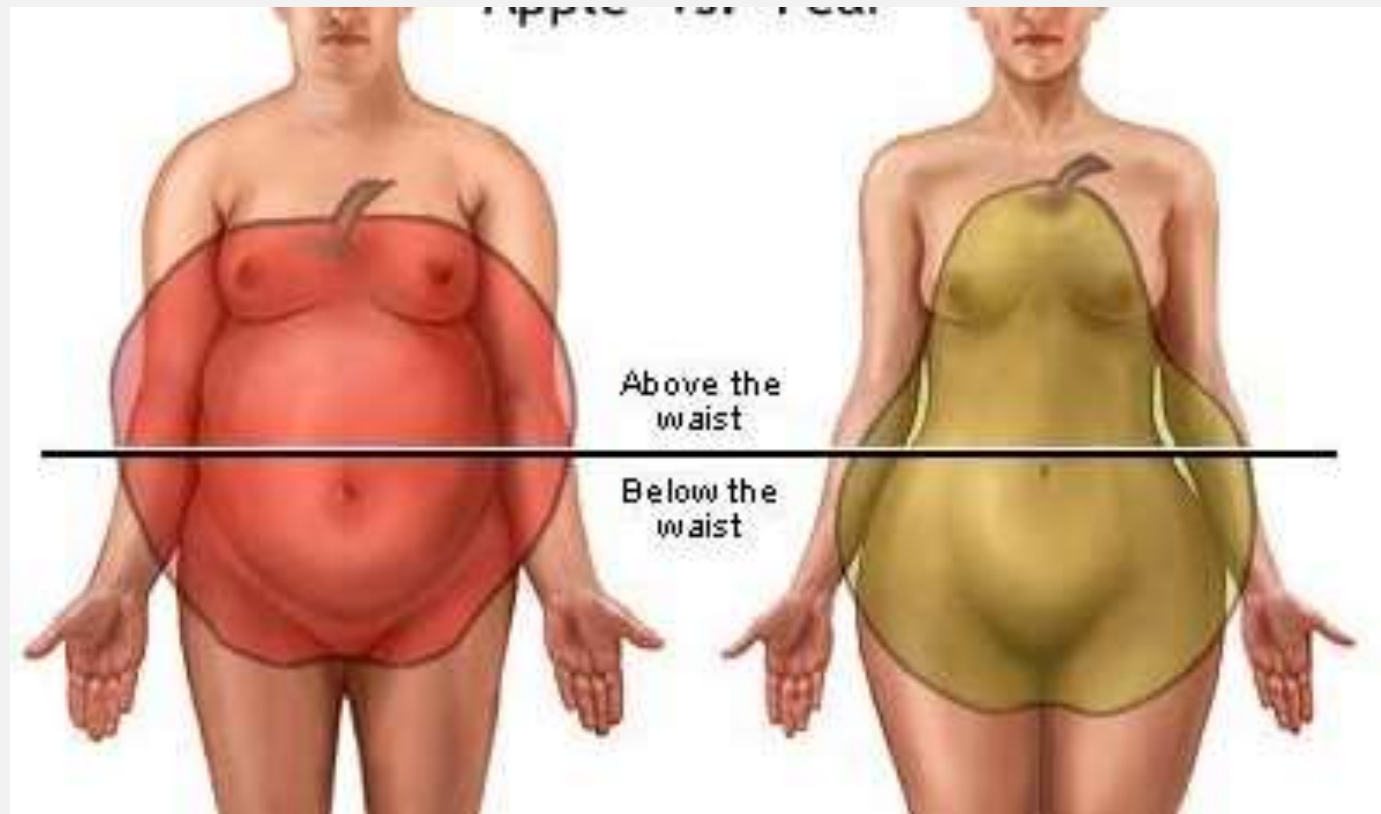
- IMC até 25 ----- Normal
- IMC de 26 a 30 ----- Sobrepeso
- IMC de 31 a 35 ----- Obesidade I
- IMC de 35 a 40 ----- Obesidade II
- IMC = > a 40 ----- Obesidade Mórvida

I.M.C.

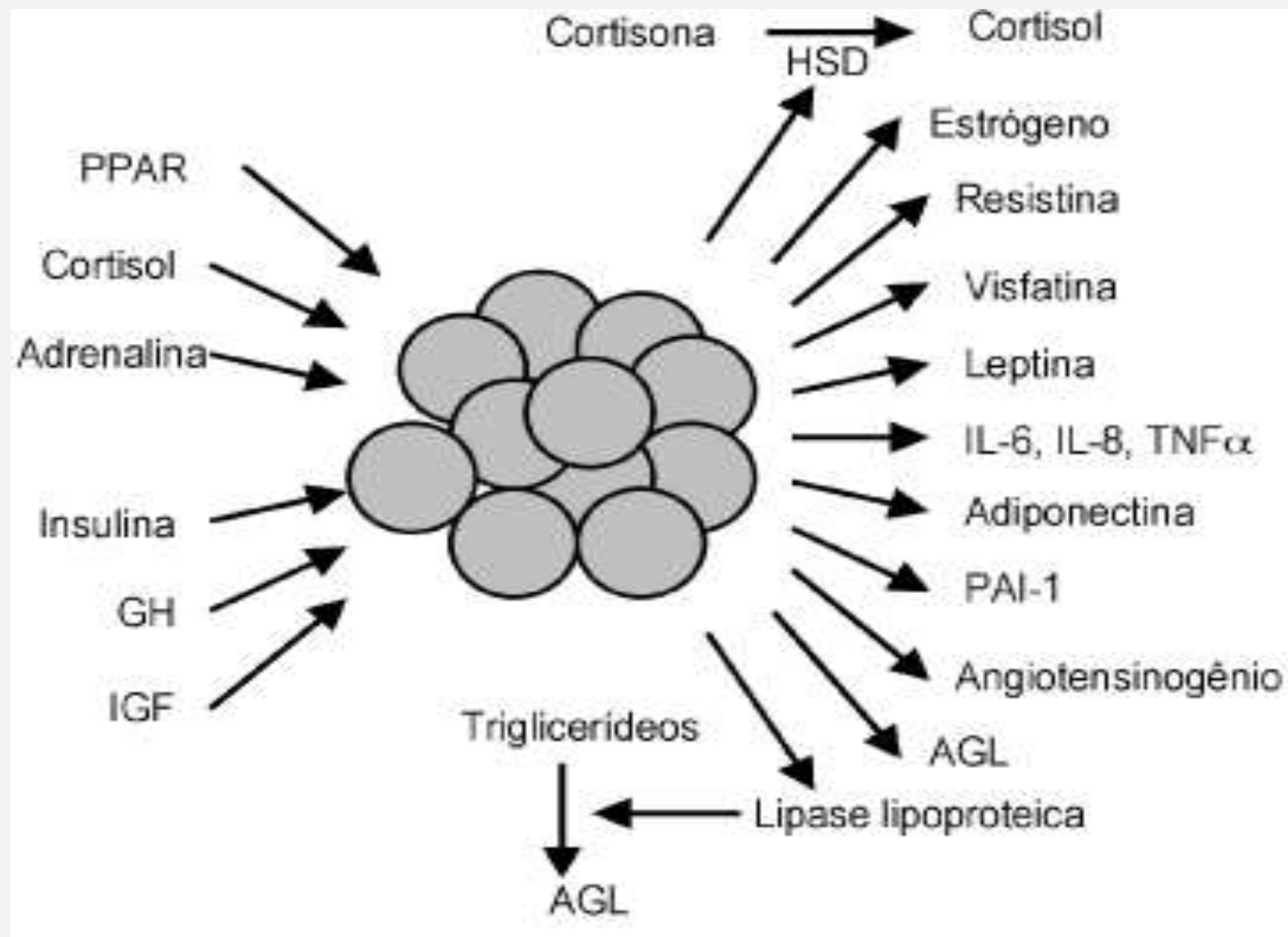
PESO KG/ ALTURA²



TIPOS DE OBESIDADE







TRAUMAS

Causas da obesidade



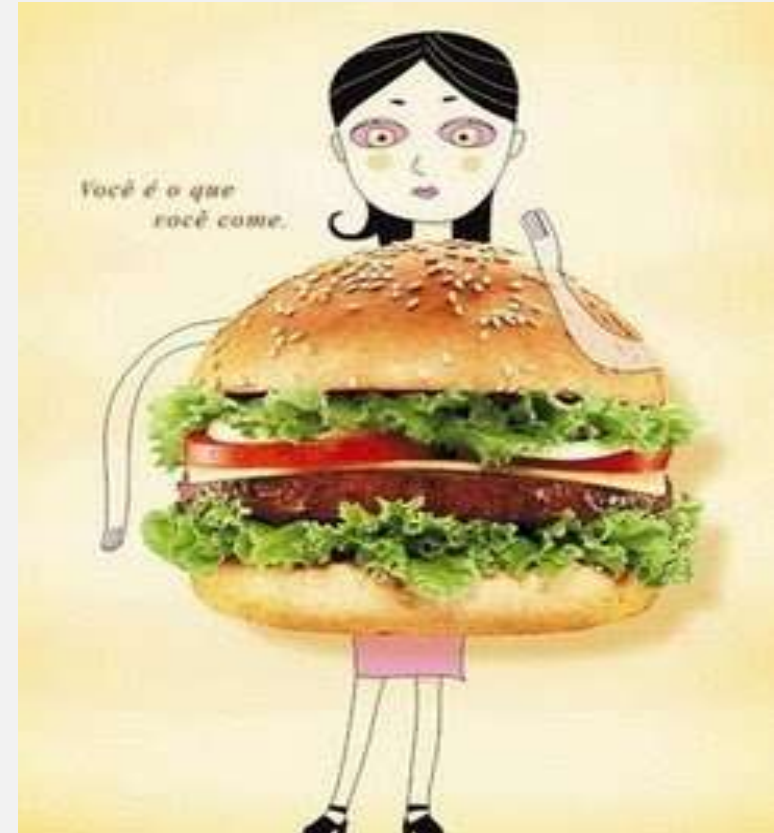
COMO TRATAR?



MUDAR HÁBITOS



SEDENTARISMO



ALIMENTAÇÃO

E A CABEÇA ???





**Governo do
Estado da Bahia**

Secretaria da Saúde

DROGAS, QUANDO?

- Após 3 meses de tratamento não medicamentoso, sem redução de 1% ao mês por 3 meses iniciar droga:
 - IMC => 30 ou entre 25 a 30 com comorbidades

TRATAMENTO MEDICAMENTOSO

- Sirbutramina atua nos neuro transmissores serotonina e noradrenalina
- Orlistat bloqueia a lipase entérica
- Liraglutida análogo glp1 victoza saxenda
- Semaglutida ozempic 0,25 1x por semana 0,50 1 mg
- Rybelsus 3,7 e 14 mg
- Belviq lorcaserina retirada do mercado
- Contrave 8 mg naltrexona +90 bupropiona (mysimba)

- Metformina
- Fluoxetina
- Bupropiona
- Topiramato



TRATAMENTO INVASIVO

- RESTRITIVO
- DISABSORTIVO
- MISTO

É ASSIM TÃO SIMPLES?



CUIDADO PRÉ OPERATÓRIO



REDUÇÃO DAS COMPLICAÇÕES



CRITERIOS DE INCLUSÃO

- Pacientes com IMC ≥ 40
- Pacientes com IMC entre 35 e 40 com pelo menos duas comorbidades
- Tratamento de pelo menos 2 anos com equipe multidisciplinar
- IMC < 35

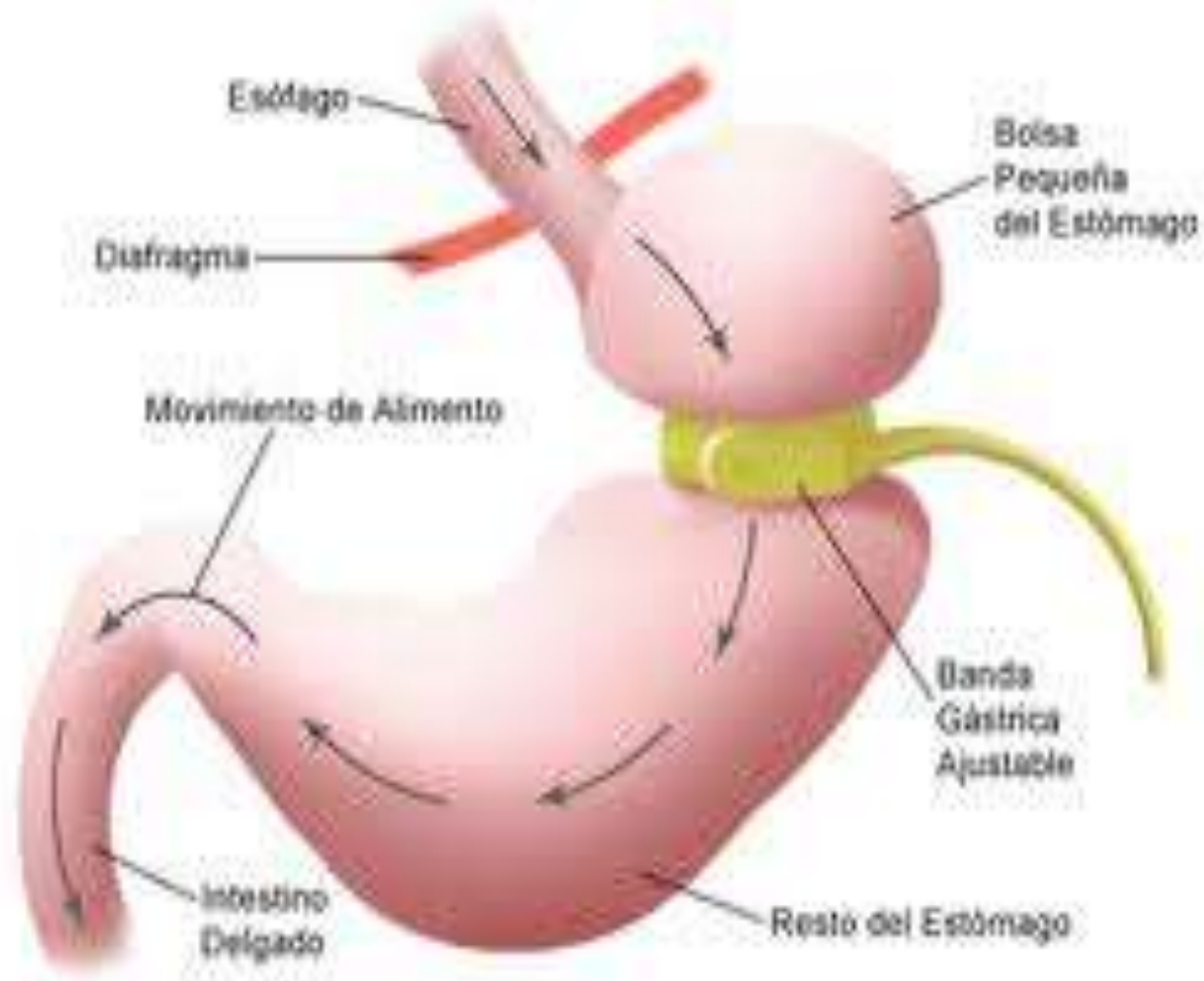
CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

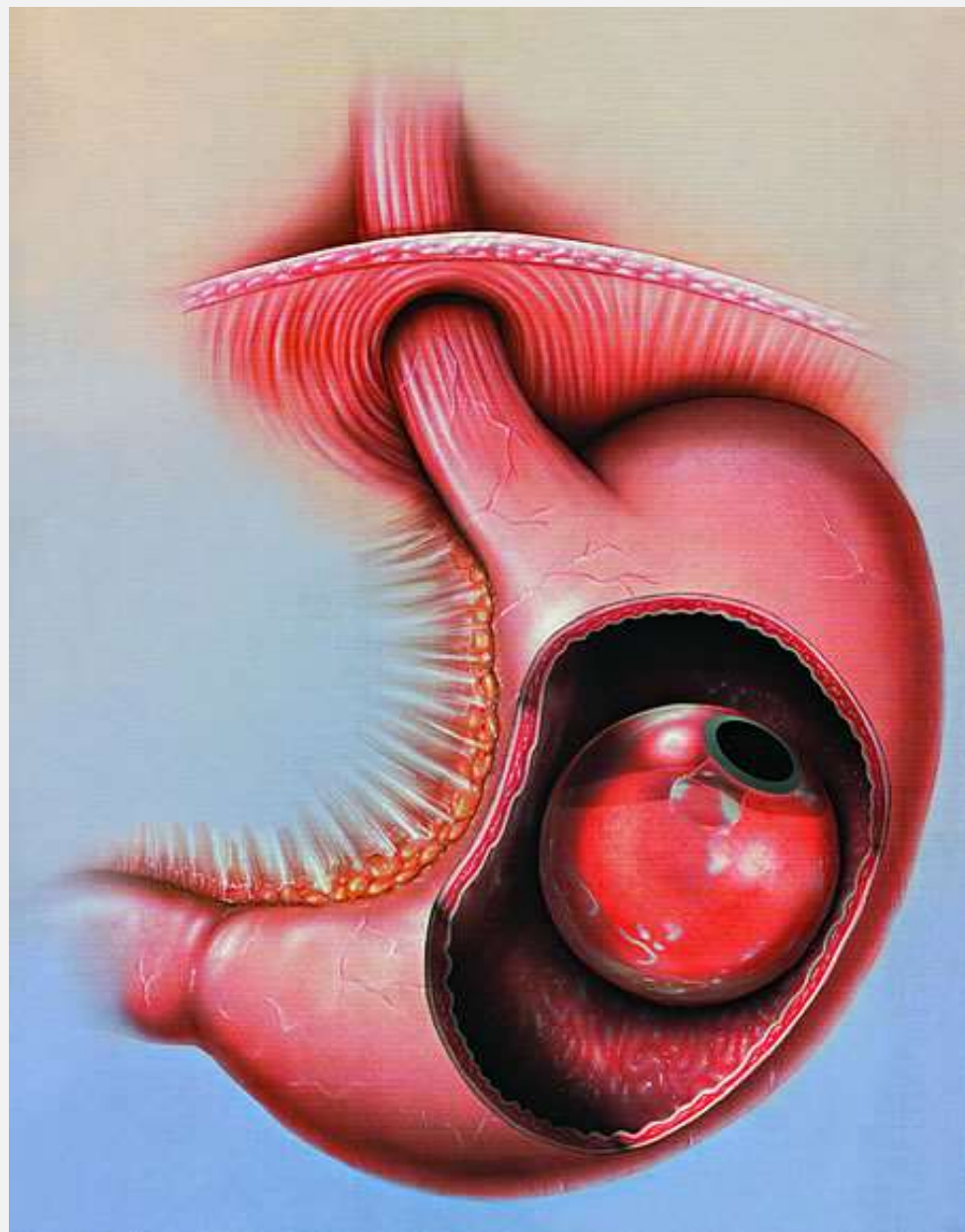
- ADIÇÃO DE DROGAS
- TAC
- RISCO CIRÚRGICO
- DOENÇA PSIQUIÁTRICA
- IMPOSSIBILIDADE DE FAZER PÓS OPERATÓRIO

RESTRITIVA

- BANDA
- SLEEVE
- GATROPLASTIA VERTICAL COM BANDA

Procedimiento de Banda Gástrica Ajustable





**Governo do
Estado da Bahia**

Secretaria da Saúde



DISABISORTIVAS

- DBP Scopinaro
- Fobe capella

➤ Remissão do Diabetes 98%

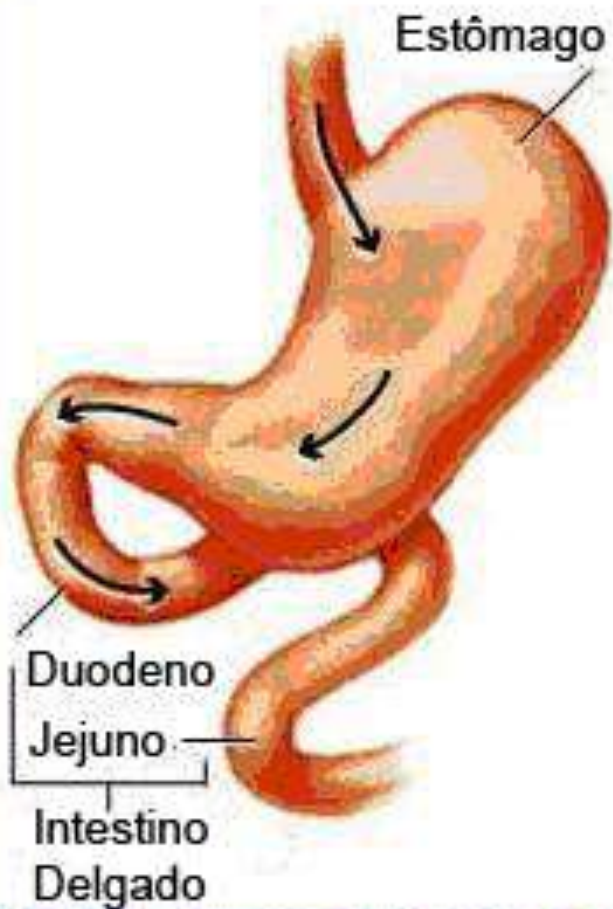


MISTA SOCIOGÊNICA / INCRETINICA

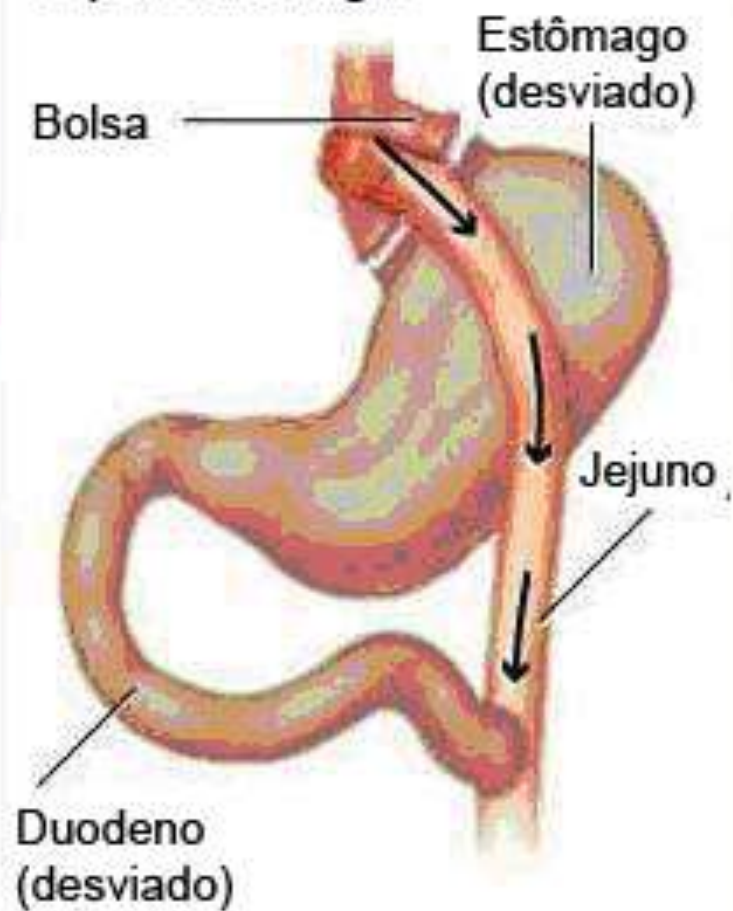
➤ Fobi Capella

➤ Remissão do Diabetes
84%, mesmo 10 anos após

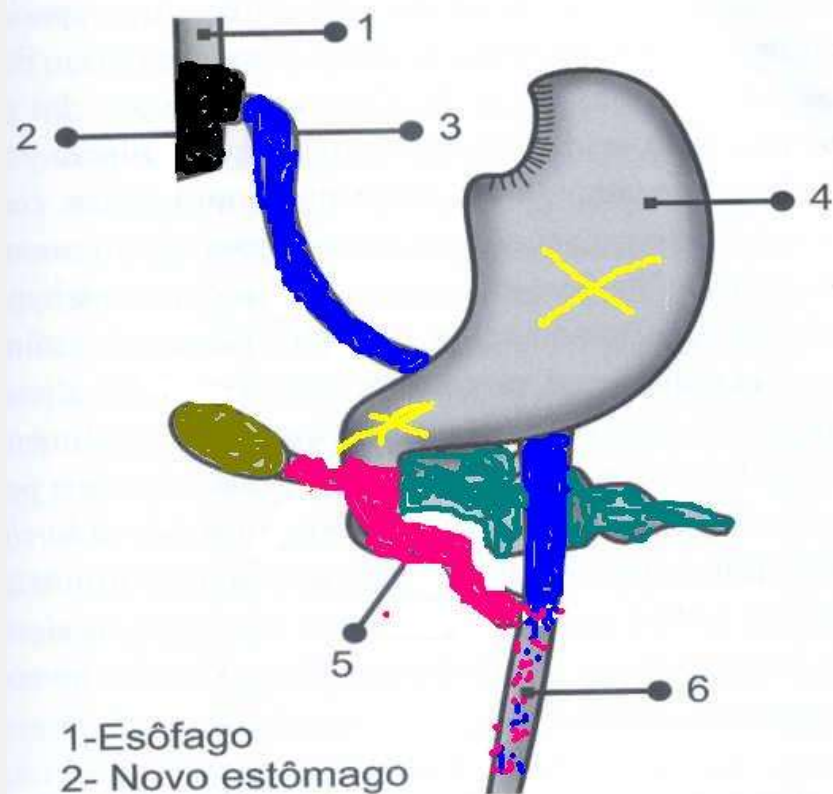
Antes da cirurgia



Depois da cirurgia



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.



- 1-Esôfago
- 2- Novo estômago
- 3- Alça alimentar
- 4- Ex-estômago
- 5- Alça digestiva
- 6- Alça comum

CIRURGIA METABÓLICA

- Recessão do fundo gástrico → GRELINA
- Isola o duodeno → fator anti incretínico
- By pass ileal → contato precoce do alimento com o ileo-liberação de GLP1
- Aumento da circulação de ac biliares
- Modificação da flora intestinal (firmicutes)

COMPLICAÇÕES

Tabela 1 – Complicações Pós-operatórias:

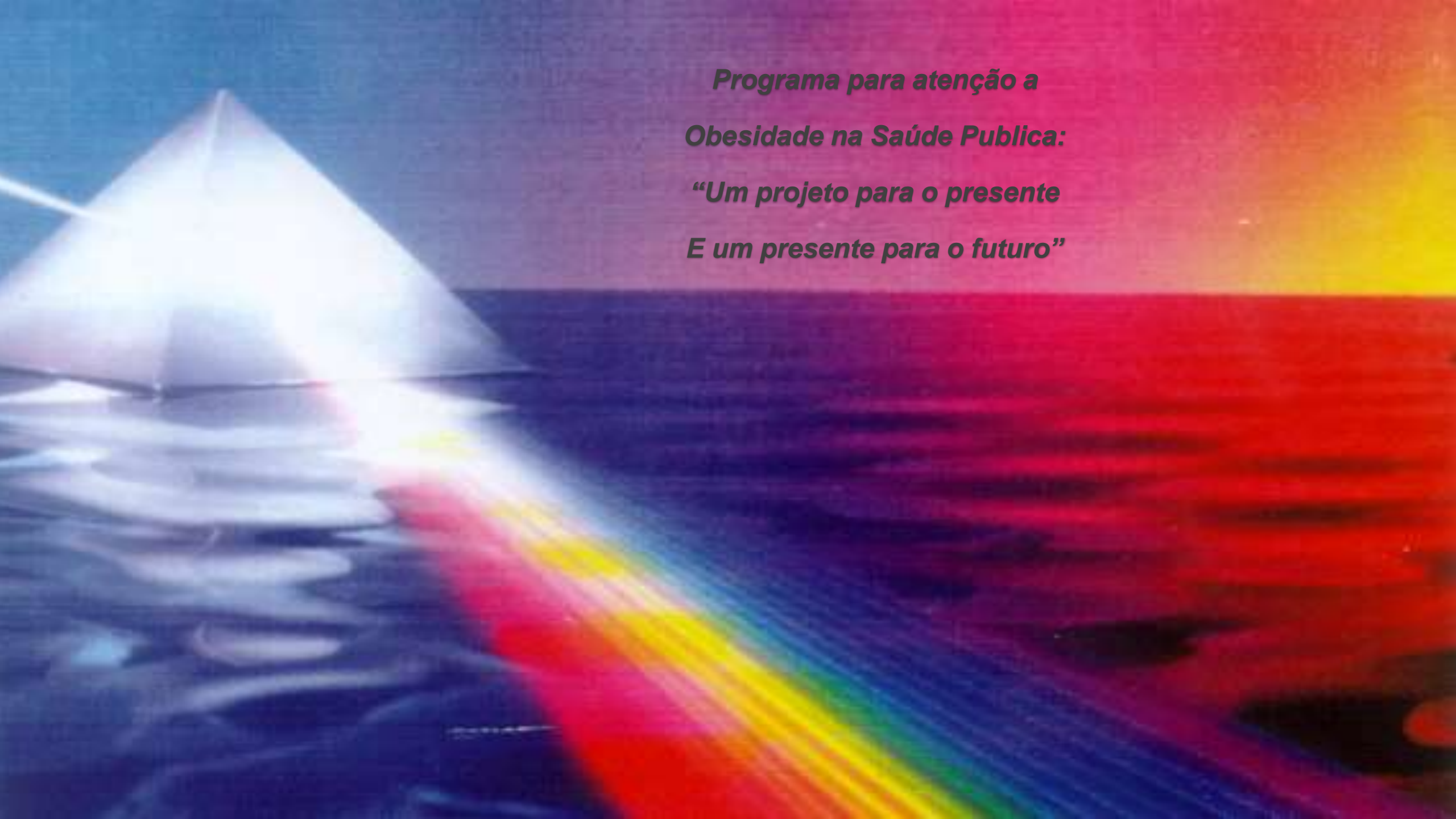
Precoces	Tardias
Infecção da ferida operatória	Má-absorção de vitaminas
Estenose/ulceração gástricas	Má-absorção de sais minerais
Náuseas e vômitos	Colelitíase
Deiscência de sutura	Diarréia
Pneumonia	Neuropatia periférica
Embolia pulmonar	Anemias

COMPLICAÇÕES

- **Compulsão**
- **Alcoolismo**
- **Suicídio**
- **Distúrbio da imagem**

ÉTICA E RESPONSABILIDADE





***Programa para atenção a
Obesidade na Saúde Pública:
“Um projeto para o presente
E um presente para o futuro”***

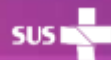


Vídeo aula

Núcleo Técnico-Científico de Telessaúde Bahia

Av. Luis Viana Filho, 400, Secretaria da Saúde, CAB

1º andar - Sala 112-B - Tel.: (71) 3115-9650



Governo do
Estado da Bahia

Secretaria da Saúde