



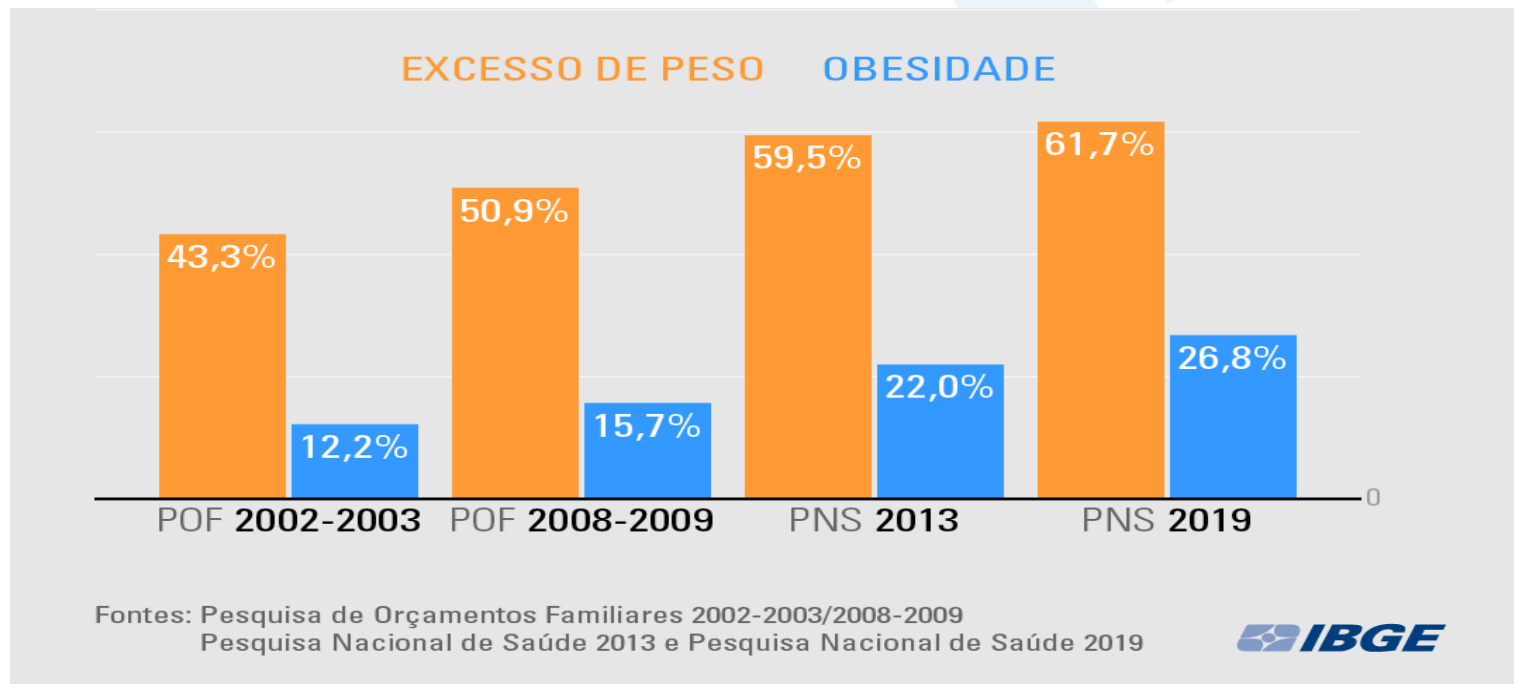
PARANÁ

GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

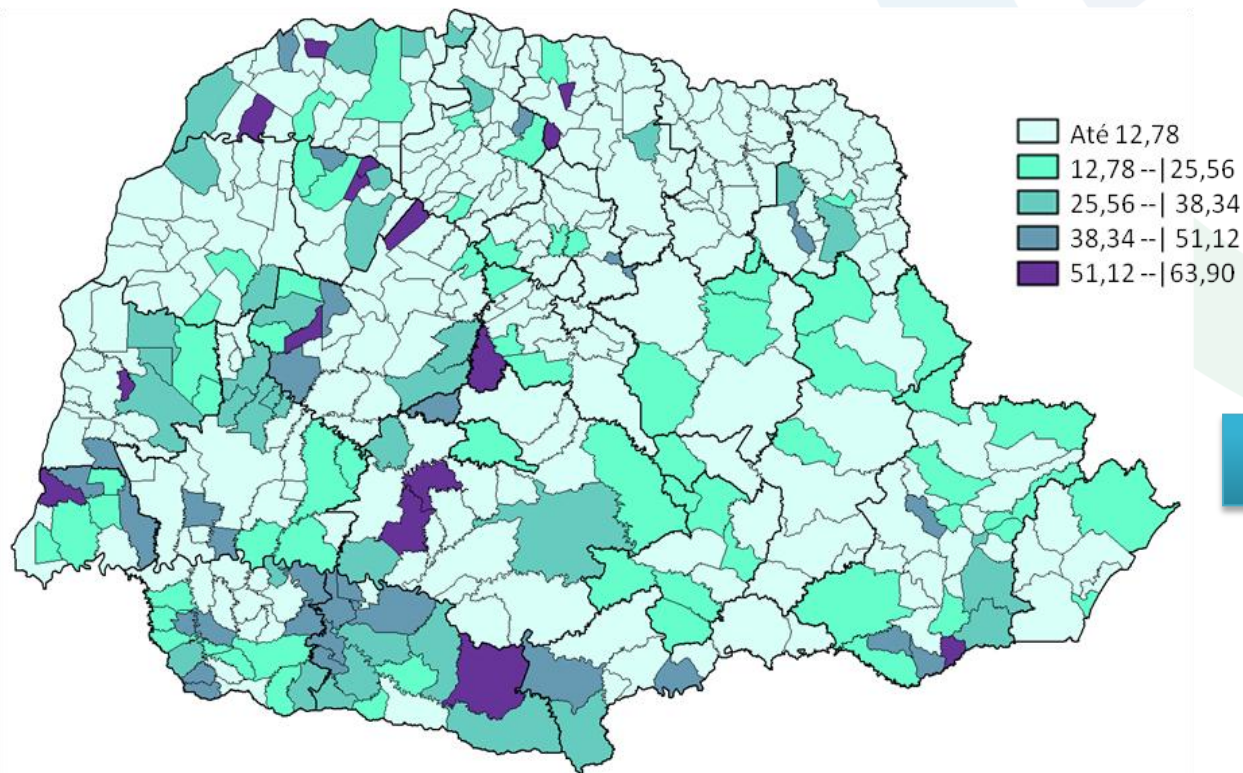
Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade Adulto

Divisão de Promoção da Alimentação Saudável e Atividade Física
Coordenação de Promoção da Saúde
Diretoria de Atenção e Vigilância em Saúde
Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

Prevalência de excesso de peso e obesidade na população de 20 anos ou mais. Brasil, 2002 – 2003 a 2019

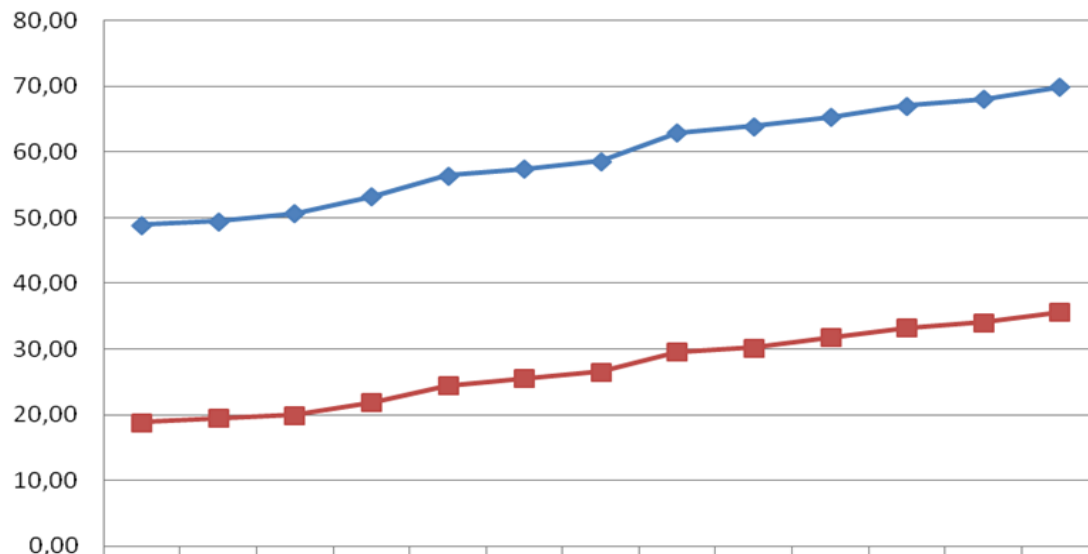


Coberturas populacionais de avaliação do estado nutricional na população adulta paranaense avaliada na APS, 2020



Fonte: SISVAN, 2020; IBGE, 2012

Série histórica de excesso de peso e obesidade em adultos avaliados na APS. Paraná, 2008 a 2020



	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Excesso de peso	48,95	49,49	50,66	53,21	56,43	57,43	58,68	62,93	63,91	65,35	67,05	68,08	69,87
Obesidade	18,90	19,51	20,01	21,92	24,48	25,60	26,56	29,64	30,28	31,82	33,27	34,13	35,64

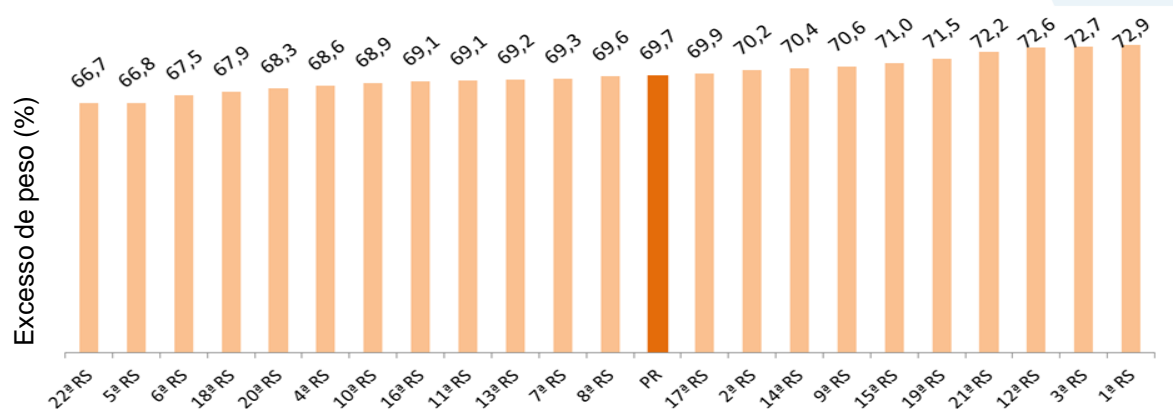
- ↑ 42,7% excesso de peso
- ↑ 88,6% obesidade

No Paraná, de um total de 676.626 adultos avaliados na APS em 2020, 69,9% apresentaram excesso de peso e 35,6% obesidade.

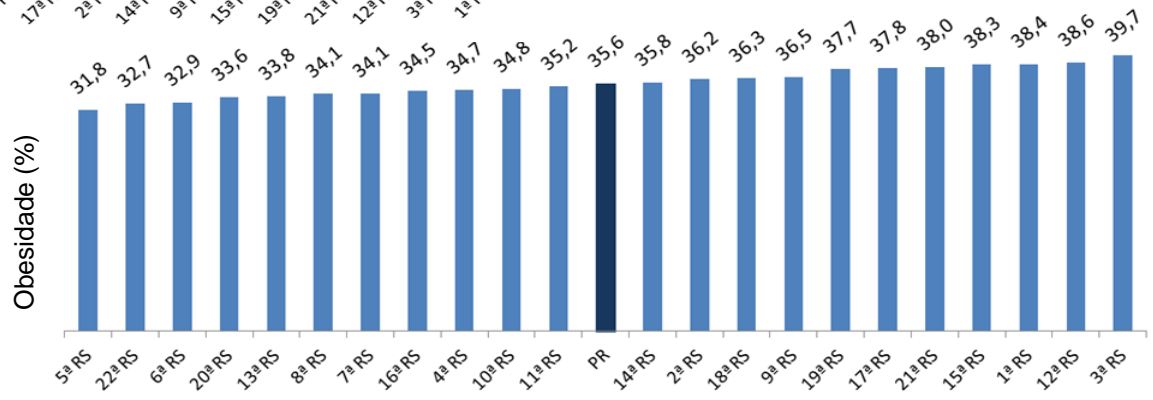
Sobrepeso = 34,2%
 Obesidade grau I = 22,0%
 Obesidade grau II = 9,1%
 Obesidade grau III = 4,5%

Fonte: SISVAN, 2020

Excesso de peso e obesidade em adultos avaliados na APS, segundo Regiões de Saúde do Paraná, 2020



De todos os atendimentos individuais realizados na APS em 2020, apenas 1,4% teve como condição avaliada a obesidade. Em 2019 esse percentual foi de 2,1%.



Fonte: SISVAN, 2020; SISAB, 2019 e 2020



Política de Prevenção à Obesidade

Atuar de maneira estratégica na promoção da alimentação saudável, prática de atividades físicas, redução do tabagismo e redução do consumo de álcool e drogas, oferecendo informação e assistência necessárias;

Implantar a Linha de Cuidado do paciente obeso e com sobrepeso.

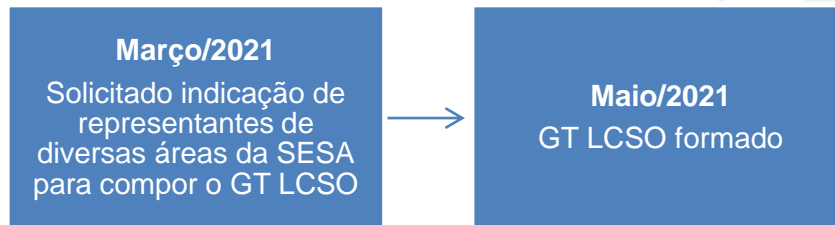


DIRETRIZ 02 – FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE DO PARANÁ

Objetivo 1: Fortalecer as ações de promoção da saúde com foco nos temas prioritários da política nacional de promoção da saúde (PNPS).

Meta 2020-2023	Linha de Base	Indicador	Ações 2020-2023
14 Implantar uma linha de cuidado específica para controle, tratamento e prevenção da obesidade no estado do Paraná	0	Linha de cuidado para controle, tratamento e prevenção da obesidade no estado implantada	a) Articular com os setores envolvidos para a construção da linha de cuidado para controle, tratamento e prevenção da obesidade no estado.

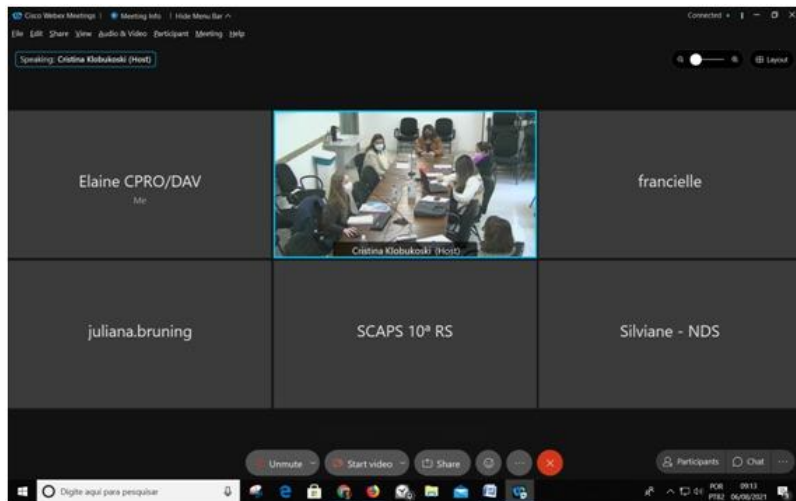
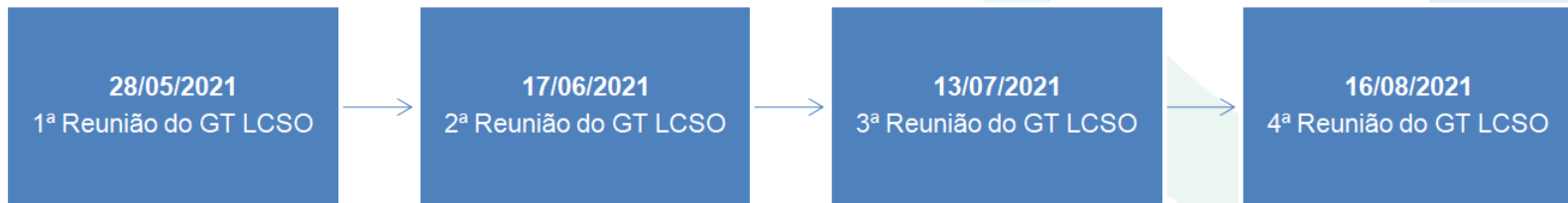
Processo de construção da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade



Grupo de Trabalho para construção da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade

- Coordenação de Promoção da Saúde - *Elaine Cristina Vieira de Oliveira*
- Divisão de Promoção da Alimentação Saudável e Atividade Física – *Cristina Klobukoski, Fernanda Pietrangelo Merlino*
- Gerência de Atenção Primária – *Sidneya Marques*
- Divisão de Saúde da Família - *Élide Sbardellotto Mariano da Costa, Rosiane Aparecida da Silva, Gilcele Alves da Silva Loureiro*
- Divisão de Saúde Mental - *Aline Pinto Guedes, Vanessa C. de Souza Leal*
- Atenção Ambulatorial Especializada – *Jéssica Oliveira de Lima, Maria Assunção*
- Coordenação de Assistência Farmacêutica - *Nathalie Perolla Mingorance*
- Coordenação do Núcleo de Decentralização do SUS - *Juliana Istchuk Bruning de Oliveira, Silviane da Silva de Almeida, Francielle Pires dos Santos*
- Diretoria de Gestão em Saúde - *Raquel Mazetti Castro, Roselene de Campos Corpolato, Juliana Eggers*
- 10ª Regional de Saúde (SCAPS e SCAERA) - *Marcelo Soares Veloso, Maria Luíza da Silva*

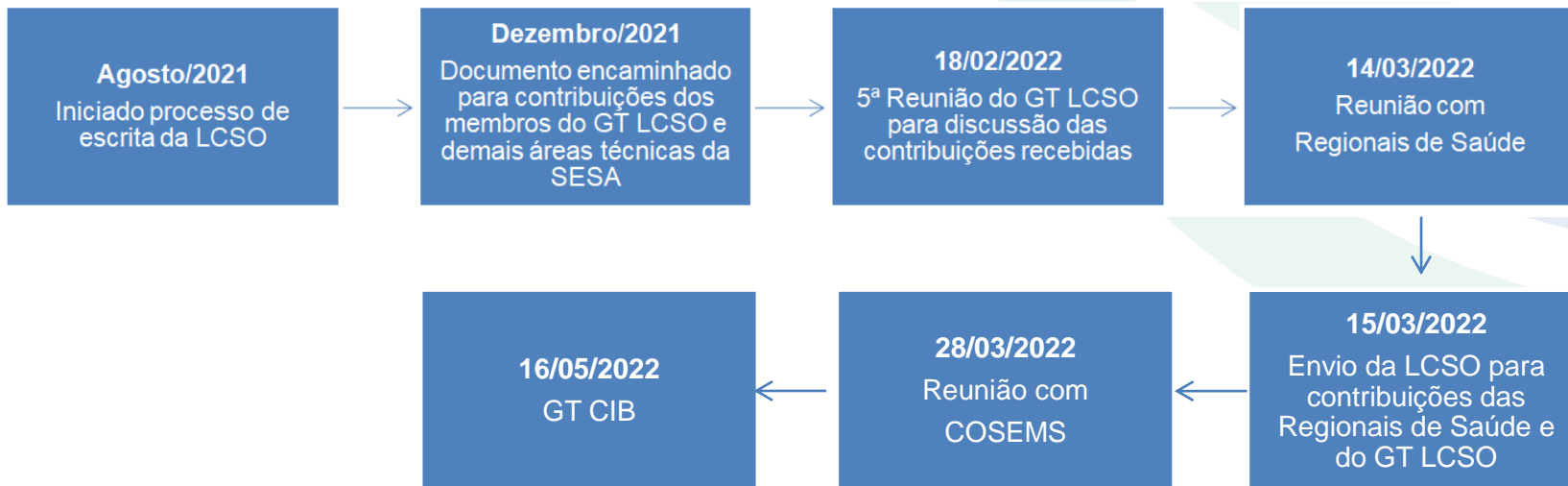
Processo de construção da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade



PAUTAS DISCUTIDAS:

- Panorama geral do excesso de peso e obesidade;
- Diretrizes gerais para a organização da prevenção e do tratamento do sobrepeso e obesidade como Linha de Cuidado (Portaria de Consolidação nº 3, de 28 de setembro de 2017);
- Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas: Sobrepeso e Obesidade em Adultos;
- Levantamento de dados relevantes referentes à atenção primária, ambulatorial e hospitalar;
- Instrumentos de apoio para atuação multiprofissional na APS;
- Discussão sobre o fluxo do usuário na Rede de Atenção à Saúde, classificação e critérios de encaminhamento.

Processo de construção da Linha de Cuidado às Pessoas com Sobrepeso e Obesidade



PREMISSAS

Vigilância Alimentar e Nutricional

- Apoiar os profissionais de saúde no diagnóstico local e oportuno da situação alimentar e nutricional, bem como monitorar e prever o cenário, tendência e magnitude da situação de obesidade em nível municipal, regional e estadual

Não culpabilização do indivíduo

- O estigma enfrentado pelos adultos com obesidade resultam em maior morbimortalidade e afetam negativamente o tratamento

Promoção da Saúde

- Implementar ações de promoção da saúde e prevenção do excesso de peso, especialmente voltadas à promoção da alimentação adequada e saudável e à prática de atividade física

Cuidado integral

- Promover a atenção integral, multiprofissional e interdisciplinar em todos os pontos da Rede de Atenção à Saúde

Intersetorialidade

- A multicausalidade da obesidade demanda ações de diversos setores

Definição e causalidade

A obesidade é uma doença crônica multifatorial, recidivante, caracterizada pelo acúmulo excessivo de tecido adiposo, e está envolvida em diversas complicações e comorbidades que elevam a morbidade, mortalidade e reduzem a qualidade e expectativa de vida.



Principais competências dos pontos da Rede de Atenção à Saúde

Atenção Primária à Saúde

Atuar de maneira integrada

Identificar as pessoas com sobrepeso e obesidade

Realizar a classificação do estado nutricional

Ações de promoção e prevenção

Acolhimento adequado

Apoiar o autocuidado

Prestar assistência terapêutica multiprofissional

Elaborar e acompanhar o plano de cuidado

Compartilhar o cuidado com a AAE: IMC $\geq 35\text{Kg/m}^2$ com comorbidades descompensadas e IMC $\geq 40\text{Kg/m}^2$

Coordenar o cuidado

Prestar assistência terapêutica multiprofissional aos usuários que realizaram procedimento cirúrgico

Compartilhar o cuidado com a AAE dos usuários que realizaram procedimento cirúrgico, quando esgotadas as possibilidades terapêuticas na APS

Atenção Ambulatorial Especializada

Atuar de maneira integrada

Apoiar as equipes da APS
no manejo dos casos

Promover a educação
permanente

Prestar assistência
ambulatorial especializada
multiprofissional

Complementar o plano de
cuidado

Identificar as pessoas com
indicação para
procedimento cirúrgico

Prestar assistência
terapêutica multiprofissional
aos usuários que realizaram
procedimento cirúrgico



Atenção Hospitalar

Atuar de maneira integrada

Realizar a avaliação dos casos indicados pela AAE para tratamento cirúrgico

Organizar o acesso à cirurgia

Prestar assistência terapêutica multiprofissional pré-operatória

Realizar tratamento cirúrgico

Garantir assistência terapêutica multiprofissional até o 18º mês de pós-operatório

Realizar cirurgia plástica reparadora

Realizar a transição do cuidado para a APS

Comunicar periodicamente aos municípios acerca dos usuários que estão em acompanhamento

Urgência e Emergência

Atuar de maneira integrada

Realizar a avaliação do estado nutricional e se diagnosticado obesidade encaminhá-lo à APS

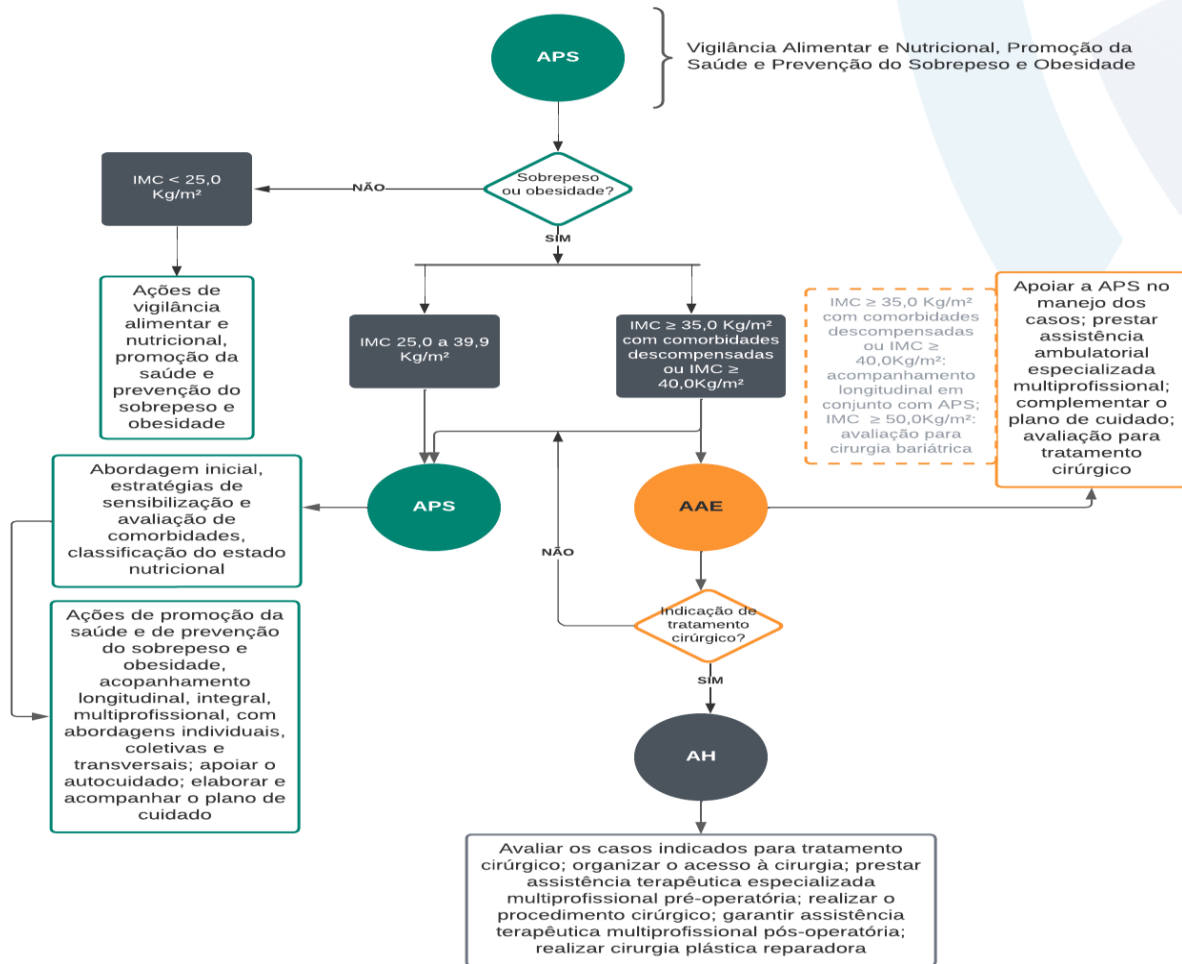
Prestar assistência e o primeiro cuidado às urgências e emergências

Acompanhamento por nível de atenção segundo estratificação (IMC e comorbidades)

IMC	Classificação	Comorbidades descompensadas	Nível de atenção	Acompanhamento
25,00 – 29,99	sobrepeso	Não	APS promoção e prevenção	Contínuo e longitudinal
30,00 a 39,99	obesidade grau I e II	Não	APS auto cuidado apoiado atenção multiprofissional	Contínuo e longitudinal
35,00 a 39,99	obesidade grau II	Sim	APS e AAE plano de cuidados atenção multiprofissional	APS: Contínuo, longitudinal e compartilhado AAE: Compartilhado conforme plano de cuidados *Não havendo sucesso nas intervenções realizadas no período de 02 (dois) anos, encaminhar à AH para avaliação de possível intervenção cirúrgica, em serviço habilitado para Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade.

Acompanhamento por nível de atenção segundo estratificação (IMC e comorbidades)

IMC	Classificação	Comorbidades descompensadas	Nível de atenção	Acompanhamento
≥40 kg/m ²	obesidade grau III	independe	APS e AAE plano de cuidados gestão de caso	<p>APS: Contínuo, longitudinal e compartilhado AAE: compartilhado conforme plano de cuidados</p> <p>*Não havendo sucesso nas intervenções realizadas no período de 02 (dois) anos, encaminhar à AH para avaliação de possível intervenção cirúrgica, em serviço habilitado para Assistência de <i>Alta Complexidade</i> ao Indivíduo com <i>Obesidade</i>.</p>
≥50 kg/m ²	obesidade grau IV	independe	APS, AAE e AH plano de cuidados gestão de caso	<p>APS: Contínuo, longitudinal e compartilhado AAE: compartilhado conforme plano de cuidados</p> <p>*Encaminhar à AH para avaliação de possível intervenção cirúrgica, em serviço habilitado para Assistência de <i>Alta Complexidade</i> ao Indivíduo com <i>Obesidade</i>.</p>



Fluxo de atenção à pessoa com sobrepeso e obesidade

Metas terapêuticas

Manutenção de perda ponderal maior ou igual a 10% do peso inicial após 1 ano

Reduções de 5% a 10% já acarretam em melhorias significativas nos parâmetros cardiovasculares e metabólicos

Redução da gordura corporal, preservação da massa magra, manutenção da perda de peso, adoção da prática da atividade física, adoção de hábitos alimentares saudáveis, mudança de comportamentos sedentários, aumento da capacidade funcional, melhora da qualidade de vida, melhora de comorbidades

Sumarização do tratamento

Alimentação adequada e saudável

Atividade física

Suporte psicológico

Práticas Integrativas e Complementares em Saúde

Cirurgia bariátrica*

*recurso terapêutico ofertado com rigoroso critério, após o insucesso em tratamento clínico longitudinal por, no mínimo, dois anos.



Próximas etapas

Materiais complementares

- Avaliação do estado nutricional e consumo alimentar
- Ferramentas de cuidado

Educação Permanente em Saúde

- Capacitações presenciais
- Capacitações à distância

- Apoio às Regiões de Saúde para organização dos fluxos e serviços na RAS



OBRIGADA!

atanpr@sesa.pr.gov.br

(41) 3330-4291