



SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade

Mário Nora

Director do serviço de Cirurgia Geral do CHEDV

Coordenador do Centro de Tratamento Cirúrgico Multidisciplinar de Obesidade do CHEDV

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Portaria n.º 1454/2009 de 29 de Dezembro

A Organização Mundial de Saúde considerou **a obesidade como um dos maiores desafios de saúde pública do século XXI**. Essa é também a realidade em Portugal. Em pessoas com obesidade grave, a **cirurgia bariátrica** é um tratamento que permite a redução significativa de peso, apresentando benefícios substanciais e com impacto positivo na saúde global dos doentes.

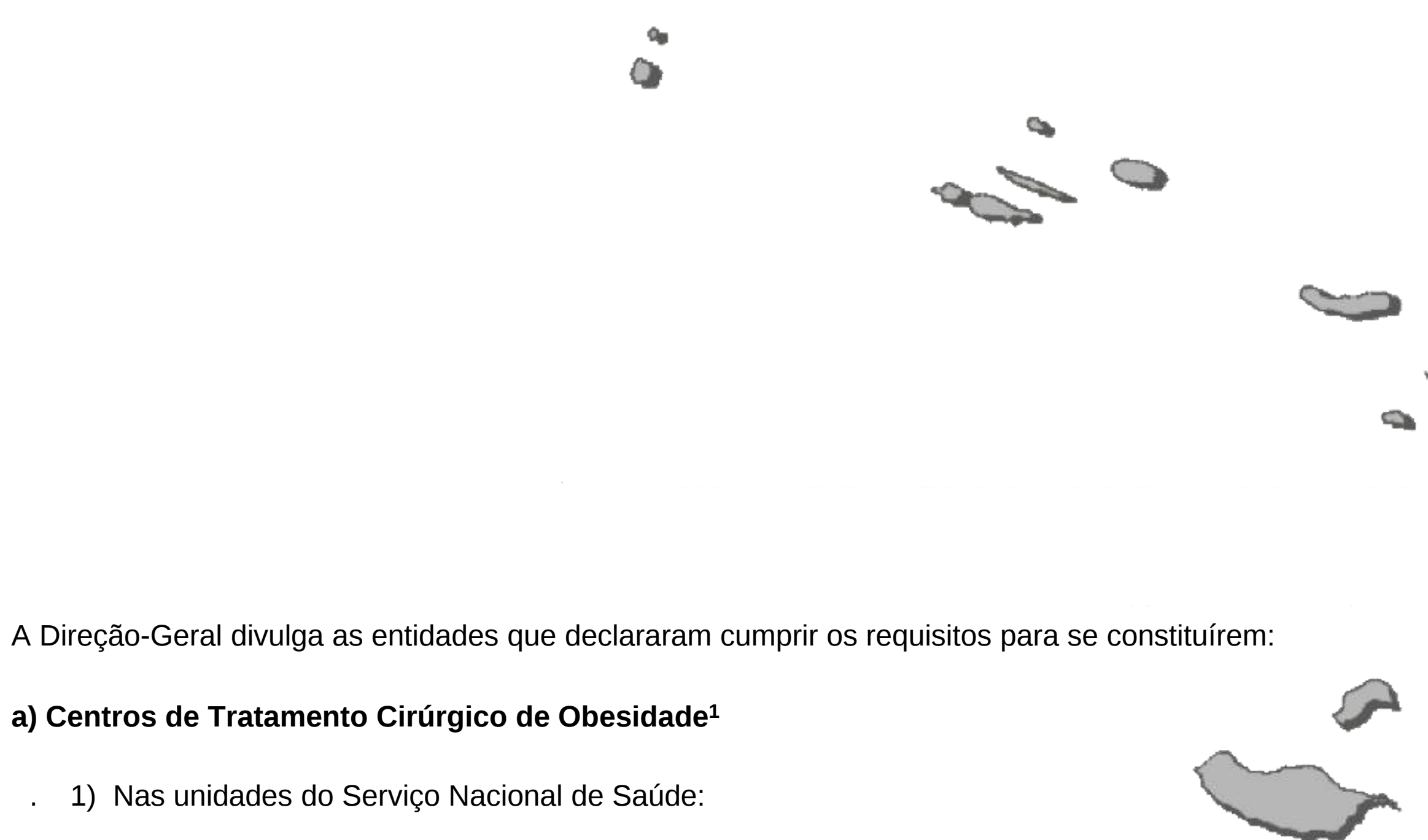
É por isso necessário **melhorar o acesso** a essa opção terapêutica, criando condições para aumentar a actividade dos hospitais do Serviço Nacional de Saúde nesta área e ...

...O tratamento da obesidade grave não pode, no entanto, ficar limitado ao momento da cirurgia, justificando a aplicação de um modelo de gestão da doença. Esse modelo deve prever que os cuidados de saúde sejam prestados de **forma integrada**, com a preocupação de garantir que o acesso aos cuidados de saúde é atempado



O grupo de tratamento cirúrgico multidisciplinar de obesidade, foi constituído em 2009 sendo reconhecido pela DGS como um dos centros a nível nacional que cumprem os requisitos para centro de Tratamento Cirúrgico de Obesidade.

Referenciação à Cirurgia Bariátrica



Médico de Família - 2295 P1
Endocrinologia
Ortopedia
Pediatria Médica

A Direção-Geral divulga as entidades que declararam cumprir os requisitos para se constituírem:

a) Centros de Tratamento Cirúrgico de Obesidade¹

- 1) Nas unidades do Serviço Nacional de Saúde:

Designação

Centro Hospitalar de Entre o Douro e Vouga, EPE Centro Hospitalar de Lisboa Central, EPE

Centro Hospitalar de Setúbal, E.P.E.

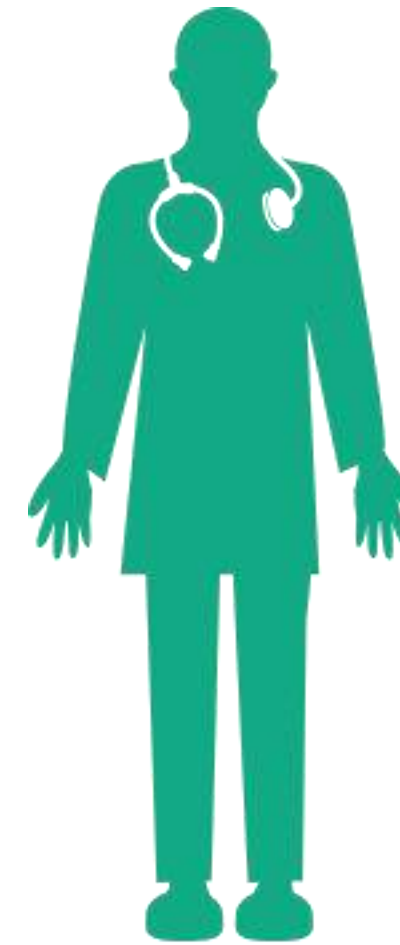
Centro Hospitalar do Algarve, EPE

Centro Hospitalar do Porto, EPE

Centro Hospitalar e Universitário de Coimbra, EPE Centro Hospitalar Lisboa Ocidental, EPE

Hospital da Senhora da Oliveira - Guimarães, EPE Hospital de Braga, PPP

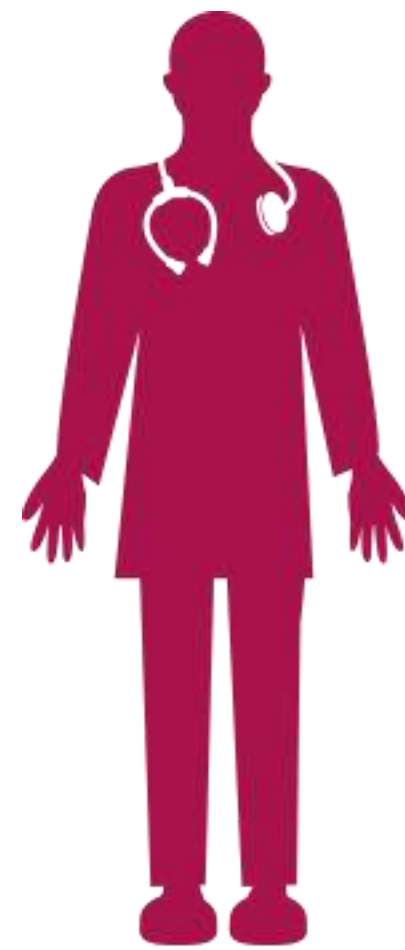
Constituição da equipa multidisciplinar



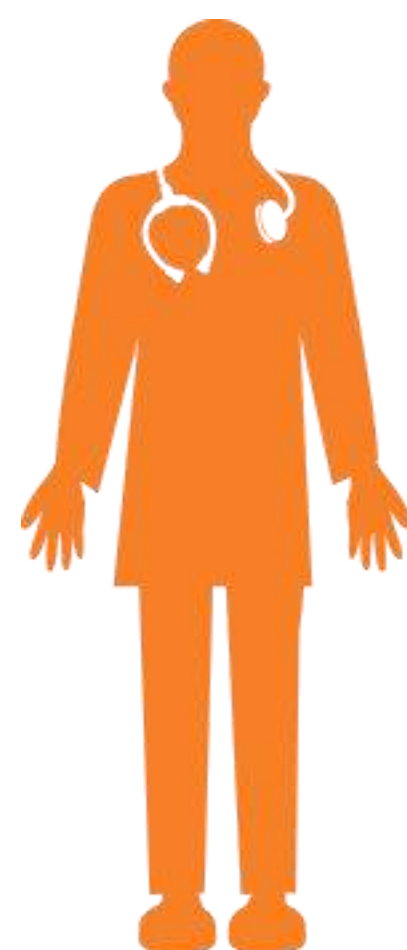
Cirurgiões bariátricos



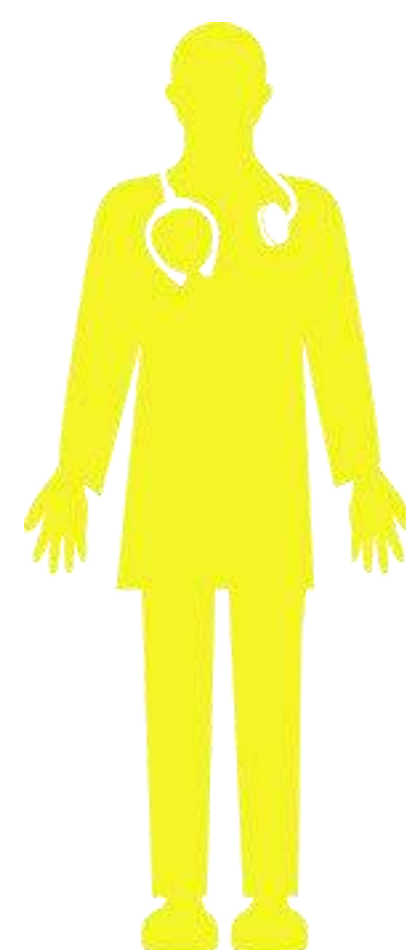
Anestesistas



Cirurgiões plásticos



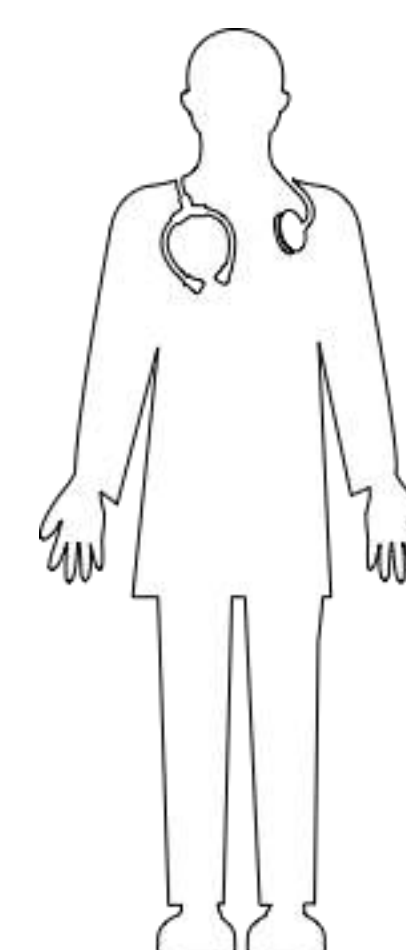
Endocrinologistas



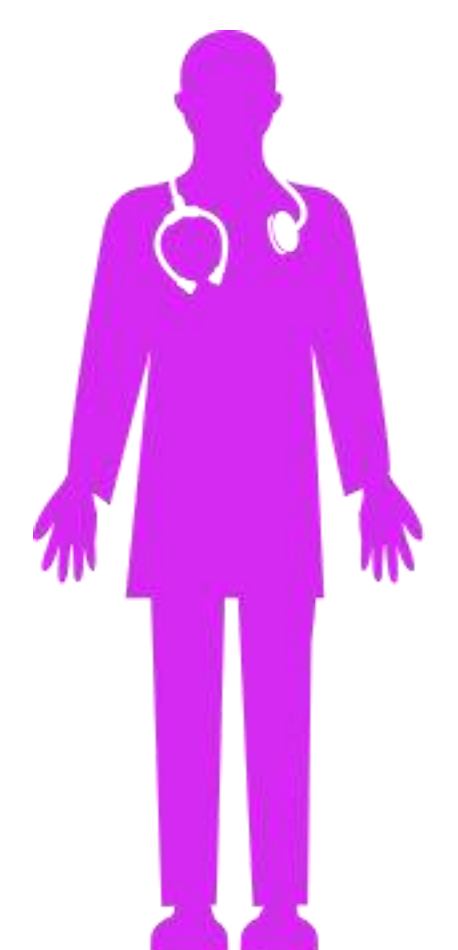
Nutricionistas



Psicólogos/Psiquiatras

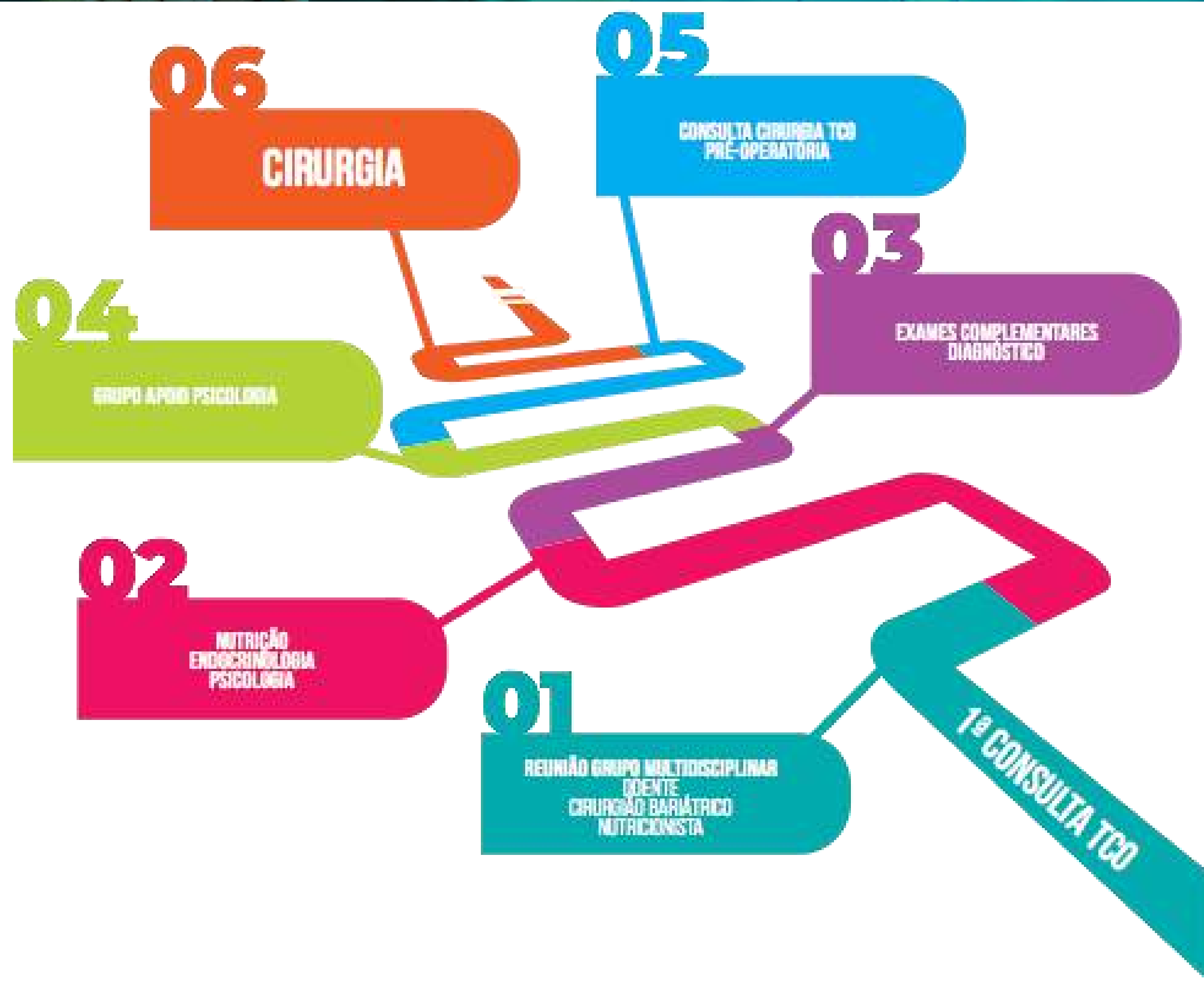


Enfermeiros



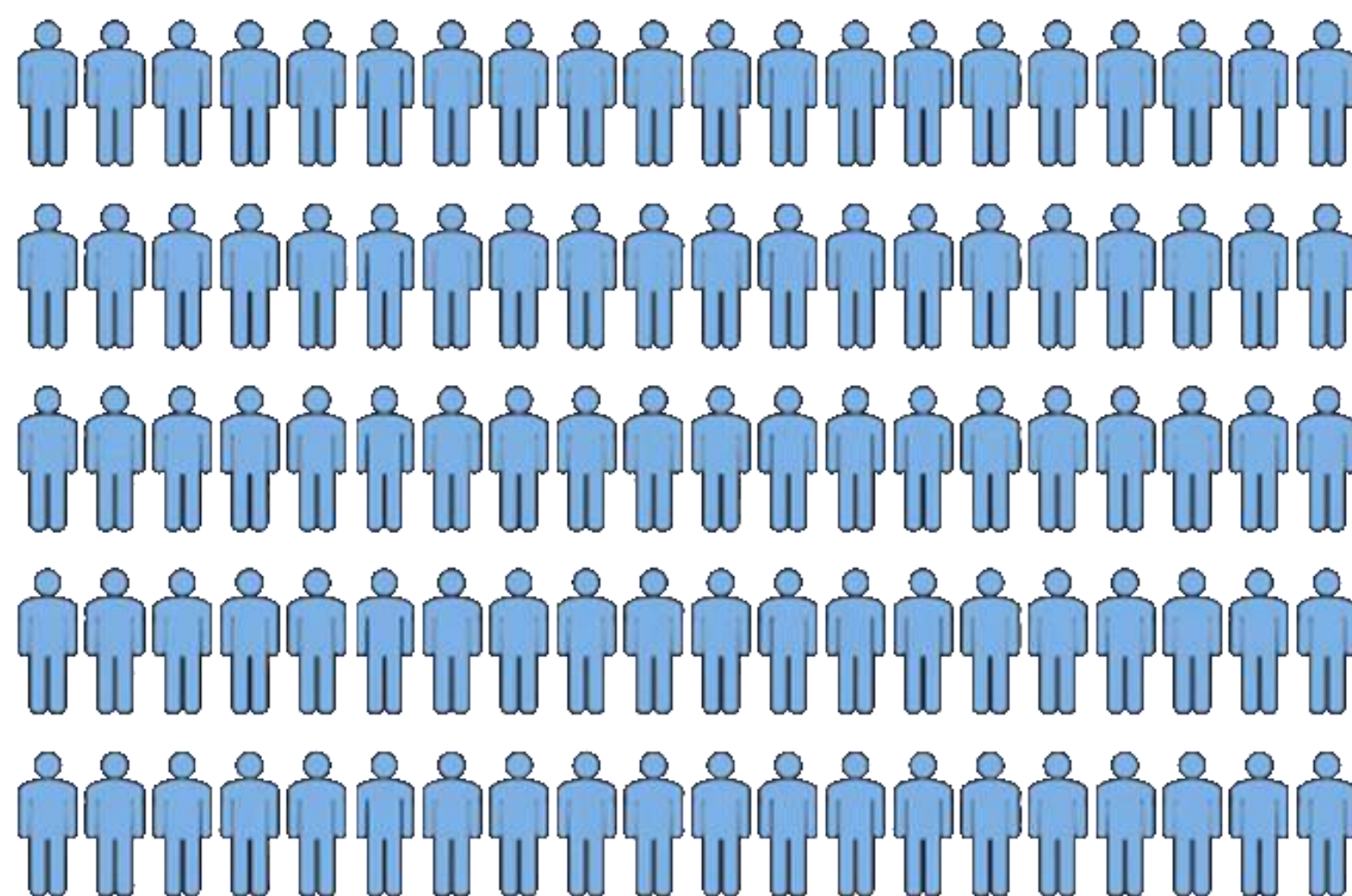
Ginecologistas/Obstetras

Referenciação À cirurgia Bariátrica



PÓS CIRURGIA BARIÁTRICA

Seguimento Multidisciplinar 36 meses



100%

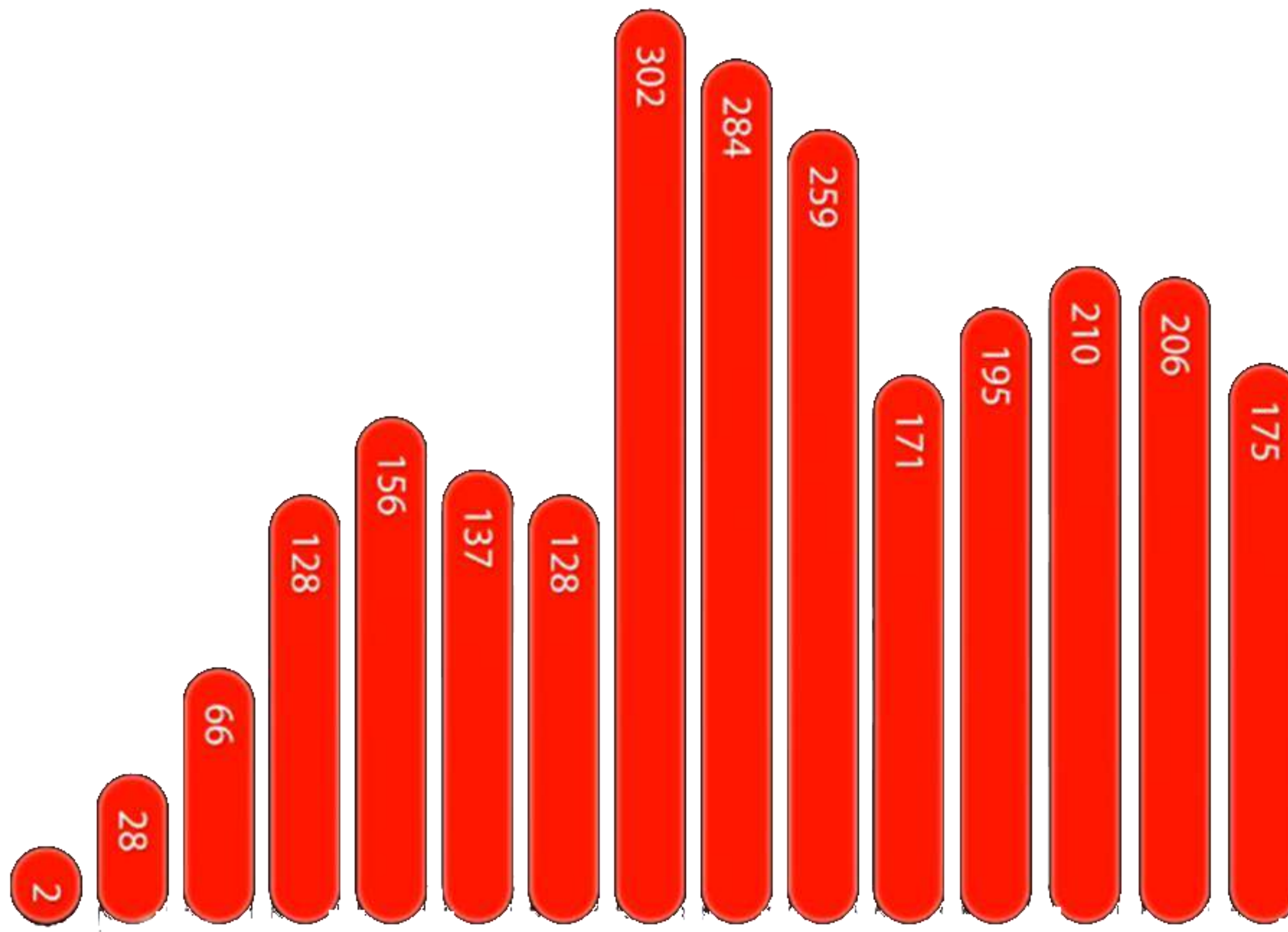
Ginecologia/Obstetricia
Psicologia
Psiquiatria

Cirurgia Plástica

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade

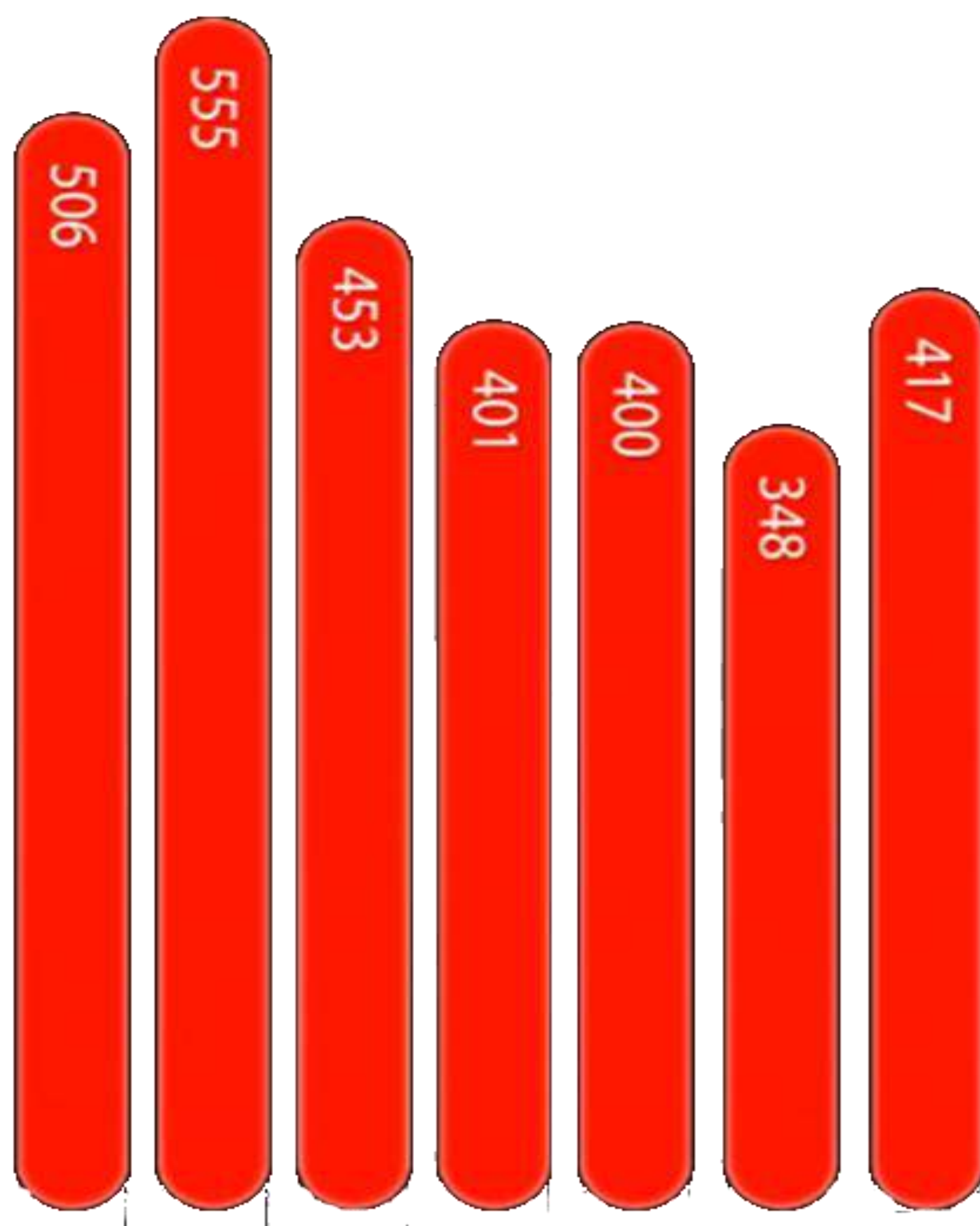


Nº de DOENTES OPERADOS/Ano
(até 31/12/2017)

TOTAL: 2447

Consultas cirurgia TCO

PRIMEIRAS



Primeiras: 3080
Subsequentes: 5870
(2010-2016)

SUBSEQUENTES



Consultas realizadas

2010-2017



Cirurgia Plástica

2010-2017

**INTERVENÇÕES
CIRÚRGICAS**

837

CONSULTAS

PRIMEIRAS: 3750

SUBSEQUENTES: 6891

Resultados

MORTALIDADE AOS 90 DIAS

0,16%

Bypass gástrico

0%

Sleeve
Gastrectomy

0%

Plicatura
gástrica

0%

Banda gástrica

0%

DS/SADI'S

Resultados

(dados apurados de 2004 a 2012)



MORBILIDADE



Re-intervenção cirúrgica urgente – **1,8%**
Complicações major precoces – **3%**
Complicações major tardias – **2%**

Resultados

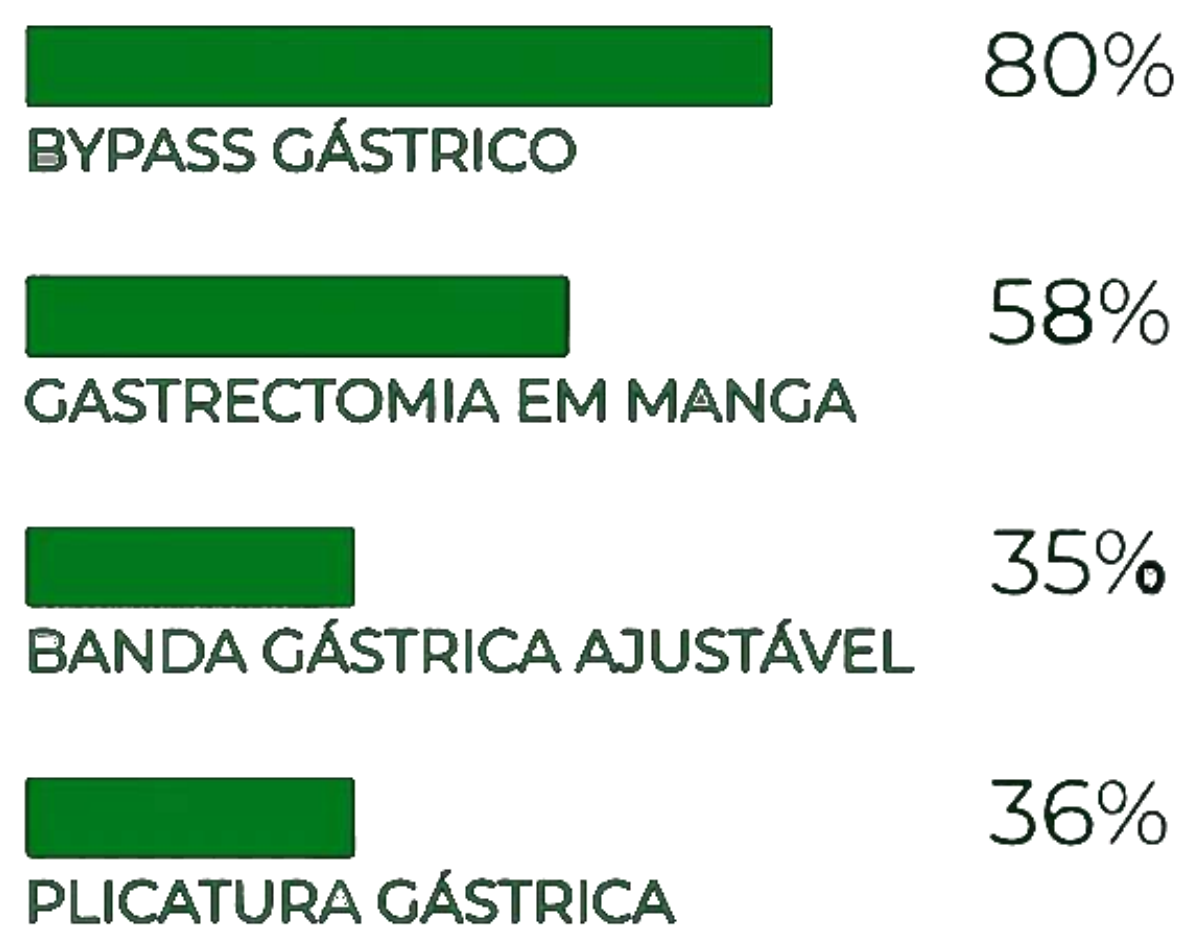
(dados apurados de 2004 a 2012)

% EIMCP

2 anos

DS 83%
Sadi's 74%

3 ANOS



5 ANOS



Resultados

(dados apurados de 2004 a 2012)

Resolução de co-morbilidades metabólicas:

59%

Síndrome metabólico

AOS 36 Meses

91%

Diabetes mellitus tipo 2

AOS 24 Meses

72%

Diabetes mellitus tipo 2

AOS 8 ANOS

A photograph of a hospital room. On the left is a wooden bed frame with white linens. In the center is a black adjustable examination table on wheels. To the right is a white stadiometer for height measurement. The room has white tiled walls and a tiled floor. Medical equipment like IV stands and a sink are also visible.

Equipamentos

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade



Equipamentos

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade



Equipamentos

The image shows two patients lying in hospital beds, each wearing a mechanical ventilator mask. They are covered with white hospital blankets. A medical monitor is visible in the background, displaying vital signs: 148 (heart rate), 103 (blood pressure), and 80 (respiratory rate). The room is equipped with various medical devices, including IV stands and a ventilator unit, illustrating the use of medical equipment in patient care.

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade



Equipas especializadas

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade



Equipas especializadas



Equipas especializadas

SNS Jornadas Hospitalares 2018

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE

Tratamento integrado da obesidade

A photograph of a hospital room. In the foreground, a medical monitor on a stand displays vital signs: heart rate 116, blood pressure 80/65, and respiratory rate 16. The monitor is blue and white. To its right, on a white table, is a clear glass pitcher filled with amber-colored liquid (likely tea) and a white plastic cup. In the background, a patient is lying in a hospital bed, partially visible. The room has metal bed rails and other medical equipment.

Protocolos internos

Investigação e formação científica

Formação
Pré-graduada

Protocolo
ICBAS-UP

Criação de base de dados



1

Incretin cell distribution at gastro-enteric anastomosis of gastric bypass is variable depending on the biliopancreatic limb length in type 2 diabetics

Estudante: António Maria Palha de Araújo Pereira Ribeiro **Curso:** Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 04-JUL-2017

2

Impacto do Comprimento da Ansa Biliopancreática do Bypass Gástrico na Diabetes Tipo 2

Estudante: Joana Mafalda Teixeira Monteiro

Curso: Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 05-JUL-2016

3

O impacto da cirurgia bariátrica no risco cardiovascular e na prevalência de eventos cardiovasculares em doentes obesos

Estudante: Pedro Manuel Reis Pereira

Curso: Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 05-JUL-2016

4

Défice de Vitamina D e hiperparatiroidismo secundário após cirurgia bariátrica

Estudante: Ana Catarina Guedes Beleza Carvalho

Curso: Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 01-JUL-2015

7 Teses de Mestrado

5

Caraterização da distribuição relativa de células neuroendócrinas no jejuno-íleo

Estudante: Tiago André Pereira Guedes

Curso: Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 02-JUL-2013

6

Efeitos do BG com ansa biliopancreática longa no tratamento de doentes obesos com diabetes mellitus Tipo 2

Estudante: Maria José Vidal Albuquerque Freire

Curso: Mestrado Integrado em Medicina

Grau: MESTRADO

Concluído em 28-JUL-2010

7

Comparison of the mixed-meal stimulated gut hormone secretion profile after classical gastric bypass and the long biliopancreatic limb variant.

Estudante: Bárbara Patrício

Curso: Bioquímica

Grau: Mestrado

Concluído a 25/07/2017

7 Teses de Mestrado

1

O Bypass gástrico como técnica cirúrgica de eleição no tratamento da obesidade associada à síndrome metabólica e diabetes

Marta Guimarães

Doutoramento em Ciências Médicas

Orientadores: Prof. Mariana Monteiro e Dr. Mário Nora

1 Tese de Doutoramento

- NCBI Resources How To Sign in to NCBI
- PubMed.gov
US National Library of Medicine
National Institutes of Health
- PubMed Advanced Search Help
1. NORA M, MORAIS T, ALMEIDA R, GUIMARÃES M, MONTEIRO MP. **SHOULD ROUX-EN-Y GASTRIC BYPASS BILIOPANCREATIC LIMB LENGTH BE TAILORED TO ACHIEVE IMPROVED DIABETES OUTCOMES?** MEDICINE.96(48):E8859, DECEMBER 2017.
 2. PUCCI A, TYMOSZUK U, CHEUNG WH, MAKARONIDIS JM, SCHOLLES S, THARAKAN G, ELKALAAWY M, GUIMARÃES M, NORA M, HASHEMI M, JENKINSON A, ADAMO M, MONTEIRO MP, FINER N, BATTERHAM RL. **TYPE 2 DIABETES REMISSION 2 YEARS POST ROUX-EN-Y GASTRIC BYPASS AND SLEEVE GASTRECTOMY: THE ROLE OF THE WEIGHT LOSS AND COMPARISON OF DIAREM AND DIABETTER SCORES.** DIABET MED. 2017 OCT 21.
 3. ALVES MG, MOREIRA Â, GUIMARÃES M, NORA M, SOUSA M, OLIVEIRA PF, MONTEIRO MP. **BODY MASS INDEX IS ASSOCIATED WITH REGION-DEPENDENT METABOLIC REPROGRAMMING OF ADIPOSE TISSUE.** BBA CLIN. 2017 MAY.
 4. GUIMARÃES M, RODRIGUES P, PEREIRA SS, NORA M, GONÇALVES G, ALBRECHTSEN NW, HARTMANN B, HOLST JJ, MONTEIRO MP. **GLP 1 AND GLUCAGON CO-SECRETING PANCREATIC NEUROENDOCRINE TUMOR PRESENTING AS HYPOGLYCEMIA AFTER GASTRIC BYPASS.** ENDOCRINOL DIABETES METAB CASE REP. 2015.
 5. GUEDES TP, MARTINS S, COSTA M, PEREIRA SS, MORAIS T, SANTOS A, NORA M, MONTEIRO MP. **DETAILED CHARACTERIZATION OF INCRETIN CELL DISTRIBUTION ALONG THE HUMAN SMALL INTESTINE.** SURG OBES RELAT DIS. 2015 NOV-DEC.
 6. FREITAS C, ARAÚJO C, CALDAS R, LOPES DS, NORA M, MONTEIRO MP. **EFFECT OF NEW CRITERIA ON THE DIAGNOSIS OF GESTATIONAL DIABETES IN WOMEN SUBMITTED TO GASTRIC BYPASS.** SURG OBES RELAT DIS. 2014 NOV-DEC.
 7. NORA M, GUIMARÃES M, ALMEIDA R, MARTINS P, GONÇALVES G, SANTOS M, MORAIS T, FREITAS C MONTEIRO MP. **EXCESS BODY MASS INDEX LOSS PREDICTS METABOLIC SYNDROME REMISSION AFTER GASTRIC BYPASS.** DIABETOL METAB SYNDR. 2014 JAN.

- NCBI Resources How To Sign in to NCBI
- PubMed.gov PubMed Advanced Help
- US National Library of Medicine
National Institutes of Health
8. GUIMARÃES M, NORA M, FERREIRA T, ANDRADE S, RIBEIRO AM, OLIVEIRA V, CARREIRA MC, CASANUEVA FF, MONTEIRO MP. **SLEEVE GASTRECTOMY AND GASTRIC PLICATION IN THE RAT RESULT IN WEIGHT LOSS WITH DIFFERENT ENDOCRINE PROFILES.** OBES SURG. 2013 MAY.
9. NORA M, GUIMARÃES M, ALMEIDA R, MARTINS P, GONÇALVES G, FREIRE MJ, FERREIRA T, FREITAS C, MONTEIRO MP. **METABOLIC LAPAROSCOPIC GASTRIC BYPASS FOR OBESE PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES.** OBES SURG. 2011 NOV.
10. GEBELLI JP, GORDEJUELA AG, RAMOS AC, NORA M, PEREIRA AM, CAMPOS JM, RAMOS MG, BASTOS EL, MARCHESINI JB. **SADI-S WITH RIGHT GASTRIC ARTERY LIGATION: TECHNICAL SYSTEMATIZATION AND EARLY RESULTS.** ARQ BRAS CIR DIG. 2016.
11. GUIMARÃES M, RODRIGUES P, GONÇALVES G, NORA M, MONTEIRO MP. **HETEROTOPIC PANCREAS IN EXCLUDED STOMACH DIAGNOSED AFTER GASTRIC BYPASS SURGERY.** BMC SURG. 2013.
12. CERQUEIRA RM, MANZO MC, CORREIA MR, FERNANDES CD, VILAR H, NORA M, MARTINS P. **HELICOBACTER PYLORI ERADICATION THERAPY IN OBESE PATIENTS UNDERGOING GASTRIC BYPASS SURGERY- FOURTEEN DAYS SUPERIOR TO SEVEN DAYS?** OBES SURG. 2011 SEP.
13. MARCHESINI JC, CARDOSO AR, NORA M, GALVÃO NETO M, MOTTIN CC, BARETTA G, PADOIN AV, MORETTO M, MAGGIONI L, ALVES LB, KUPSKI C. **LAPAROSCOPIC SLEEVE GASTRECTOMY WITH NOTES VISUALIZATION - A STEP TOWARD NOTES PROCEDURES.** SURG OBES RELAT DIS. 2008.
14. PEDRO RODRIGUES, MARTA GUIMARÃES, PAULO MARTINS, MÁRIO NORA, GIL GONÇALVES. **TRATAMENTO CONSERVADOR DAS DEISCÊNCIAS ANASTOMÓTICAS APÓS BYPASS GÁSTRICO LAPAROSCÓPICO.** REVISTA DA SOCIEDADE PORTUGUESA DE CIRURGIA. 2007.

Colaboração com centros internacionais



Prémios



Investigação e formação científica

Formação Pós-Graduada

OBRIGADO

BOAS PRÁTICAS EM SAÚDE