

LAMO – LABORATÓRIO MULTIDISCIPLINAR EM OBESIDADE

VERÔNICA CLEMENTE FERREIRA

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS –
REGIONAL JATAÍ
PET SAÚDE GRADUASUS – MEDICINA/
FISIOTERAPIA**



OBJETIVOS DO PROJETO PET GRADUASUS

- PROMOVER A EDUCAÇÃO MULTIPROFISSIONAL NOS CURSOS DA ÁREA DA SAÚDE
- APRIMORAR A INTEGRAÇÃO ENSINO-SERVIÇO-COMUNIDADE NO MUNICÍPIO DE JATAÍ-GO
- PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS ATUANTES NO SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL DE SAÚDE

O LABORATÓRIO DE OBESIDADE

- DEMANDA APRESENTADA PELO MINISTÉRIO PÚBLICO FEDERAL À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E, POSTERIOREMENTE, À COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA DA UFG- REGIONAL JATAÍ
- 66 PACIENTES OBESOS (19-67 ANOS) AGUARDAM NA FILA PARA A REALIZAÇÃO DE CIRURGIA BARIÁTRICA PELO SUS, NO HOSPITAL GERAL DE GOIÂNIA, MAS O ACOMPANHAMENTO DESTES DURANTE O TEMPO DE ESPERA (EM MÉDIA, 3,5 ANOS) ENFRENTA DIFICULDADES QUANTO À ADESÃO DOS PACIENTES
- TRATA-SE DE UM PROBLEMA RELEVANTE NO CAMPO DA ATENÇÃO À SAÚDE, DEVIDO ÀS PECULIARIDADES DESTE TIPO DE PACIENTE

A OBESIDADE E A CIRURGIA BARIÁTRICA

- DOENÇA CRÔNICA RESULTADO DE INTERAÇÕES ENTRE FATORES GENÉTICOS, PSICOLÓGICOS, SOCIOECONÔMICOS, CULTURAIS E AMBIENTAIS
- AUMENTO DA PREVALÊNCIA EM TODAS AS CAMADAS SOCIAIS E REGIÕES,
- AUMENTO DE MORBIMORTALIDADE
- COMORBIDADES: COMO ARTROPATIA MECÂNICA, HIPERTENSÃO ARTERIAL, DIABETES TIPO II, DOENÇAS CARDÍACA, DISLIPIMEDIA E APNEIA DO SONO
- TRATAMENTO: DIETA HIPOCALÓRICA, EXERCÍCIOS FÍSICOS E USO DE MEDICAMENTOS.
- A CIRURGIA BARIÁTRICA: INDIVÍDUOS COM GRAU DE OBESIDADE ACENTUADO, QUE TENHAM BUSCADO ANTERIORMENTE OUTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMENTO, SEM SUCESSO, E/OU QUE APRESENTEM DOENÇAS ASSOCIADAS. O RISCO CIRÚRGICO DEVE SER CONSIDERADO ACEITÁVEL, O PACIENTE DEVE SER CAPAZ DE COMPREENDER AS CONSEQUÊNCIAS ORGÂNICAS E OS RISCOS DA OPERAÇÃO, E DEVE HAVER ACOMPANHAMENTO MULTIPROFISIONAL ANTES E APÓS A CIRURGIA

Classificação da Obesidade conforme IMC e Risco de Comorbidades. Fonte: OMS, citada por ROSENDO e cols. (2005, p. 29)

IMC (kg/m ²)	Classificação	Risco de Comorbidades
< 18,5	Baixo peso	Baixo
18,5 – 24,9	Normal	Baixo
25 – 29,9	Sobrepeso	Aumentado
30 – 34,9	Obesidade moderada (Grau I)	Moderado
35 – 39,9	Obesidade grave (Grau II)	Grave
> 40	Obesidade mórbida (Grau III)	Muito grave

DEMANDA APRESENTADA



OPORTUNIDADE PARA PROMOVER A INTEGRAÇÃO DE DIFERENTES CURSOS DA ÁREA DA SAÚDE DA UFG – REGIONAL JATAÍ EM UM PROJETO DE EDUCAÇÃO MULTIPROFISSIONAL E PARA PROMOVER A EDUCAÇÃO PERMANENTE DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE NO MUNICÍPIO

PASSOS

- ELABORAÇÃO DO PROJETO: DEFINIÇÃO DAS COMPETÊNCIAS DE CADA ÁREA NO ACOMPANHAMENTO DOS PACIENTES OBESOS NOS PERÍODOS PRÉ E PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA
- MOBILIZAÇÃO DOS DOCENTES DOS CURSOS DE MEDICINA, ENFERMAGEM, FISIOTERAPIA, PSICOLOGIA E EDUCAÇÃO FÍSICA E DE PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL, CONSTITUINDO A EQUIPE DESENVOLVEDORA DO PROJETO

PASSOS

ATUAÇÃO ESPECÍFICA POR ÁREA:

- ENFERMAGEM: PLANEJAMENTO GESTÃO DO CUIDADO A SER REALIZADO PELA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR.
- MEDICINA: AVALIAÇÃO CLÍNICA DO PACIENTE, ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES GERAIS DO PACIENTE DURANTE O PRÉ E PÓS OPERATÓRIO, ORIENTAÇÃO E EDUCAÇÃO.
- NUTRIÇÃO: AVALIAÇÃO NUTRICIONAL DO PACIENTE, ESTRUTURAÇÃO DO SERVIÇO DE ATENDIMENTO NUTRICIONAL, ASSISTÊNCIA AOS PACIENTES/FAMILIARES, ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO.
- FISIOTERAPEUTA: AVALIAÇÃO DA SITUAÇÃO FÍSICO FUNCIONAL DO PACIENTE, ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE DO PERÍODO PRÉ-OPERATÓRIO ATÉ O PÓS-OPERATÓRIO IMEDIATO E TARDIO, VISANDO REDUZIR AS CHANCES DE COMPLICAÇÕES NO SISTEMA CARDIOPULMONAR, MUSCULOESQUELÉTICO E METABÓLICO E MELHORANDO A REABILITAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA.
- PSICOLOGIA: ACOMPANHAMENTO NO PRÉ-OPERATÓRIO, NA INTERNAÇÃO (ANTES E APÓS A CIRURGIA) E NO PÓS-OPERATÓRIO, AVALIANDO POSSÍVEIS ALTERAÇÕES PSICOLÓGICAS DO PACIENTES, PERMITINDO SUA ADESÃO AO TRATAMENTO E SUA COMPREENSÃO DAS MUDANÇAS QUE OCORRERÃO AO LONGO DO PROCESSO TERAPÊUTICO.
- EDUCAÇÃO FÍSICA: AVALIAÇÃO DO PERFIL METABÓLICO DO PACIENTE, PRESCRIÇÃO DE ATIVIDADES FÍSICAS LEVES E DE CARÁTER LÚDICO SEGUNDO AS NECESSIDADES E PERFIS DOS PACIENTES. ESTÍMULO À CONSCIENTIZAÇÃO COPRORAL (BIODANÇA, DANÇAS CIRCULARES)

- DEFINIÇÃO DOS RECURSOS NECESSÁRIOS
- DEFINIÇÃO DO FLUXO DE ATIVIDADES DE AVALIAÇÃO/ ATENDIMENTO AOS PACIENTES: MATRICIAMENTO E DESENVOLVIMENTO DE LINHAS DE CUIDADO SEGUNDO A NECESSIDADE DE CADA UM.

ENFERMAGEM (TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO)

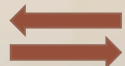
NUTRIÇÃO (AVALIAÇÃO NUTRICIONAL)

MÉDICINA (AVALIAÇÃO CLÍNICA)

EDUCAÇÃO FÍSICA

FISIOTERAPIA

PSICOLOGIA



PASSOS

- DEFINIÇÃO DOS INSTRUMENTOS DE COLETA DE DADOS
- DEFINIÇÃO DO CRONOGRAMA DE OFICINAS DE CAPACITAÇÃO PARA TODA A EQUIPE DESENVOLVEDORA, DISCENTES ENVOLVIDOS E PROFISSIONAIS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

RESULTADOS PARCIAIS E CONCLUSÕES

- FORMAÇÃO DE UMA REDE DE PROFISSIONAIS E DESENVOLVIMENTO DE UMA DISCUSSÃO MULTIDISCIPLINAR → CONSTRUÇÃO COLETIVA DE CONHECIMENTOS E PARTILHA DE SABERES PARA AMPLIAÇÃO DO CONHECIMENTO SOBRE O TEMA OBESIDADE
- FATORES FACILITADORES: APOIO DA GESTÃO MUNICIPAL E ADESÃO DOS PROFISSIONAIS
- FATORES DIFICULTADORES: DISPONIBILIDADE DE RECURSOS MATERIAIS/ DEFINIÇÃO DE INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO E COLETA DE DADOS
- MONITORAMENTO: AVALIAÇÕES PERIÓDICAS/ RODAS DE DISCUSSÃO REFORMULAÇÃO DAS AÇÕES A PARTIR DOS PROBLEMAS ENCONTRADOS/ QUESTIONÁRIOS (PACIENTES/ALUNOS/ PROFISSIONAIS)
- REPRODUTIBILIDADE: TEMA DE DEMANDA SOCIAL → DISPARADOR DE PROJETO QUE INTEGRA ENSINO E SERVIÇO NUMA PROPOSTA MULTIDISCIPLINAR

REFERÊNCIAS

- **COSTA, A. C. C. e cols.** Obesidade em pacientes candidatos a cirurgia bariátrica. *Acta paul. enferm.*, São Paulo, v. 22, n. 1, p. 55-59, Feb. 2009. Disponível em http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002009000100009&lng=en&nrm=iso. Acesso em 13/06/2017.
- BARROS, M.L.N. **Exergames:** o papel multidisciplinar do design no desenvolvimento de jogos de exercício físico-funcional para auxílio no combate da obesidade infantil. Recife: Universidade Federal de Pernambuco (DISSERTAÇÃO DE MESTRADO). 2012
- MARQUES, F. S.; MELO, G. C; SANTOS, R. M. **O significado de cuidar do paciente obeso para um grupo de enfermeiras.** Maceió, UFAL (DISSERTAÇÃO DE MESTRADO). 2014.
- BENEDETTO, C. Avaliação Psicológica Comportamental na cirurgia bariátrica: aspectos teórico-técnicos. Em: Ximenes E. Cirurgia da obesidade: um enfoque psicológico. São Paulo: Santos; 2009. p.69-77.
- SANTOS H do N, Lima JMS, Souza MFC de. Estudo comparativo da evolução nutricional de pacientes candidatos à cirurgia bariátrica assistidos pelo Sistema Único de Saúde e pela Rede Suplementar de Saúde. *Cien Saude Colet.* 2014;19(5):1359-1365.
- BALTIERI L., e cols. Uso da pressão positiva em cirurgia bariátrica e efeitos sobre a função pulmonar e prevalência de atelectasias: estudo randomizado e cego. *ABCD Arq Bras Cir Dig;* 27(1):26-30, 2014.
- **CONTATO: verosocio72@gmail.com**