

Planejando o Setembro Verde na Atenção Primária à Saúde



TELESSAÚDEBA

O TRANSPLANTE COMEÇA *aqui*

O papel estratégico da **Atenção Primária** na **prevenção**, **encaminhamento** e **cuidado** do paciente transplantado.

“ A maioria dos transplantes poderia ter uma história diferente se a **prevenção** tivesse começado **no tempo certo**. ”



PREVENÇÃO
E PROMOÇÃO
DA SAÚDE



DIAGNÓSTICO
PRECOCE



ENCAMINHAMENTO
CORRETO



TRATAMENTO
E CONTROLE



TRANSPLANTE:
UMA NOVA
CHANCE



VIDA
TRANSFORMADA



Coordenação do Sistema Estadual de Transplantes - COSET
SESAB/2026



Acolher
ouvir, cuidar
e orientar.



Prevenir
evitar doenças
e suas complicações.



Identificar cedo
diagnosticar no
tempo certo.



Encaminhar bem
direcionar para
o cuidado adequado.



Acompanhar sempre
cuidar do transplantado
por toda a vida.

ONDE NASCE *um transplante?*

O TRANSPLANTE
COMEÇA NA
**ATENÇÃO
PRIMÁRIA.**



HOSPITAL?



UTI?



CENTRO
TRANSPLANTADOR?



Não.

Não é aí que essa história
começa.



O QUE É *transplante?*



Transplante é a substituição de um **órgão, tecido** ou **células doentes** por outro **saudável**, com o objetivo de restaurar a função do organismo e oferecer mais **qualidade** e **expectativa de vida** ao paciente.



ÓRGÃO
DOENTE



DOAÇÃO



TRANSPLANTE



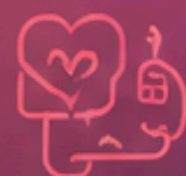
VIDA
TRANSFORMADA



Cada doação é um ato de amor
que *multiplica vidas.*



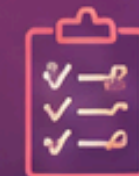
Cada **hipertensão controlada**, cada **diabetes acompanhada** e cada **diagnóstico precoce** podem **evitar** que um paciente precise de um transplante.



PRESSÃO
CONTROLADA



DIABETES
ACOMPANHADO



DIAGNÓSTICO
PRECOCE



VIDAS
PRESERVADAS



NA BAHIA, TRANSFORMAMOS ESPERANÇA *em vida!*



A Bahia é referência em transplantes e oferece diversas modalidades que **salvam e transformam vidas** todos os dias.

MODALIDADES DE TRANSPLANTES REALIZADAS NA BAHIA



CORAÇÃO

Devolvendo batimentos,
devolvendo vida.



RIM

ADULTO E PEDIÁTRICO

Mais qualidade de vida
e liberdade para o dia a dia.



FÍGADO

Uma nova chance
para recomeçar.



MEDULA ÓSSEA

Esperança que cura
e renova por completo.



CÓRNEA

Devolvendo o mais
precioso: a visão.



OSSO

Reconstruindo estrutura,
devolvendo movimento.



PELE

Proteção, recuperação
e dignidade.

**NEM TODA MODALIDADE
ESTÁ DISPONÍVEL EM TODO LUGAR.**



Quando o paciente precisa de um transplante
que a Bahia ainda não oferta,

**ele é encaminhado para outro estado
por meio do TFD (Tratamento Fora do Domicílio).**



A JORNADA do paciente

Uma jornada que começa na
Atenção Primária e pode
transformar histórias e salvar vidas.



A ATENÇÃO PRIMÁRIA ESTÁ PRESENTE EM TODAS AS ETAPAS



A APS PARTICIPA DA MAIOR PARTE DESTA JORNADA.



**CUIDAR HOJE,
TRANSFORMAR
O AMANHÃ.**



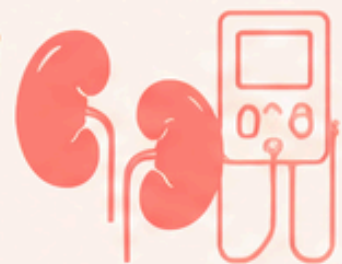
Cada escolha certa na Atenção Primária pode **evitar** a falência de um órgão e a necessidade de um **transplante**.

A REALIDADE da Bahia

NÚMEROS QUE REPRESENTAM
DESAFIOS E VIDAS QUE PODEM
SER TRANSFORMADAS.



CADA NÚMERO
REPRESENTA UMA
HISTÓRIA, UMA FAMÍLIA
E UMA ESPERANÇA.



11.000+

PACIENTES EM DIÁLISE

Vivendo com uma rotina intensa de
tratamentos, limitações e desafios diários.



**ALTA MORTALIDADE
POR DOENÇAS HEPÁTICAS**

Principalmente às hepatites
virais e à cirrose, que seguem
como grandes causas de morte
evitável na Bahia.

PESSOAS QUE AGUARDAM POR UM TRANSPLANTE NA BAHIA



2.333

PACIENTES
AGUARDANDO
TRANSPLANTE
RENAL



66

PACIENTES
AGUARDANDO
TRANSPLANTE
HEPÁTICO



1.802

PACIENTES
AGUARDANDO
TRANSPLANTE
DE CÓRNEA



11

PACIENTES
AGUARDANDO
TRANSPLANTE
CARDÍACO



MILHARES

DE OUTROS PACIENTES
AGUARDANDO
POR UMA NOVA
CHANCE DE VIVER.

A FILA É LONGA.

Mas juntos podemos mudar essa realidade!



DOAÇÃO DE
ÓRGÃOS E TECIDOS
SALVA VIDAS.



A INFORMAÇÃO
E A CONSCIENTIZAÇÃO
TRANSFORMAM.



A PREVENÇÃO
COMEÇA NA
ATENÇÃO PRIMÁRIA.



A UBS É A PORTA
DE ENTRADA PARA
UMA NOVA HISTÓRIA.



A ATENÇÃO PRIMÁRIA É A BASE DE TUDO!

Ela previne, identifica, acompanha, trata e encaminha.
É assim que salvamos órgãos e transformamos vidas.



PROMOVER SAÚDE



PREVENIR DOENÇAS



DIAGNOSTICAR
PRECOCEMENTE



ENCAMINHAR
NO TEMPO CERTO



TRANSFORMAR
DESTINOS

*O futuro
começa
na APS!*



A MAIORIA DESSES PACIENTES *passou pela APS*

Muitas doenças crônicas começam em silêncio, mas dão sinais. A **Atenção Primária** é o melhor lugar para identificar, cuidar e evitar que elas destruam órgãos e vidas.



Acompanhar hoje é evitar o transplante amanhã.



A **APS** tem o poder de **mudar essa história** desde o início.

AS RAÍZES DO PROBLEMA

AS RAÍZES (CAUSAS)



HIPERTENSÃO



DIABETES



OBESIDADE



ÁLCOOL



HEPATITES



TABAGISMO



SEDENTARISMO

A COPA (CONSEQUÊNCIAS NAS DOENÇAS)



INSUFICIÊNCIA
RENAL



CIRROSE



CARDIOPATIA



CEGUEIRA

OS FRUTOS (DANOS AVANÇADOS)



FALÊNCIA
DE ÓRGÃOS



TRANSPLANTE
RENAL



TRANSPLANTE
HEPÁTICO



TRANSPLANTE
DE CÓRNEA



TRANSPLANTE
CARDÍACO



A APS PODE
INTERROMPER
ESSA ÁRVORE
antes dos frutos.

- ✓ Identificar fatores de risco
- ✓ Acompanhar e controlar doenças
- ✓ Promover hábitos saudáveis
- ✓ Tratar precocemente
- ✓ Encaminhar no tempo certo



**MENOS DOENÇA, MENOS FILA,
MAIS VIDA PARA AS PESSOAS.**



Cuidar na **Atenção Primária** é plantar saúde hoje para colher **vidas** amanhã.



COMO O PACIENTE ENTRA NA LISTA DE ESPERA *para transplante?*



São as equipes transplantadoras **devidamente habilitadas pelo SNT** que listam os pacientes após uma rigorosa avaliação.



1. AVALIAÇÃO RIGOROSA

Análise clínica, exames e critérios técnicos.



2. DECISÃO DA EQUIPE TRANSPLANTADORA

Profissionais especializados decidem pela indicação.



3. CADASTRO NO SISTEMA DO SNT

Inclusão do paciente na lista única nacional.



4. LISTA DE ESPERA TRANSPARENTE

Critérios éticos, técnicos e equitativos.



A lista é única, nacional e organizada pelo SNT, garantindo **justiça e igualdade de acesso**.



ESSA É UMA DECISÃO QUE PODE TRANSFORMAR UMA VIDA.

Cada paciente é avaliado com responsabilidade, humanização e compromisso com a vida.



Cada etapa é guiada por critérios técnicos, éticos e pela missão de *salvar vidas*.



ONDE OS TRANSPLANTES SÃO REALIZADOS NA BAHIA

Municípios que realizam transplantes no estado.





ATENÇÃO AO PACIENTE *transplantado*

O transplante não é o fim da jornada, é um novo começo.

Cuidar todos os dias é preservar a nova chance de vida.



Paciente chegando em casa.



A UBS o recebe novamente.



A APS PRECISA ACOMPANHAR
de perto, com cuidado e vínculo.



VACINAS

Manter o calendário atualizado de vacinas indicadas.



ADESÃO AOS IMUNOSSUPRESSORES

Tomar corretamente, sempre, nos horários prescritos.



CONTROLE GLICÊMICO

Prevenir e controlar diabetes e alterações metabólicas.



PRESSÃO ARTERIAL

Acompanhar e manter a pressão arterial sob controle.



INFECÇÕES

Prevenir, identificar precocemente e tratar rapidamente.



SAÚDE MENTAL

Acolher emoções, reduzir ansiedade, depressão e promover bem-estar.



EXAMES

Realizar exames periódicos e monitorar função do órgão.



EDUCAÇÃO EM SAÚDE

Informar, orientar e fortalecer o autocuidado e a autonomia.



Acompanhamento contínuo na APS significa mais saúde, menos complicações e mais vida!



A parceria entre paciente e equipe da APS é o que garante o sucesso do transplante a longo prazo.

Acolher



Escutar



Orientar



Acompanhar



Cuidar



Transformar





O PACIENTE TRANSPLANTADO

nunca deixa de ser paciente da APS 



CUIDADO CONTÍNUO.
VIDA TRANSFORMADA.



A **alta hospitalar**
não encerra o cuidado.



Ela devolve o paciente
para vocês,
porém **agora reabilitado.**



Acompanhamento na APS:

- ✓ Cuidados próximos da casa
- ✓ Atenção integral e contínua
- ✓ Prevenção de complicações
- ✓ Promoção da qualidade de vida
- ✓ Fortalecimento do vínculo
- ✓ Apoio emocional e social
- ✓ Adesão ao tratamento
- ✓ Mais segurança para o paciente e sua família

APS E PACIENTE:
UMA PARCERIA
QUE **SALVA ÓRGÃOS**
E **TRANSFORMA VIDAS!**



ACOLHER
com empatia



ACOMPANHAR
com responsabilidade



CUIDAR
com competência



APOIAR
em cada etapa



TRANSFORMAR
vidas todos os dias

JUNTOS, FAZEMOS
DO CUIDADO CONTÍNUO
A MELHOR ESCOLHA
PARA QUEM GANHOU
UMA **NOVA CHANCE.** 



A APS é o lugar de confiança, vínculo e cuidado. *Aqui, o transplante continua dando certo!* 



QUAIS OS TIPOS DE DOADORES?

Doar é um ato de amor que transforma vidas! 

1 DOADOR VIVO

Pessoa que **espontaneamente decide doar** órgão ou parte dele em vida para um familiar até 4º grau ou para pessoas não aparentadas (autorização judicial).



PODE DOAR EM VIDA



RINS



FÍGADO



PARTE DO PULMÃO



Para não aparentados, é necessária autorização judicial.

2 DOADOR CADÁVER EM MORTE ENCEFÁLICA



Pessoa que a família autoriza a doação após a confirmação da **morte encefálica**.



PODE DOAR:



CORAÇÃO



FÍGADO



RINS



PÂNCREAS



PULMÕES



TECIDOS



A decisão da família é fundamental para **salvar** muitas vidas.

3 DOADOR CADÁVER COM CORAÇÃO PARADO (DCCP)



Pessoa que a família autoriza a doação após a confirmação da **Parada Cardiorespiratória - PCR**.



PODE DOAR:



CÓRNEA



OUTROS TECIDOS



A doação de tecidos também **transforma** e devolve qualidade de vida.



DOAR ÓRGÃOS é salvar vidas!

Um único doador pode
transformar
a vida de muitas pessoas.



QUEM PODE SER DOADOR?

Todas as pessoas podem ser doadoras de órgãos e tecidos,
independentemente de idade ou histórico de doenças.



Após a confirmação da morte encefálica
ou da parada cardiorrespiratória,
a doação pode salvar muitas vidas.



ÓRGÃOS QUE PODEM SER DOADOS



Coração



Fígado



Rins



Pulmões



Pâncreas

TECIDOS QUE PODEM SER DOADOS



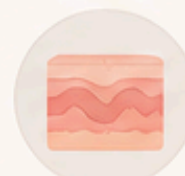
Córneas



Ossos



Válvulas
cardíacas



Pele



Tendões



A decisão de doar é um ato de amor que continua
fazendo o bem mesmo depois da vida.



COMO FAÇO PARA SER UM DOADOR DE ÓRGÃOS?

1



Não há documento oficial
(carteirinha ou RG),
pois não tem validade legal.

2



O fundamental é
COMUNICAR A FAMÍLIA
sobre o desejo de
ser doador.

3



Conversar sobre o tema
com **familiares**,
no trabalho e
com **amigos.**

Converse hoje. Decida em vida.
SUA DECISÃO PODE SER A VIDA DE ALGUÉM!

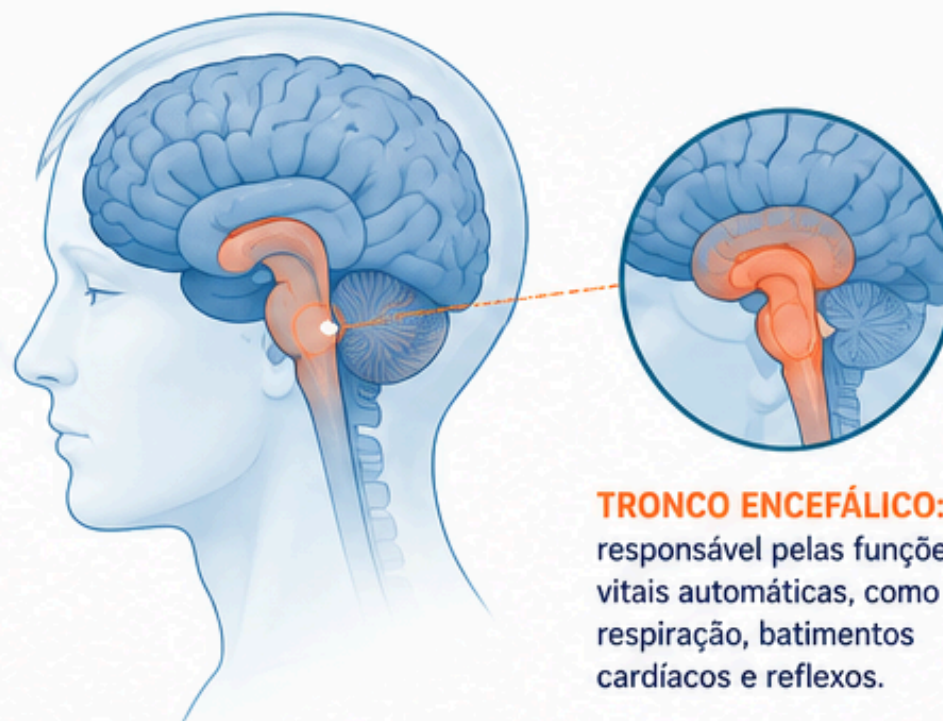


Doar órgãos
é doar
esperança.

O QUE É MORTE ENCEFÁLICA?

É a **cessação definitiva e irreversível** de todas as funções do encéfalo, incluindo o tronco encefálico.

É legalmente definida como morte.



TRONCO ENCEFÁLICO: responsável pelas funções vitais automáticas, como respiração, batimentos cardíacos e reflexos.

CAUSAS MAIS FREQUENTES



Aumento da pressão intracraniana (trauma crânioencefálico grave, AVC extenso, hemorragia cerebral, tumores, anóxia cerebral, entre outras)



Traumatismo crânioencefálico grave



Hemorragia intracraniana extensa



Acidente vascular cerebral (AVC) extenso



Parada cardiorrespiratória com anóxia cerebral prolongada

O QUE ACONTECE?

A morte encefálica significa que o encéfalo não tem mais atividade.



✓ **É IRREVERSÍVEL E EQUIVALE À MORTE.**

IMPORTANTE SABER



A pessoa com família encefálica não sente dor, não vê, não ouve, não pensa e não tem consciência.



O coração pode continuar batendo com ajuda de aparelhos, mas isso não significa que a pessoa está viva.



A morte encefálica é reconhecida por lei (Resolução CFM nº 2.173/2017).

COMO É FEITO O DIAGNÓSTICO?

O diagnóstico deve seguir critérios rigorosos e protocolo padronizado.

1



CONDIÇÕES PRÉVIAS OBRIGATÓRIAS

Causa conhecida e irreversível de coma; exclusão de fatores que possam confundir o exame (hipotermia, sedação, distúrbios metabólicos, entre outros).

2



EXAME CLÍNICO NEUROLÓGICO

- Coma não responsivo
- Ausência de reflexos do tronco encefálico
- Teste de apneia positivo

3



DOIS EXAMES CLÍNICOS

Realizados por médicos diferentes, com intervalo mínimo definido (conforme faixa etária).

4



EXAME COMPLEMENTAR (QUANDO INDICADO)

Ex.: eletroencefalograma, angiografia cerebral, Doppler transcraniano, cintilografia, entre outros, conforme o protocolo.



Todo o processo deve ser registrado e comunicado à Central Estadual de Transplantes.

POR QUE É TÃO IMPORTANTE RECONHECER A MORTE ENCEFÁLICA?



Permite que a família compreenda e aceite a realidade.



Possibilita a doação de órgãos e tecidos, salvando vidas.



Evita tratamentos fúteis e prolongamento do sofrimento.



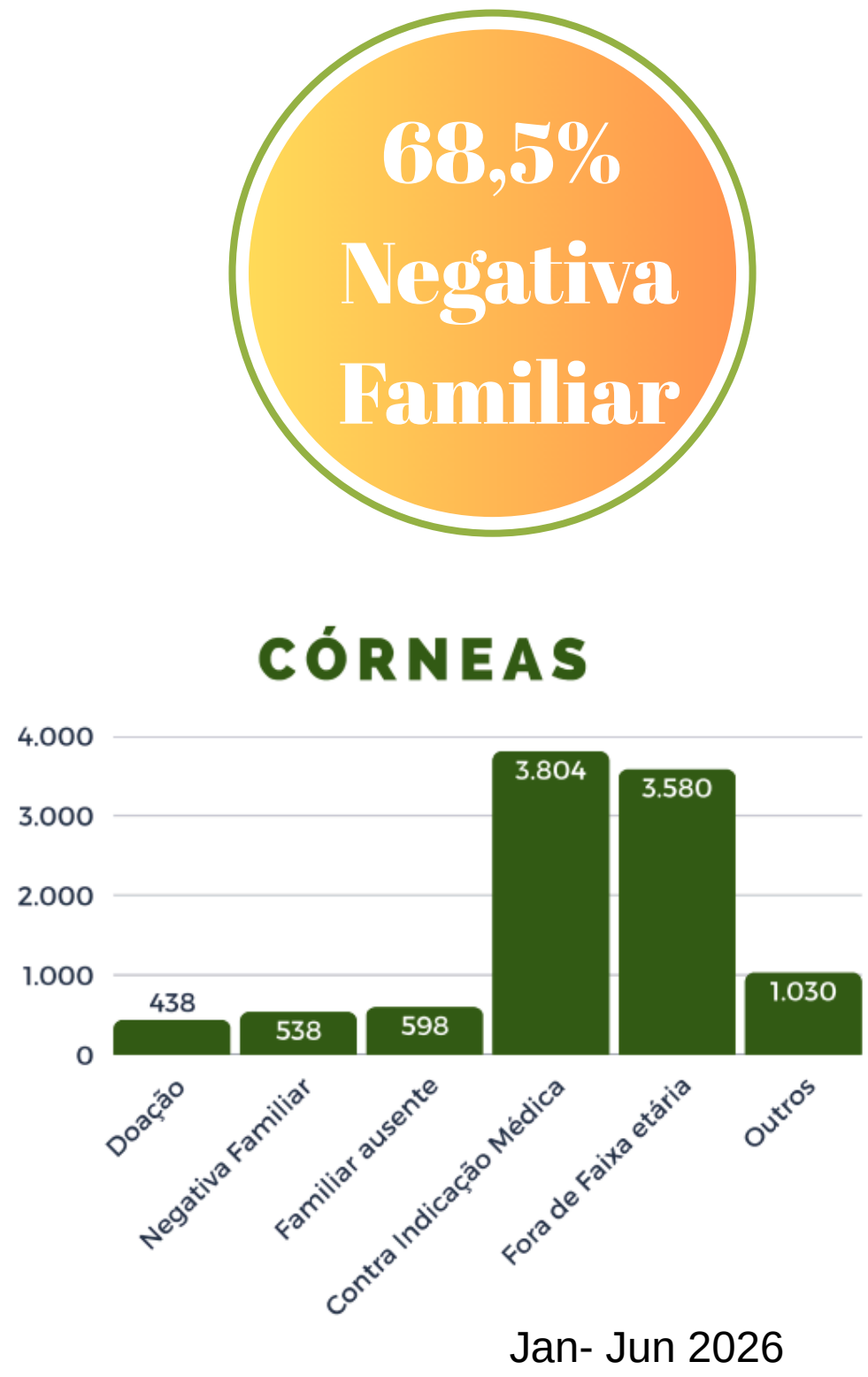
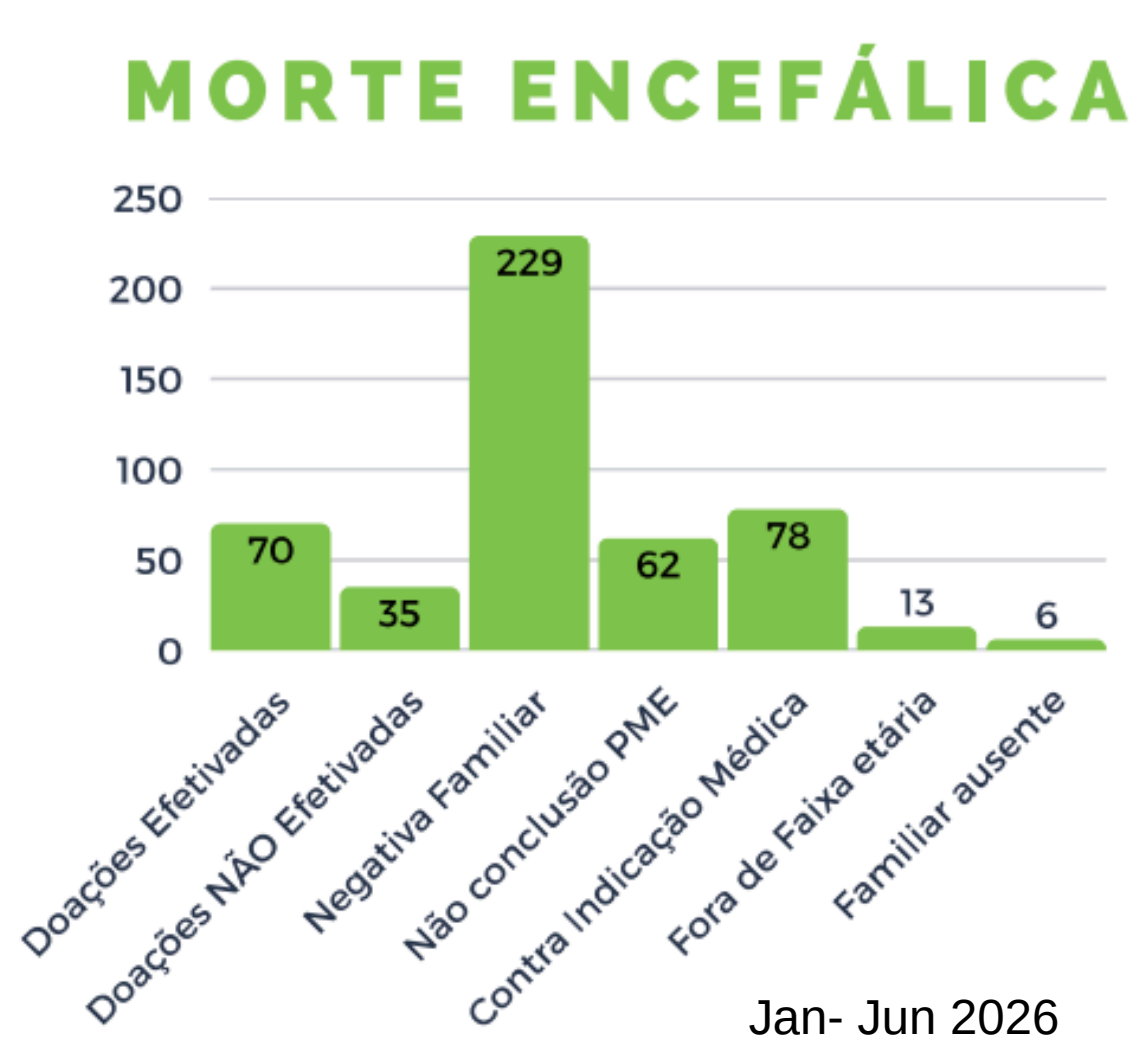
MORTE ENCEFÁLICA NÃO É COMA PROFUNDO. É MORTE.

É o fim da vida do indivíduo.

Como Acontece a doação de órgãos?



QUANTAS PESSOAS DOAM NA BAHIA?



DESFECHO DAS NOTIFICAÇÕES

Jan- Jun 2026

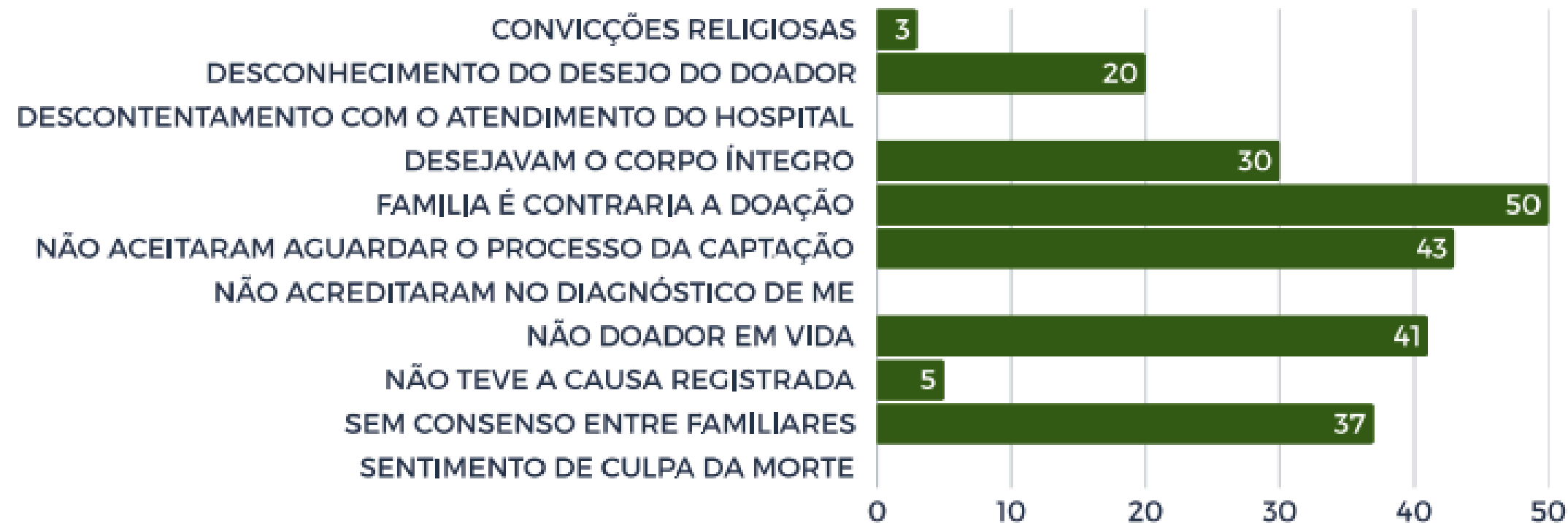
Notificações Acumuladas	ME - Total: 493	PCR - Total: 9.988
Doações Efetivadas	70	438
Doações Não Efetivadas	35	0
Negativa Familiar	229	538
Não Conclusão PME	62	0
Contra Indicação Médica	78	3804
Fora da Faixa Etária	13	3580
Familiar Ausente	6	598
Outros: Tempo excedido/Óbito não informado.Sem Captador.	0	1030
TAXA DE CONVERSÃO (Doadores entrevistados)	31%	45%
TAXA DE EFETIVIDADE (Doadores efetivos)	66,7%	100%

Fonte: Rbatx

POR QUE AS PESSOAS NEGAM A DOAÇÃO?



CAUSAS DE RECUSA DE DOAÇÃO DE ÓRGÃOS



Mitos

"O corpo fica mutilado?"

"A religião não permite?"

"Só ricos recebem órgãos?" .



QUEM PODE ASSINAR O TERMO DE AUTORIZAÇÃO FAMILIAR?



A autorização para a doação de órgãos e tecidos é um ato de **amor** e **solidariedade** que **salva vidas**.

DOADORES MAIORES DE 18 ANOS

Podem autorizar a doação de órgãos e tecidos os seguintes familiares, de **primeiro até segundo grau**, na linha reta ou colateral, **inclusive cônjuge e companheiros**.



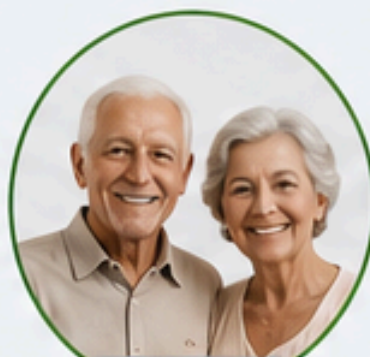
**DOADOR
MAIOR DE 18 ANOS**



PAIS



FILHOS



AVÓS



NETOS



IRMÃOS



**CÔNJUGE E
COMPANHEIROS**



A DECISÃO É DA FAMÍLIA.

Respeito, diálogo e união
podem transformar a dor
em esperança.



Cônjuge e companheiros
têm o direito de autorizar,
independentemente
da existência de outros
familiares.

DOADORES MENORES DE 18 ANOS



**APENAS AMBOS OS PAIS
PODEM AUTORIZAR.**

Nos menores de 18 anos,
a autorização para doação
de órgãos e tecidos somente
poderá ser dada por
AMBOS OS PAIS.



DOAÇÃO DE ÓRGÃOS E TECIDOS:
um gesto que transforma histórias.



Cuidamos
de pessoas,
não de órgãos.



Cada cuidado
faz a diferença.



Órgãos bem cuidados
significam vidas
preservadas.



POR QUE SETEMBRO VERDE?

Origem da Campanha no Brasil - Instituída pela Associação
Brasileira de Transplante de Órgãos - ABTO

27 de Setembro - Dia Nacional de Incentivo a Doação de Órgãos



Símbolo da cor verde: esperança e vida.



Objetivo: Conscientização sobre a importância da doação
de órgãos e tecidos.



SETEMBRO VERDE

Sua atitude pode transformar histórias! ♥

**A DOAÇÃO DE ÓRGÃOS SALVA VIDAS.
A PREVENÇÃO PRESERVA.**



**FALAR SOBRE DOAÇÃO
É PLANTAR ESPERANÇA.
PREVENIR É CUIDAR
PARA NÃO CHEGAR
À FILA DO TRANSPLANTE.**

COMO A EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PODE DESENVOLVER A CAMPANHA

1 SENSIBILIZE E INFORME

- Converse sobre doação de órgãos nas consultas, grupos e visitas domiciliares.
- Explique mitos e verdades.
- Use linguagem simples e acolhedora.



2 COMUNIQUE E MOBILIZE

- Use cartazes, faixas, redes sociais e rádio local.
- Divulgue depoimentos de doadores e receptores.
- Realize rodas de conversa na comunidade.



3 ENVOLVA A COMUNIDADE

- Parcerias com escolas, igrejas, associações e lideranças locais.
- Caminhadas, blitz educativa, ações em feiras e eventos.
- Incentive que cada pessoa seja multiplicadora.



4 PROMOVA A PREVENÇÃO

- Incentive hábitos saudáveis: alimentação, atividade física, não fumar, moderar álcool.
- Acompanhe e controle:
 - Pressão alta
 - Diabetes
 - Hepatites
 - Doenças renais



**PREVENIR É PROTEGER SEUS ÓRGÃOS
E EVITAR QUE OUTROS PRECISEM
DE UM TRANSPLANTE.**

5 IDENTIFIQUE E ENCAMINHE

- Acompanhe pessoas com doenças crônicas.
- Realize exames e encaminhamentos no tempo certo.
- O cuidado hoje evita complicações amanhã.



6 INCENTIVE A DECISÃO E COMUNICAÇÃO EM FAMÍLIA

- Oriente a população a conversar em casa sobre o desejo de ser doador.
- A família informada autoriza a doação e salva vidas.



**“SUA CONVERSA HOJE
PODE SER A ESPERANÇA
DE AMANHÃ.”**



IDEIAS DE AÇÕES PARA O SETEMBRO VERDE



Rodas de conversa



Palestras nas escolas e UBS



Caminhada da Vida



Participação em rádios e mídias locais



Stands em feiras e eventos



Campanhas nas redes sociais

MENSAGENS-CHAVE

- ♥ Doação de órgãos: um ato de amor que transforma vidas.
- ♥ Prevenir é cuidar de hoje para viver o amanhã.
- ♥ Converse com sua família. Doe esperança.
- ♥ Você pode salvar até 8 vidas e melhorar muitas outras.

“

*Pequenas atitudes
geram grandes
transformações. ♥*

SETEMBRO VERDE

**MÊS DA DOAÇÃO DE ÓRGÃOS
E DA PREVENÇÃO.**

SUA ATITUDE FAZ A DIFERENÇA.



O TRANSPLANTE

COMEÇA NA

Atenção Primária.



Um novo
começo.
Uma nova
chance.
Uma nova
vida! ❤️

UNIDADE BÁSICA
DE SAÚDE
AQUI TEM
ATENÇÃO, ACOLHIMENTO
E CUIDADO.



SAÚDE DA
FAMÍLIA

Cada **pressão arterial** controlada,



cada **diabetes** acompanhada,



cada **hepatite** diagnosticada



e cada

encaminhamento realizado no tempo certo



representa uma oportunidade de **evitar a falência** de um órgão

ou garantir que um paciente transplantado **continue vivendo com qualidade.**



A Atenção Primária está presente



antes, durante e depois do transplante.

O transplante transforma a vida de quem **recebe**.
Mas a **doação** transforma também quem decide
fazer parte dessa jornada.

0800-284-0444



EMPATIA



COMUNICAÇÃO



ESCUTA



RESPEITO



TEMPO



PRIVACIDADE



INTEGRAÇÃO

Obrigado
por fazer parte
desta jornada.

FATO OU FAKE?

Respondam comigo ...



É preciso deixar documentos assinados para manifestar sua vontade de doar órgãos após o falecimento?

Apenas um doador pode salvar diversas vidas?

Existem custos para a família se autorizar a doação de órgãos?

É possível doar órgãos em vida?

Idosos e crianças não podem doar órgãos?

Após a doação de órgãos o corpo precisa ser sepultado em caixão lacrado?

A morte encefálica pode ser confundida com o coma?

Se eu estiver internado, posso correr o risco de morrer para que ocorra a doação de órgãos?

Quem recebe um órgão de uma pessoa passa a se comportar como o falecido?

Quem é cego por complicações da diabetes não pode doar córneas?

É possível que um paciente em morte encefálica volte a viver?

FATO OU FAKE?

Respondam comigo ...



A família pode impedir a doação de órgãos mesmo que a pessoa tenha manifestado o desejo em vida?

Pessoas com câncer podem doar órgãos?

Todos os hospitais estão preparados para fazer a doação de órgãos?

Quem doa órgãos deixa de receber atendimento adequado porque os médicos querem os órgãos?

A religião proíbe a doação de órgãos?

O corpo fica deformado após a doação?

Pessoas que já tiveram Covid-19 podem doar órgãos?

Quem doa órgãos recebe algum benefício ou prioridade se precisar no futuro?

Existe risco de tráfico de órgãos no Brasil pelo SUS?

A doação pode ser feita para pessoas ricas primeiro?

Existe limite de idade para doar?

FATO OU FAKE?

Respondam comigo ...



Pessoas que têm tatuagens ou piercings recentes não podem doar órgãos?

Pessoas com HIV podem doar órgãos?

A doação de órgãos só pode acontecer em hospital público?

Uma pessoa pode escolher para quem vai doar os órgãos depois da morte?

Quem doa órgãos não pode ter um velório aberto para despedida?

Um rim transplantado pode durar a vida inteira?

O transplante sempre garante a cura da pessoa receptora?

Se eu doar órgãos, vou renascer incompleto em outra vida?

A família precisa pagar alguma taxa para autorizar a doação de órgãos?

Estrangeiros podem receber órgãos doados no Brasil?

Quem já teve hepatite pode doar órgãos?



TELESSAÚDEBA