

### Obesidade como doença: um grave problema de saúde pública em Minas Gerais

Uma estratégia RENOB-MG de promoção à saúde

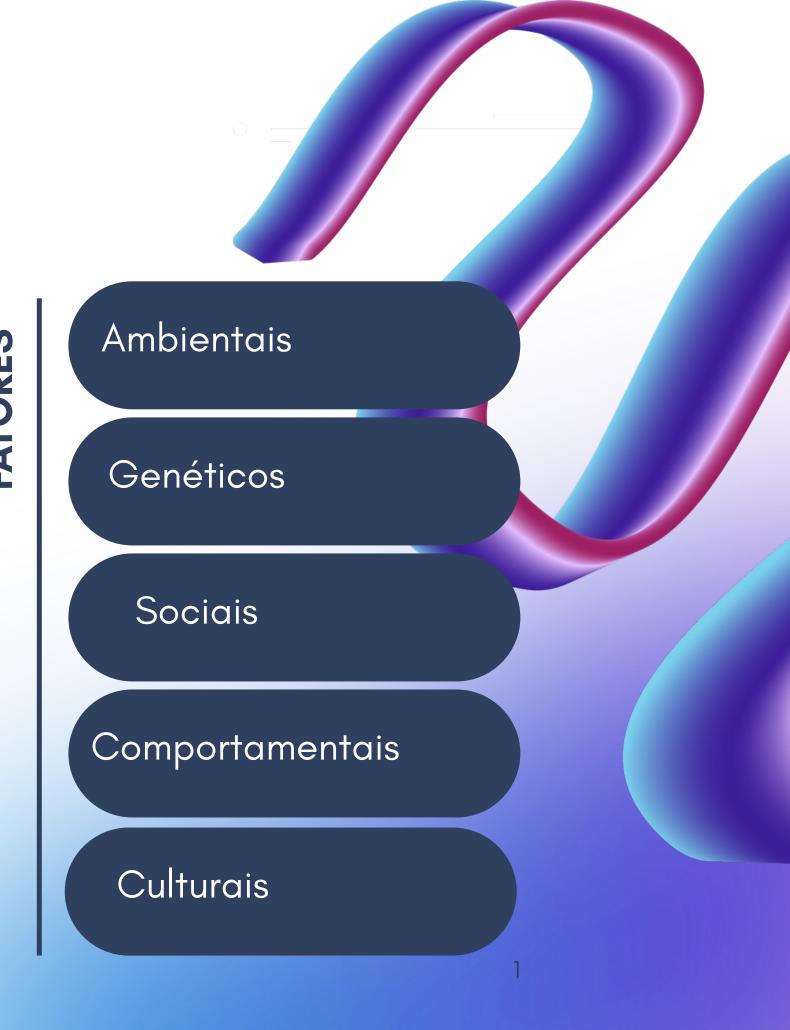
#### Drª Helen Hermana Miranda Hermsdorff

Departamento de Nutrição e Saúde Instituto de Políticas Públicas e Desenvolvimento Sustentável Universidade Federal de Viçosa



# Obesidade

Trata-se de um problema de saúde pública que está relacionado comoutras condições crônicas não transmissíveis, tais como diabetes e doenças cardiovasculares, e que tem aumentado gradativamente no Brasil nos últimos anos.



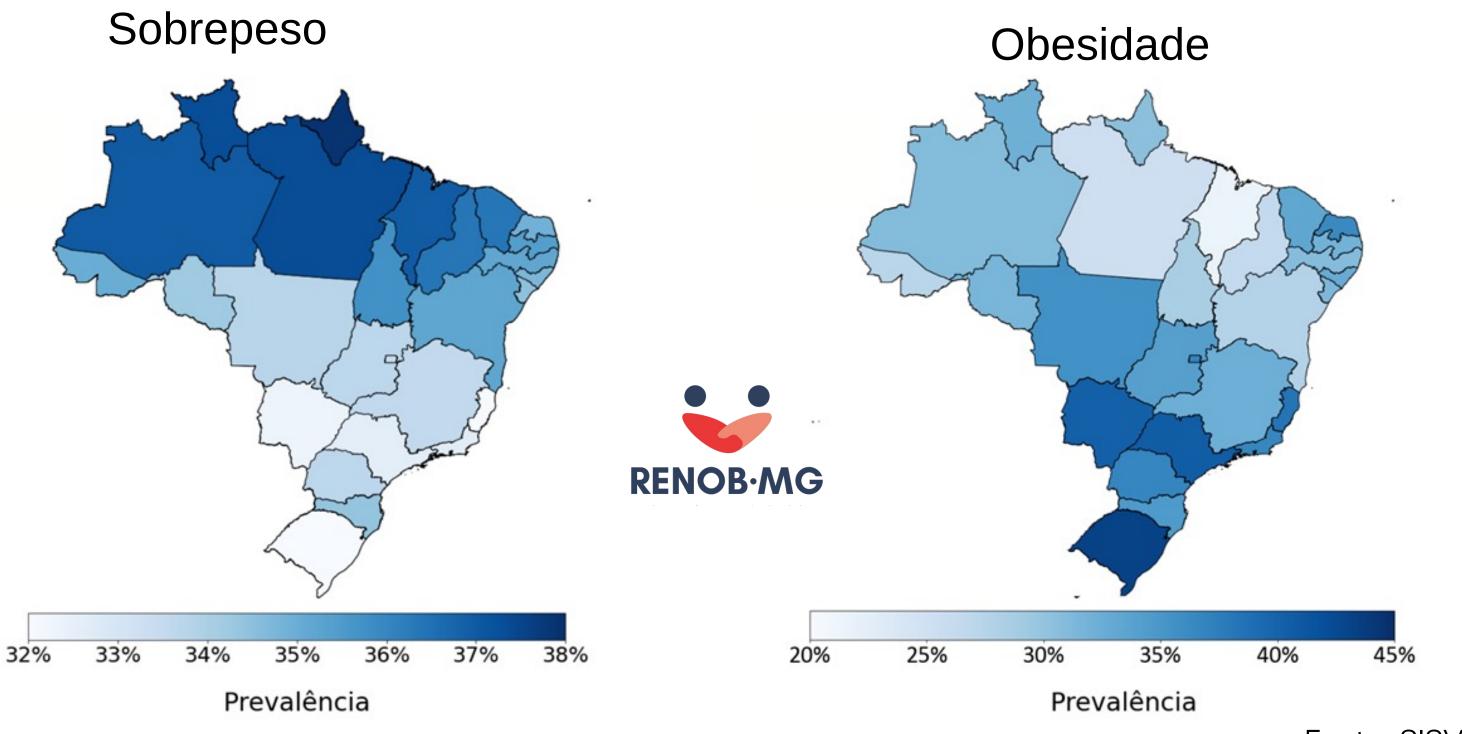


Pesquisas, diagnósticos e análises situacionais

Identificação de agravamentos e auxílio na tomada de decisões pelos gestores, órgãos e ministérios

### Obesidade no Brasil

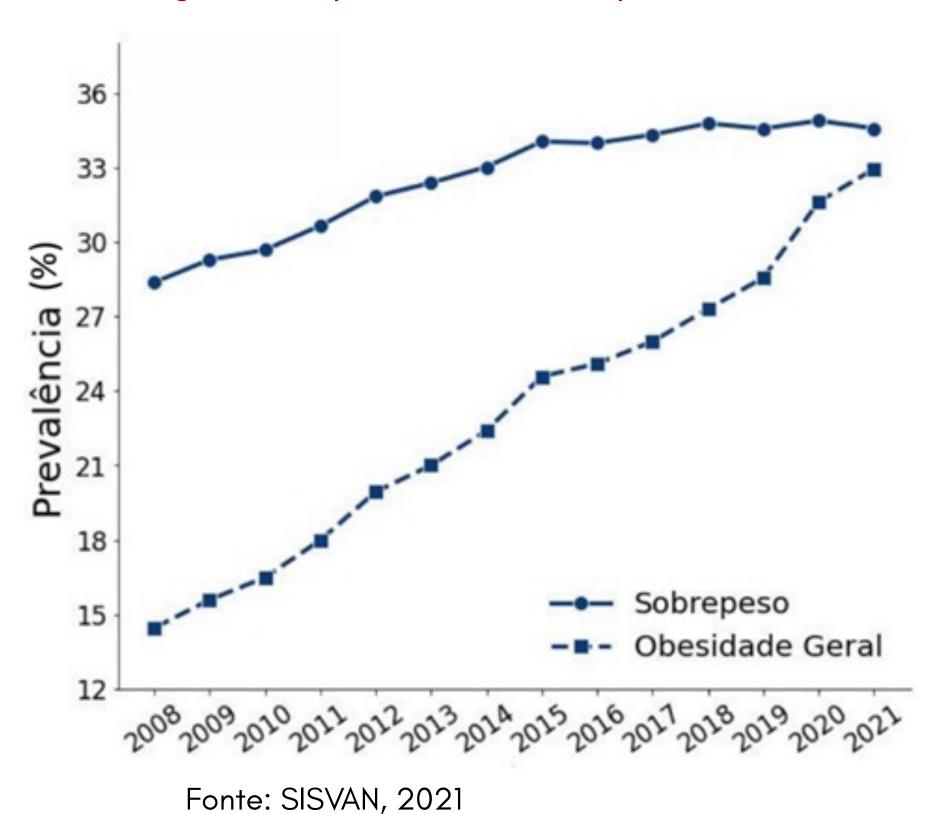
# População adulta brasileira (20 a 59 anos) atendida na APS



### Obesidade no Brasil

### Evolução temporal do sobrepeso e obesidade geral





 Sobrepeso

 2008
 2021

 28,4%
 34,6%

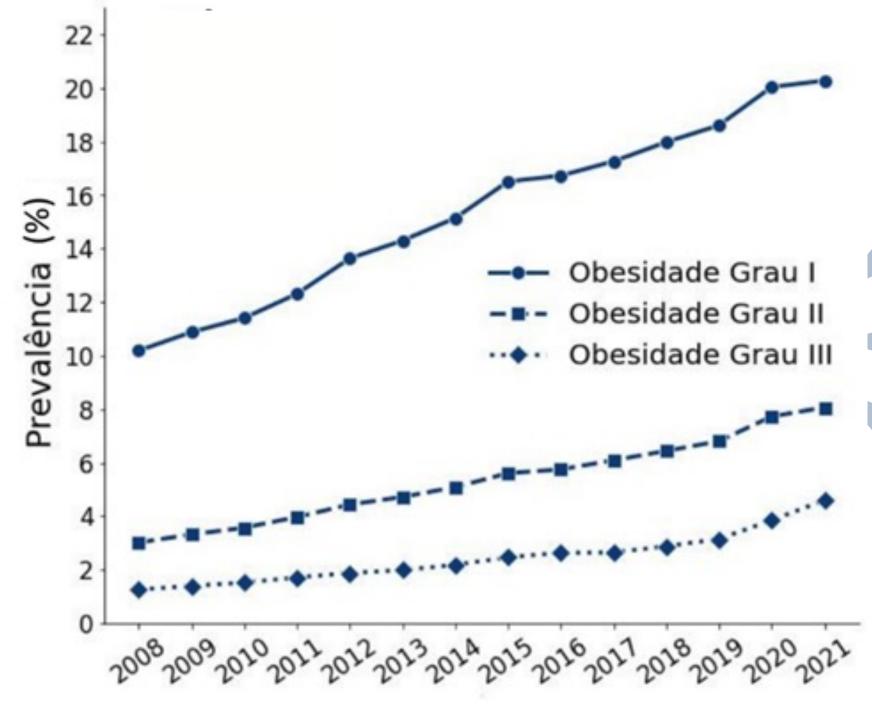
Taxa de variação média anual de 47,7%



Taxa de variação média anual de 142,2%

### Obesidade no Brasil

Evolução temporal da obesidade grau I, obesidade grau II e obesidade grau III



#### **Obesidade Grau I:**

Taxa de variação média anual de 0,78

#### **Obesidade Grau II:**

Taxa de variação média anual de 0,39

#### **Obesidade Grau II:**

Taxa de variação média anual de 0,33



# Obesidade no pós-COVID



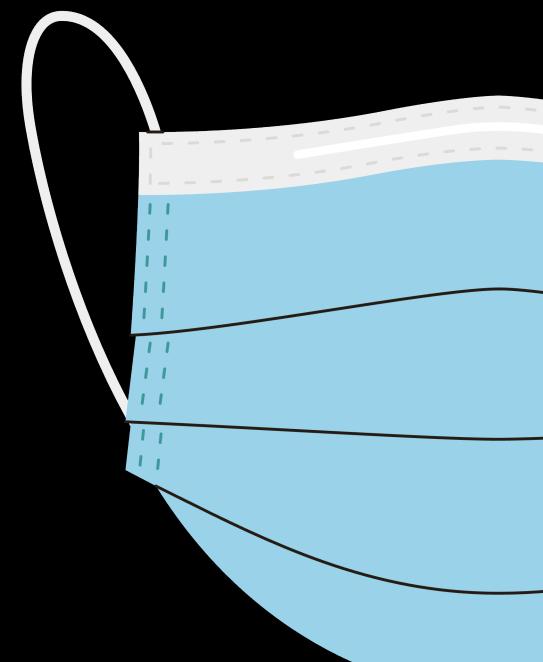
# Pandemia COVID-19

Em 2020, com o início da pandemia de COVID-19, a obesidade foi reconhecida como importante

fator de risco para as complicações dessa infecção incluindo:



- Taxas de hospitalização
- Risco de intubação
- Mortalidade



### Pandemia de COVID-19 e agravamento da obesidade

### Políticas de conteção

Lockdowns

Distanciamento social

### Mudanças nos hábitos

- Redução do nível de atividade física
- Aumento do comportamento sedentário
- Maior consumo de alimentos ricos em calorias, açúcares e gordura

Fatores comumente associados ao ganho de peso

### Obesidade no Brasil pós-COVID?

### Modelo de Regressão Linear

$$Y_i = \beta_0 + \beta_1 X_i$$

### Modelo de Análise Compartimental

$$\begin{array}{c|c}
 & R_{\alpha}^{\beta} \\
\hline
R_{\beta}^{\alpha} & BMI < 25
\end{array}$$

$$\begin{array}{c|c}
 & R_{\beta}^{\gamma} \\
\hline
R_{\beta}^{\alpha} & R_{\gamma}^{\beta}
\end{array}$$

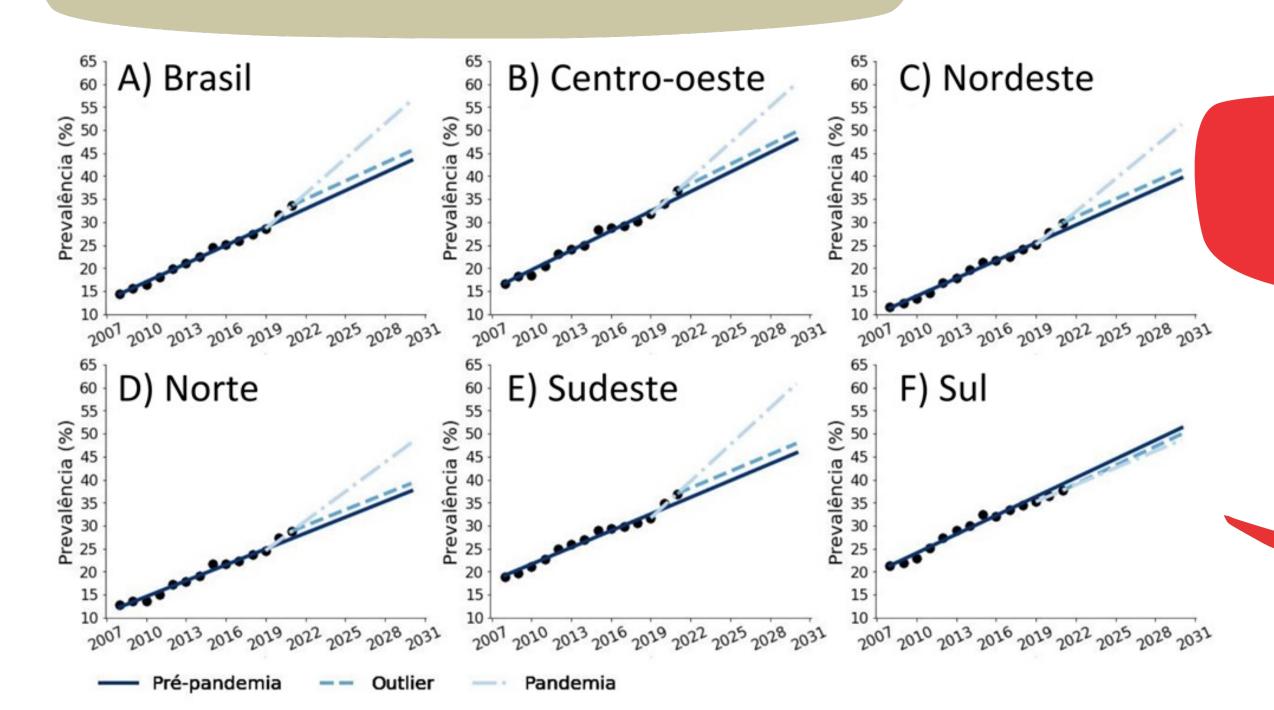
$$\begin{array}{c|c}
 & R_{\beta}^{\gamma} \\
\hline
R_{\gamma}^{\beta} & R_{\gamma}^{\beta}
\end{array}$$





### Obesidade no Brasil pós-COVID?

Pode-se observar que a obesidade apresenta um aumento linear entre os anos de 2008 a 2019



A COVID-19 impactou as projeções de aumento da obesidade para os próximos anos

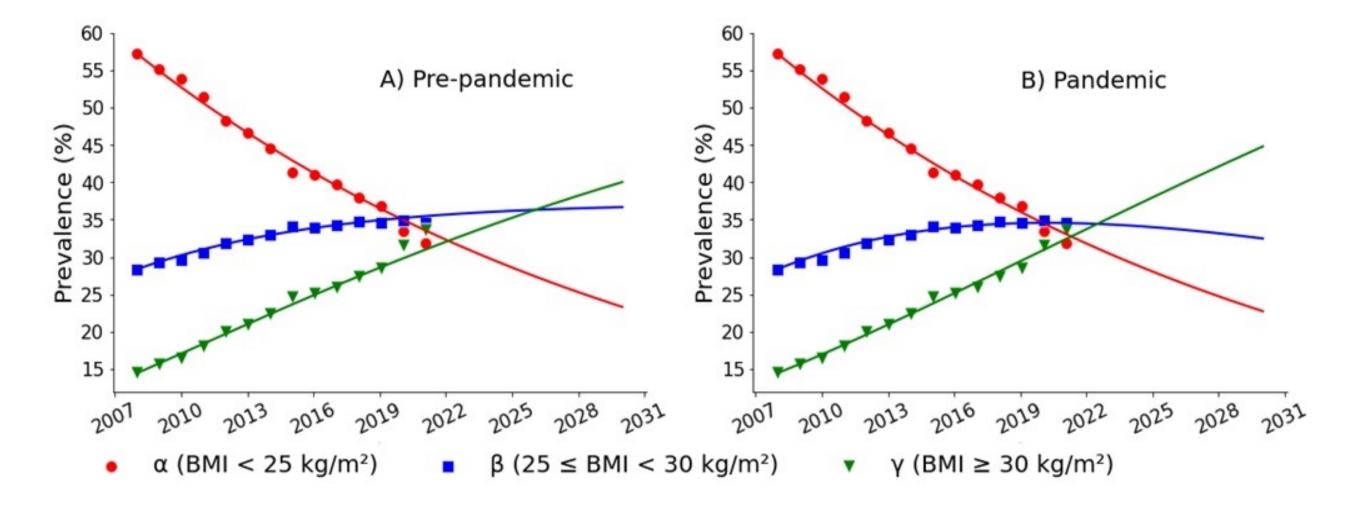
exceto para o Sul do país



### Obesidade no Brasil pós-COVID?



Aumento da obesidade (pandemia)



A previsão para a prevalência da obesidade adulta no Brasil sugere um aumento de **32,9**% em 2021 para **43,6**% em 2030.

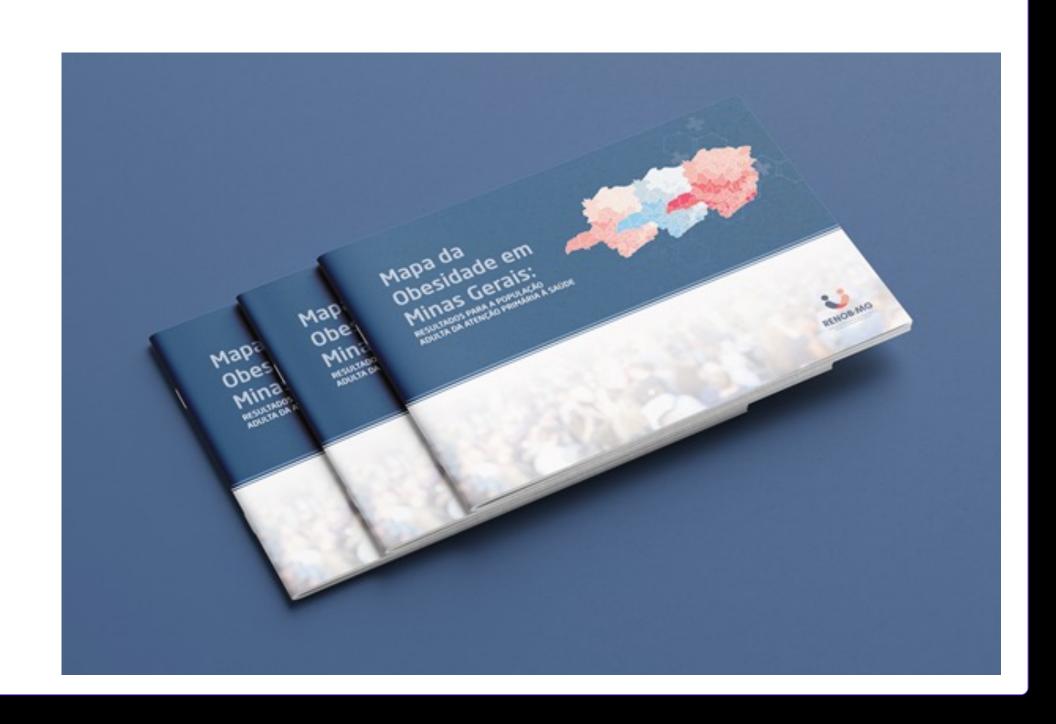


A prevalência estimada da obesidade para 2030 seria 4,4% menor.



### Mapa da Obesidade em Minas Gerais

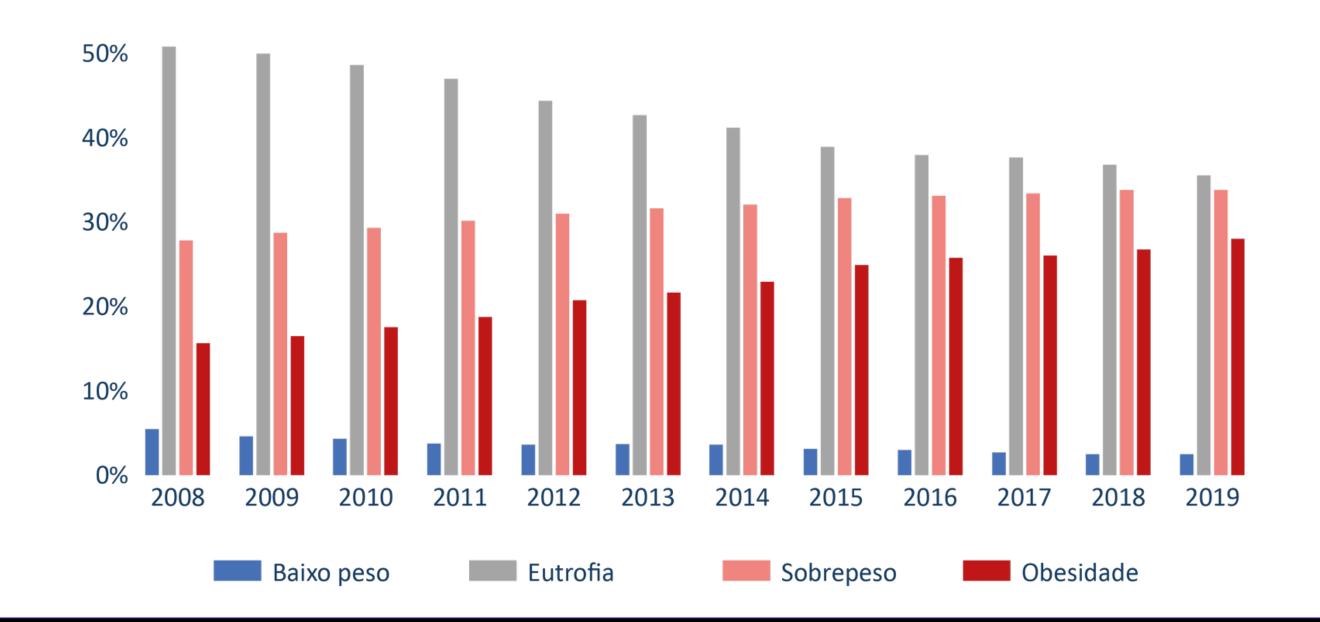
Hermsdorff HHM, Rocha DMUP, Albino PMB, Costa GHS. Mapa da Obesidade em Minas Gerais: resultados para a população adulta da atenção primária à saúde, 2022





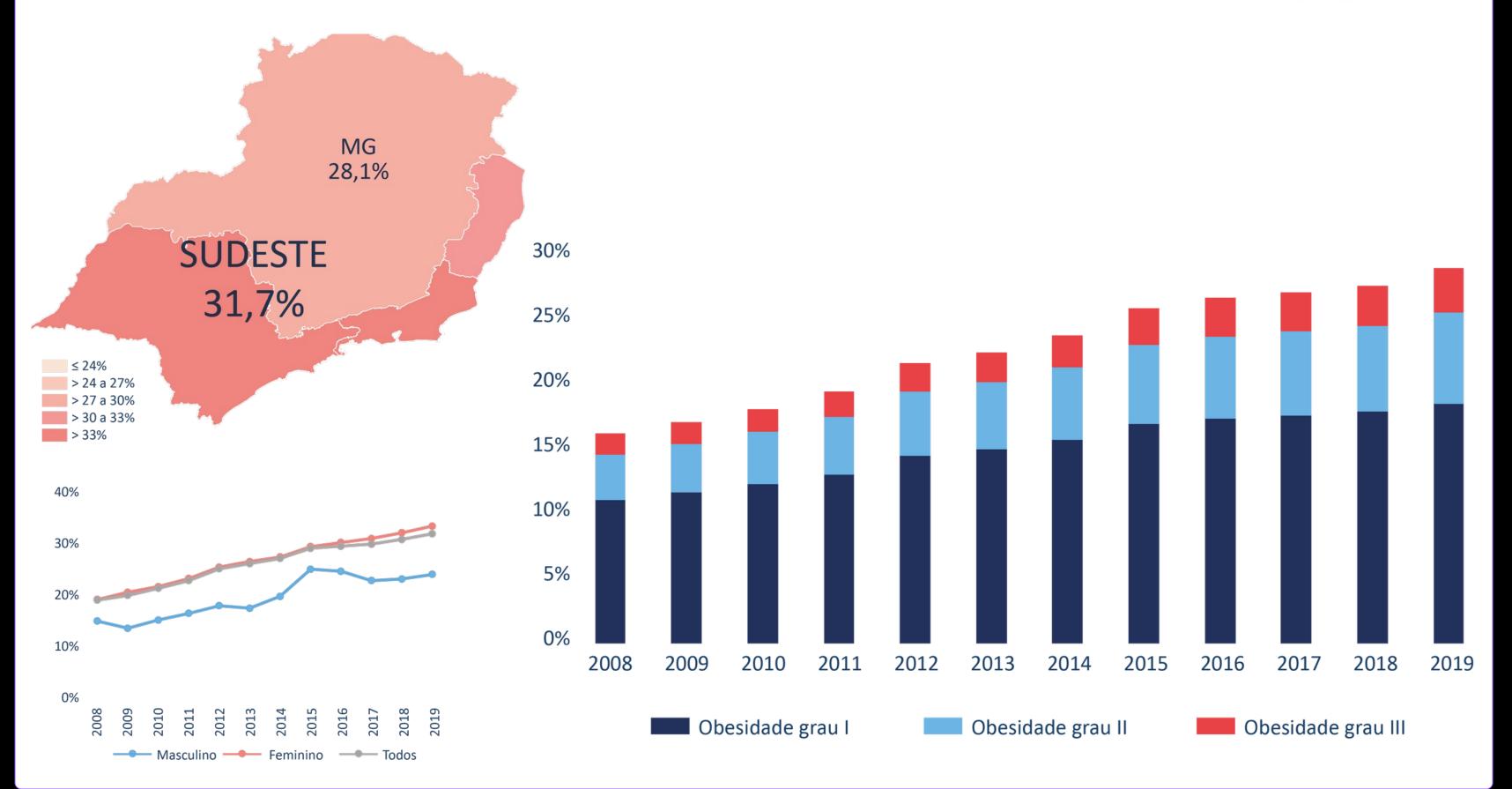
### Mapa da Obesidade em Minas Gerais

Evolução temporal do estado nutricional (2008-2019)

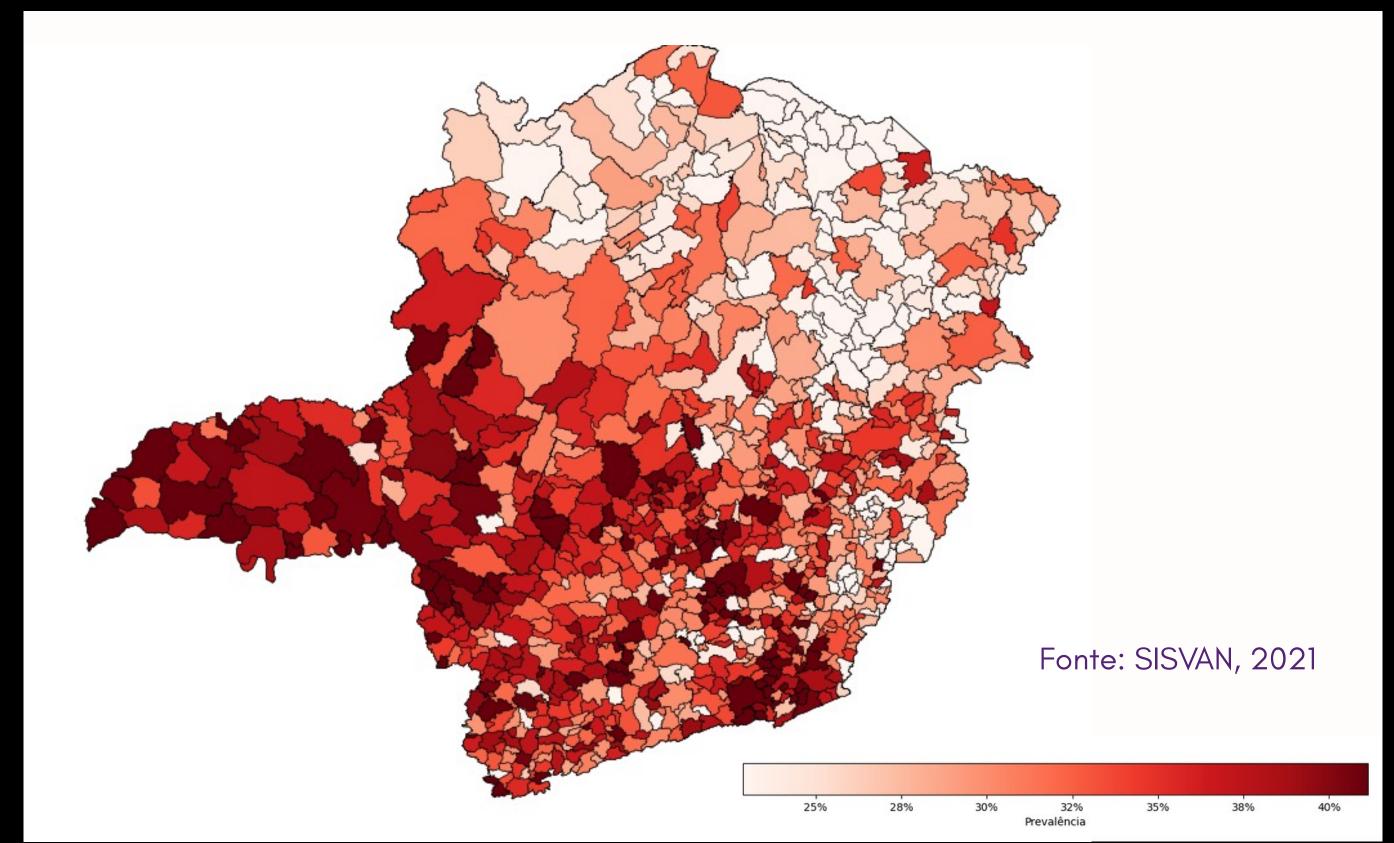


### Mapa da Obesidade em Minas Gerais





### Obesidade em Minas Gerais, 2021



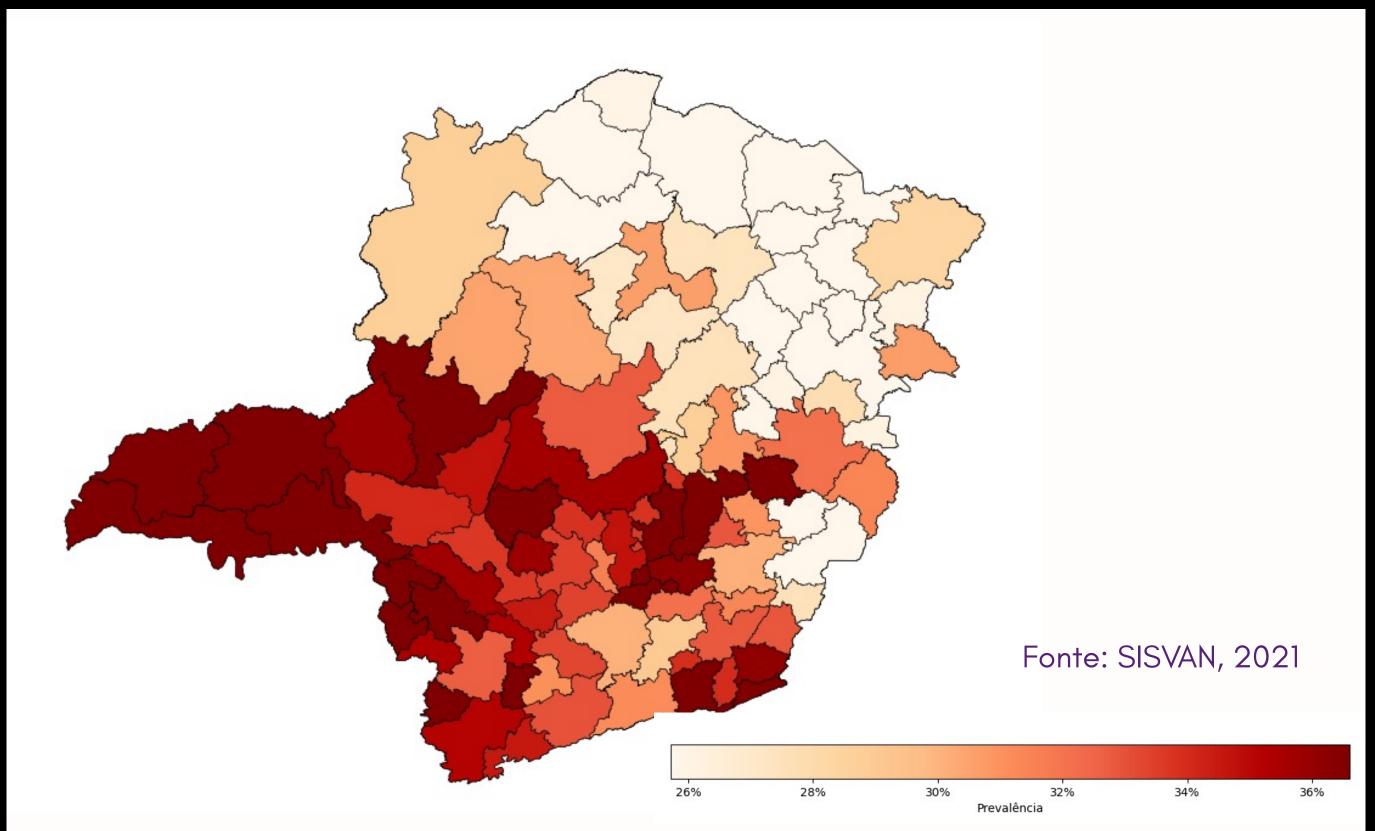
População adulta (20 a 59 anos)

853 municípios

mineiros



# Obesidade em Minas Gerais, 2021

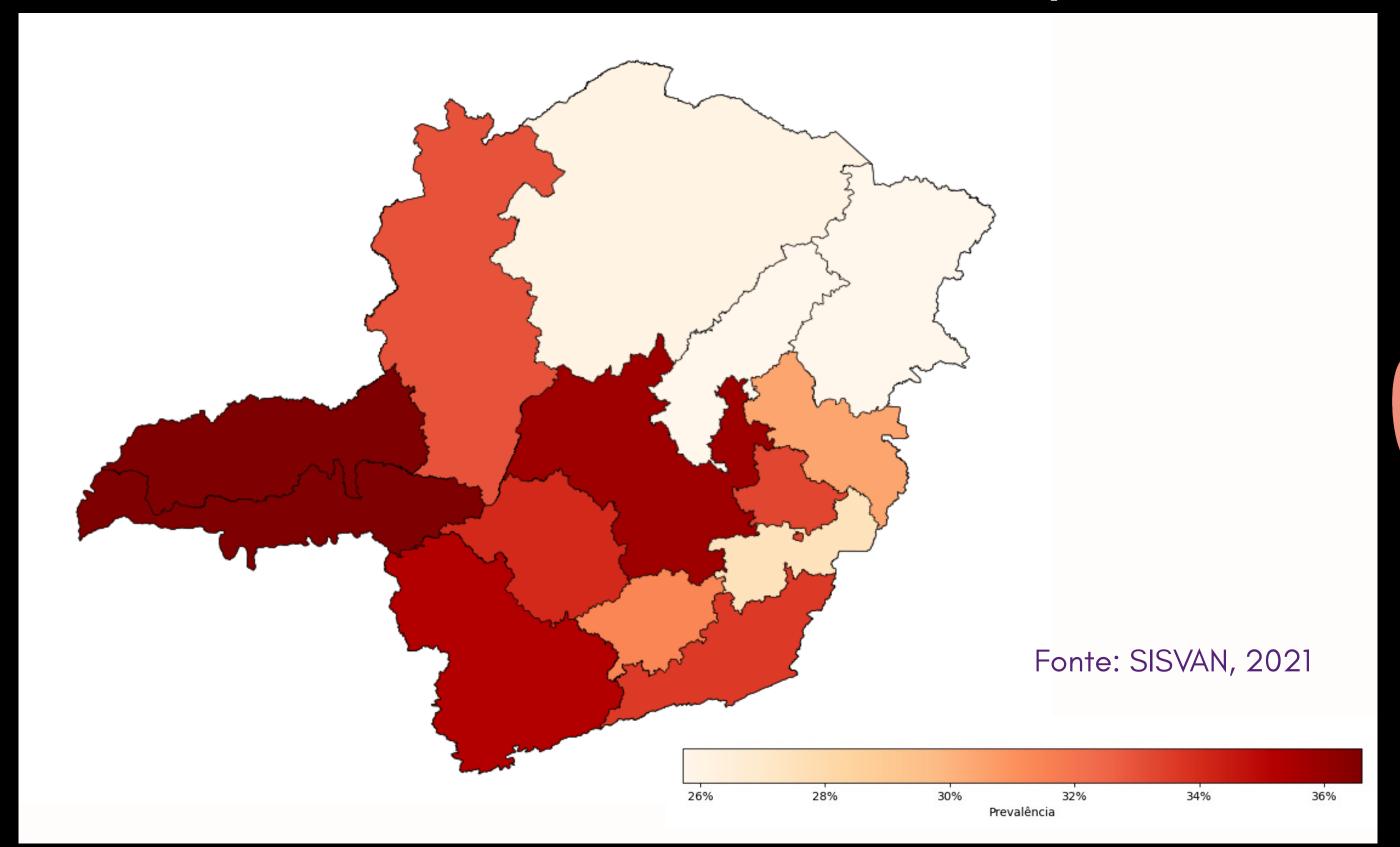


População adulta (20 a 59 anos)

89 microrregiões de saúde



# Obesidade em Minas Gerais, 2021



População adulta (20 a 59 anos)

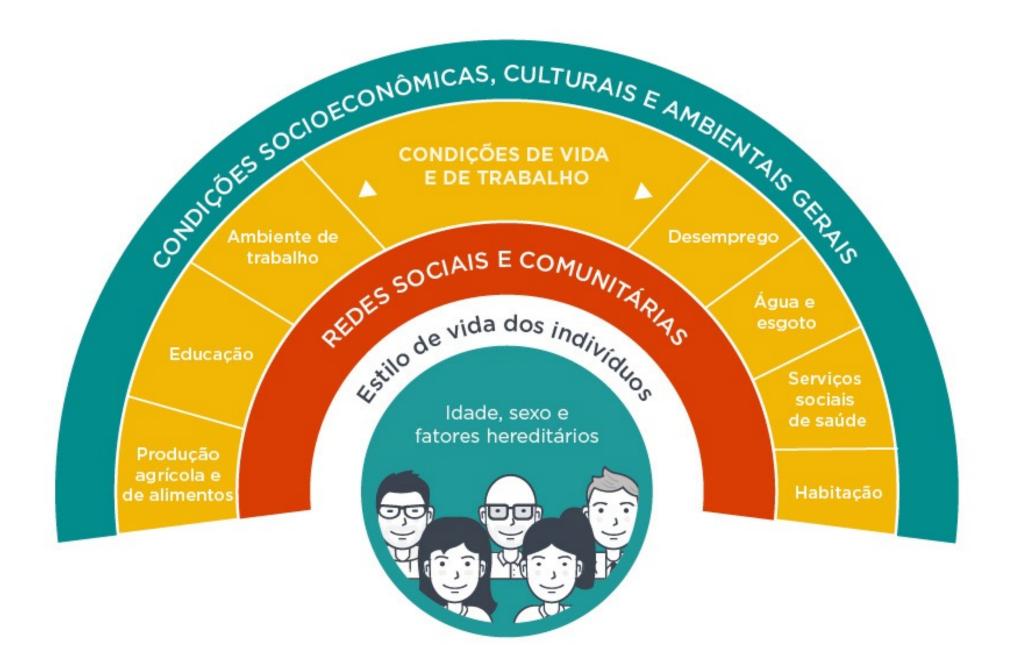
14 macrorregiões de saúde



Só conseguiremos pensar no controle da obesidade de forma efetiva quando pensarmos em promoção da saúde desde o nascimentoe em regiões vulneráveis

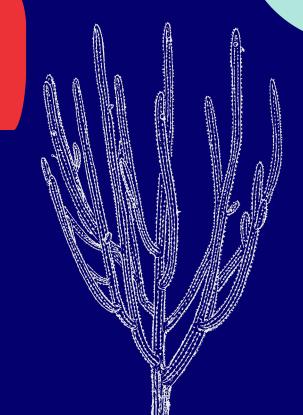


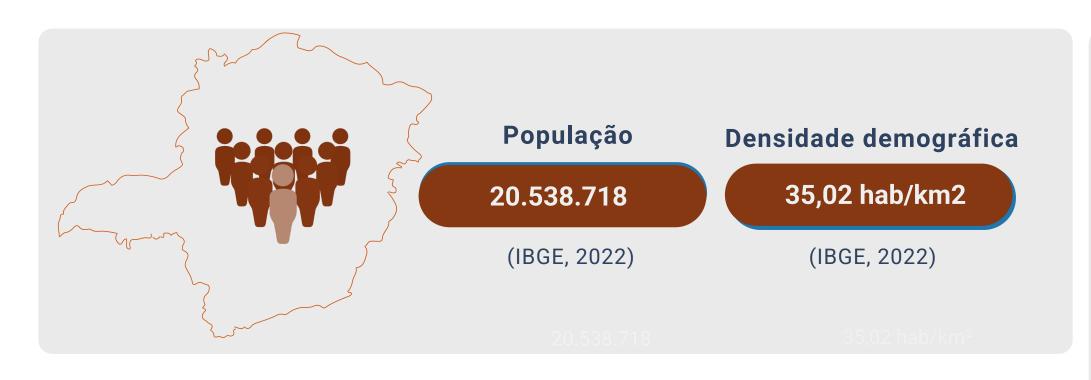
### Estudos dos Determinantes Sociais da Saúde no Semiárido Mineiro

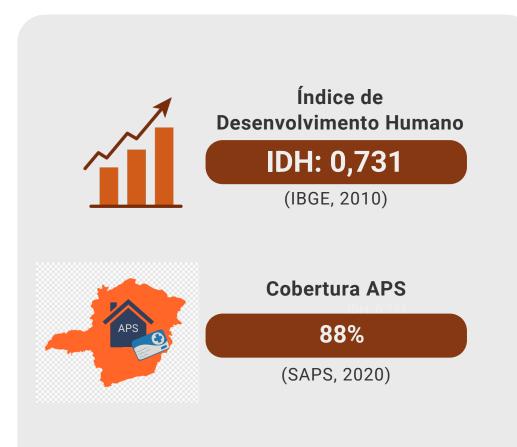


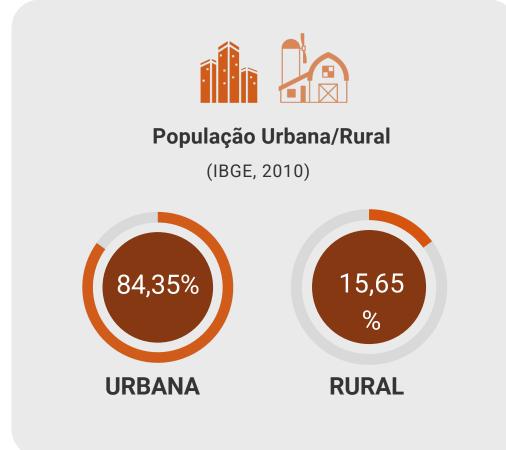


**Em Andamento** 

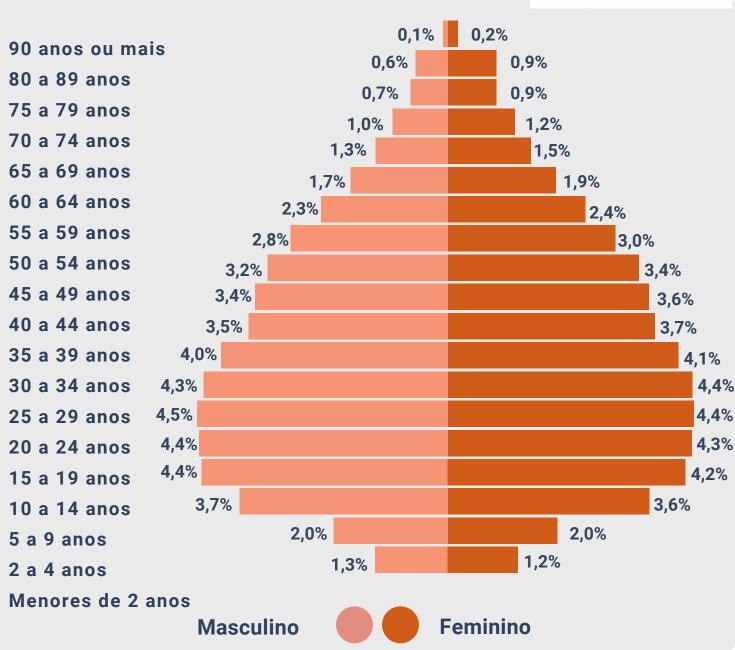


















A sub-região do **Semiárido Brasileiro:** 

1.427 municípios

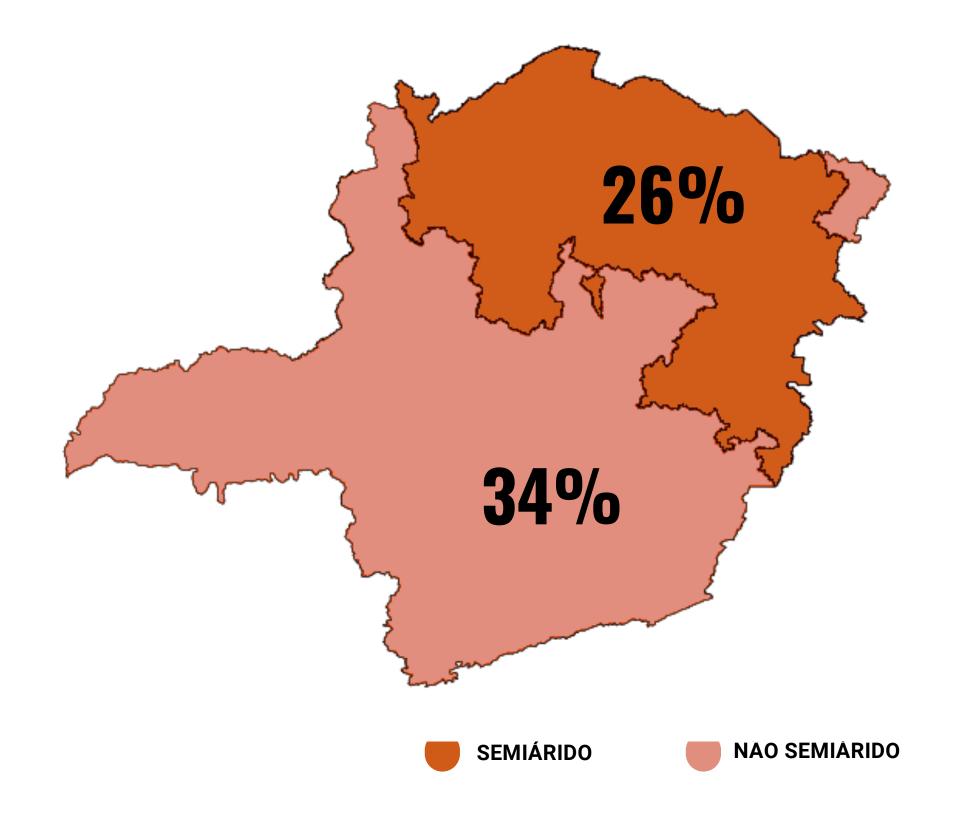
11 ESTADOS BRASILEIROS

### SEMIÁRIDO MINEIRO

**209** municípios

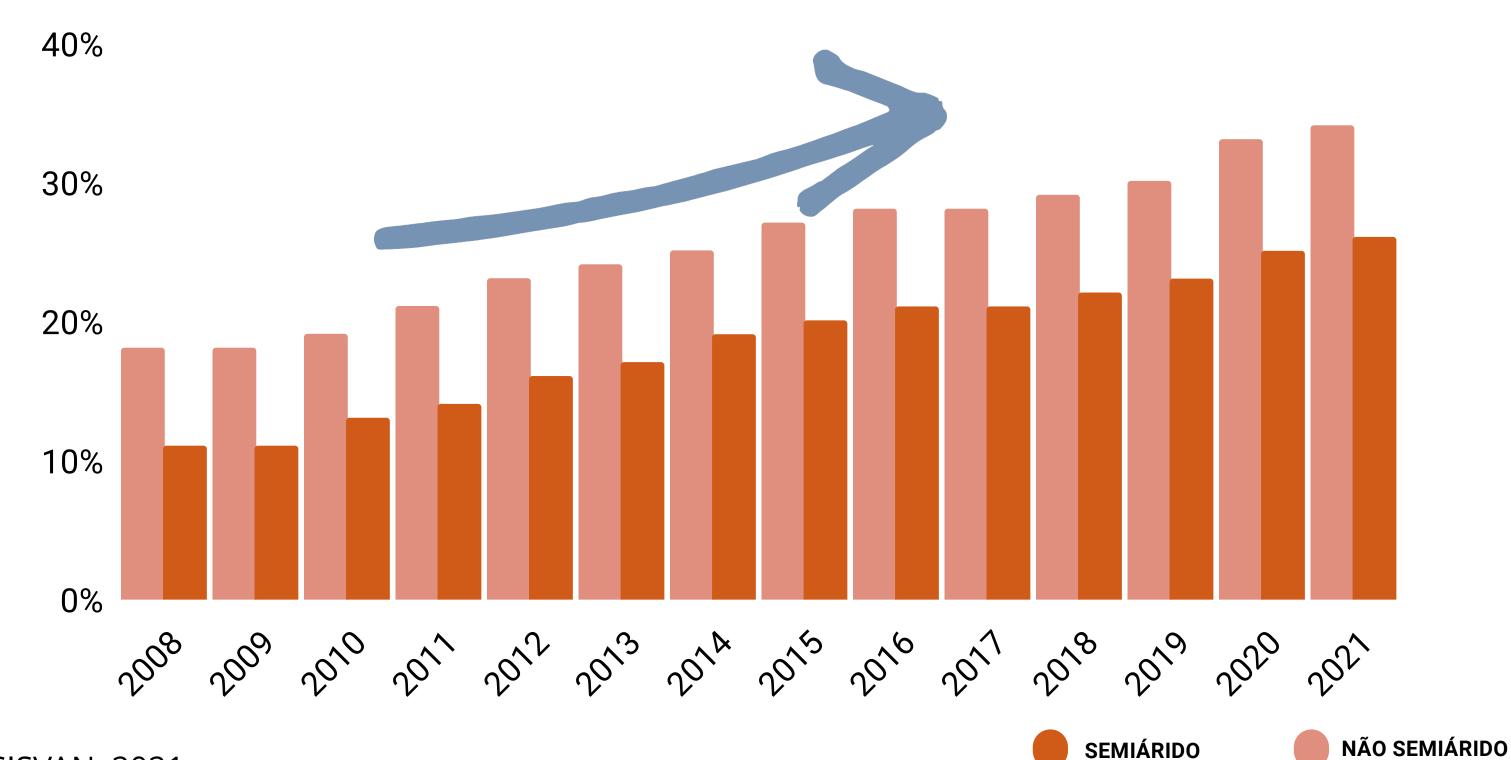
31,7% do território da sub-região

**3,3** milhões de habitantes



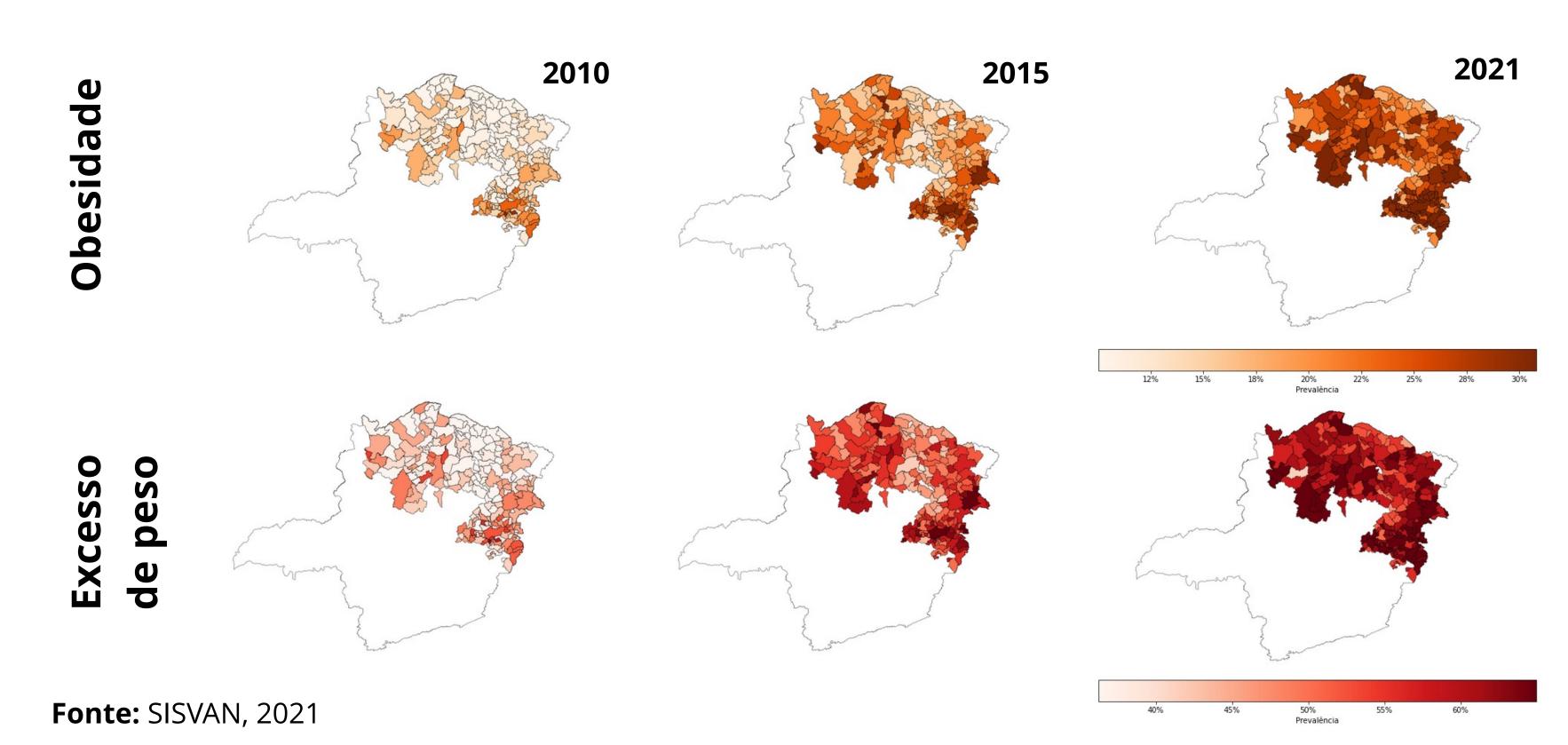
### Obesidade no Semiárido Mineiro



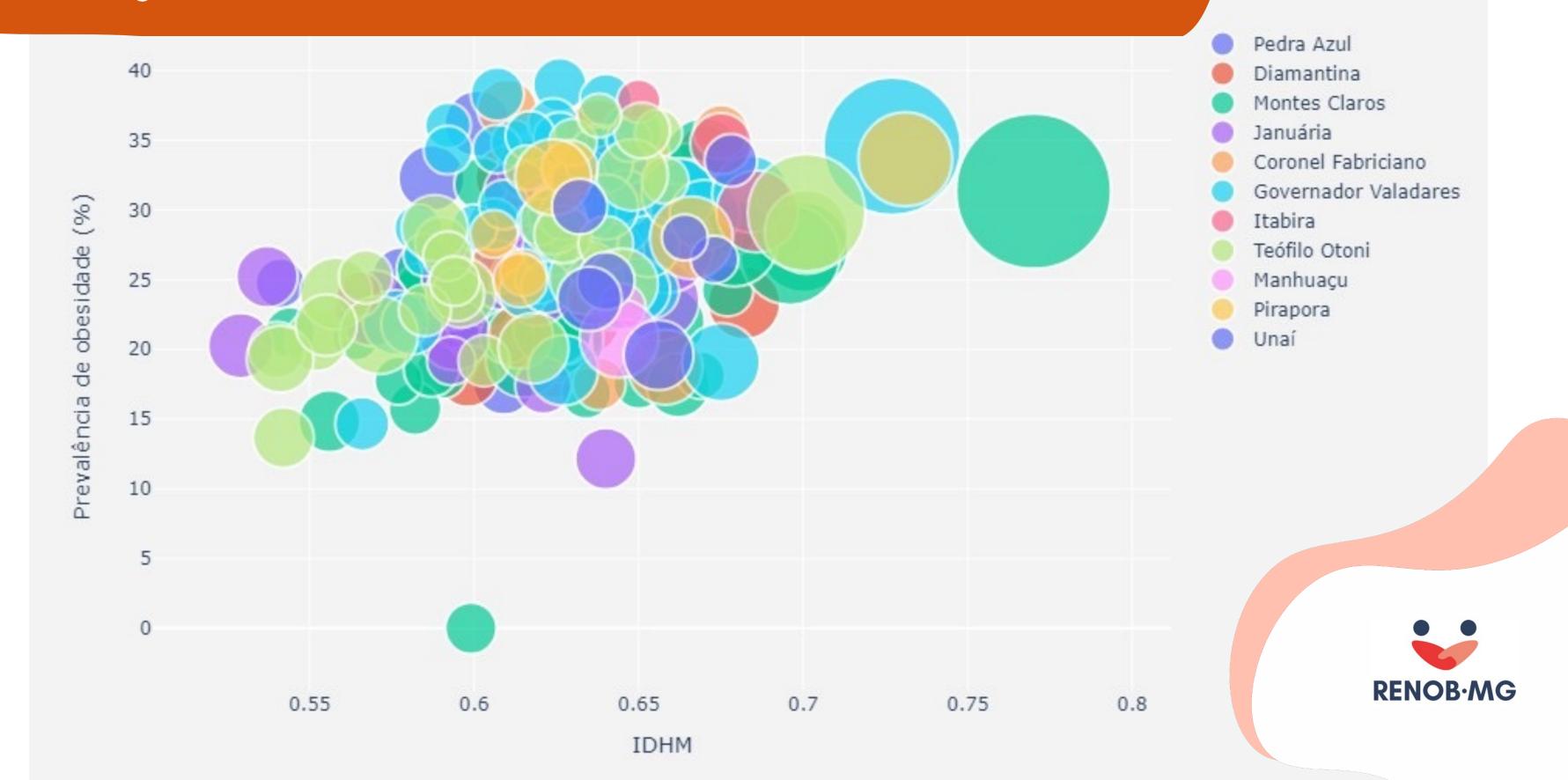


### Obesidade no Semiárido Mineiro

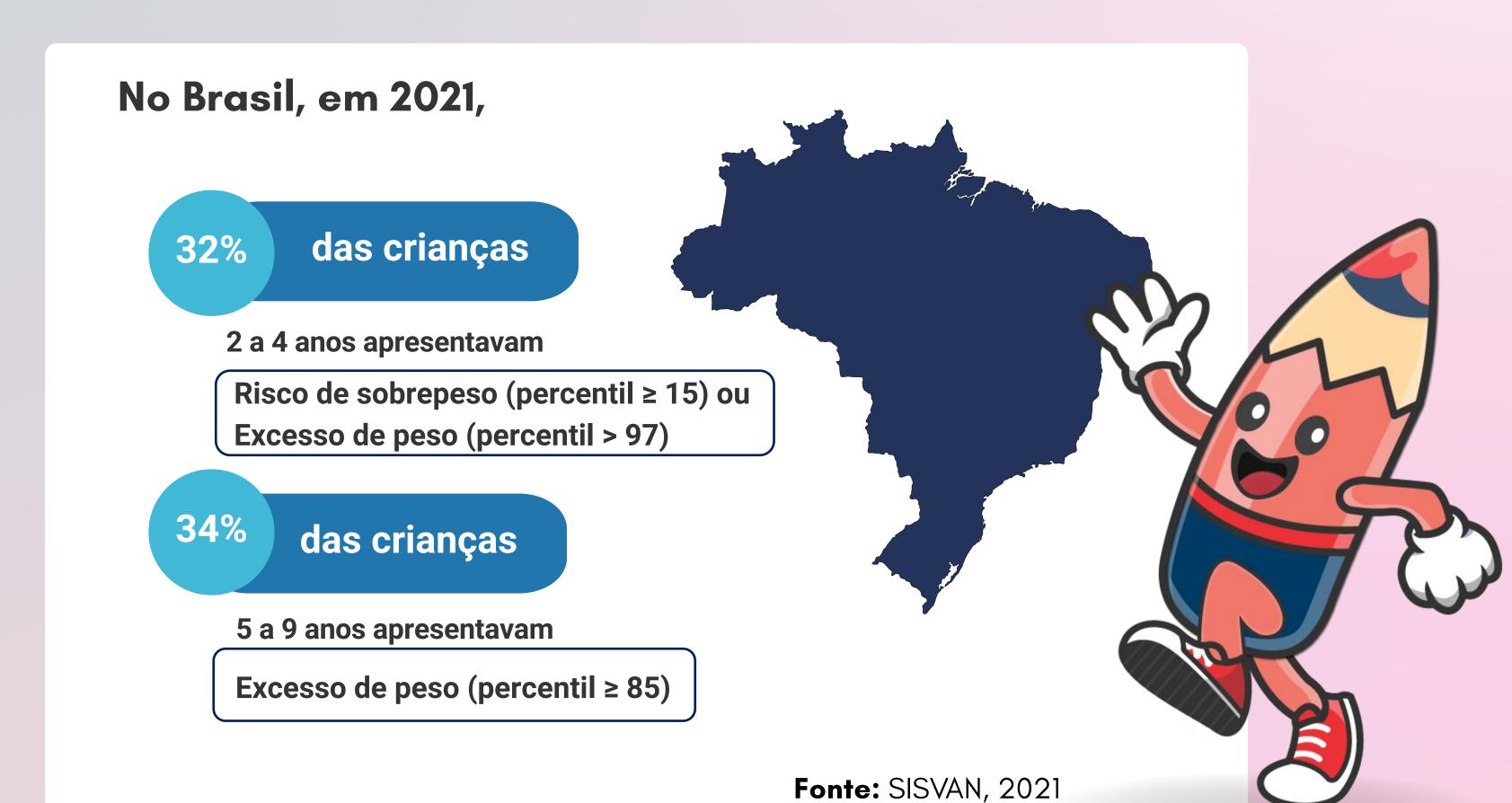




# Prevalência de Obesidade no **Semiárido Mineiro**, segundo URS, 2021







### Obesidade infantil

### **EXCESSO DE PESO**

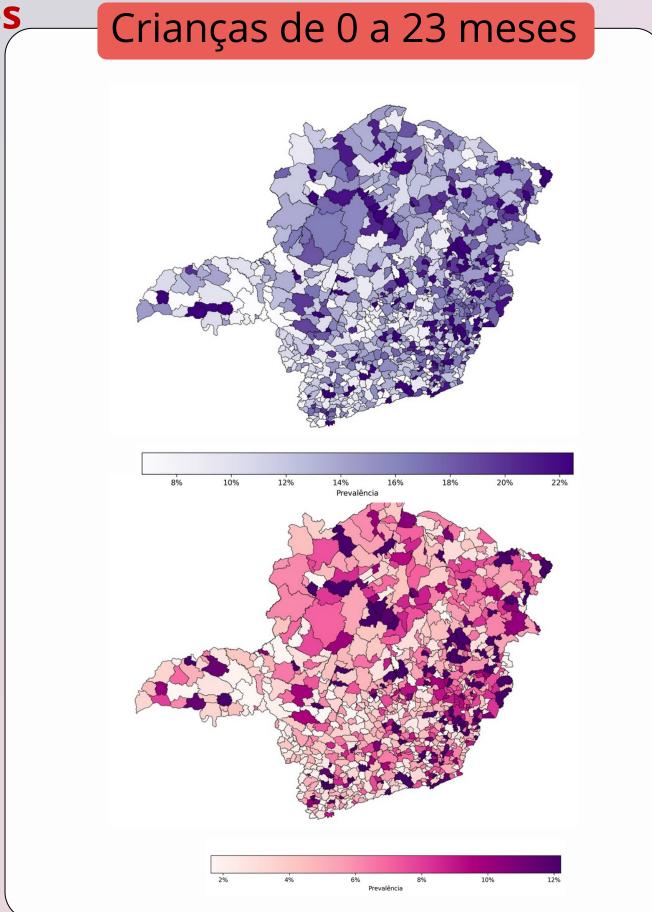


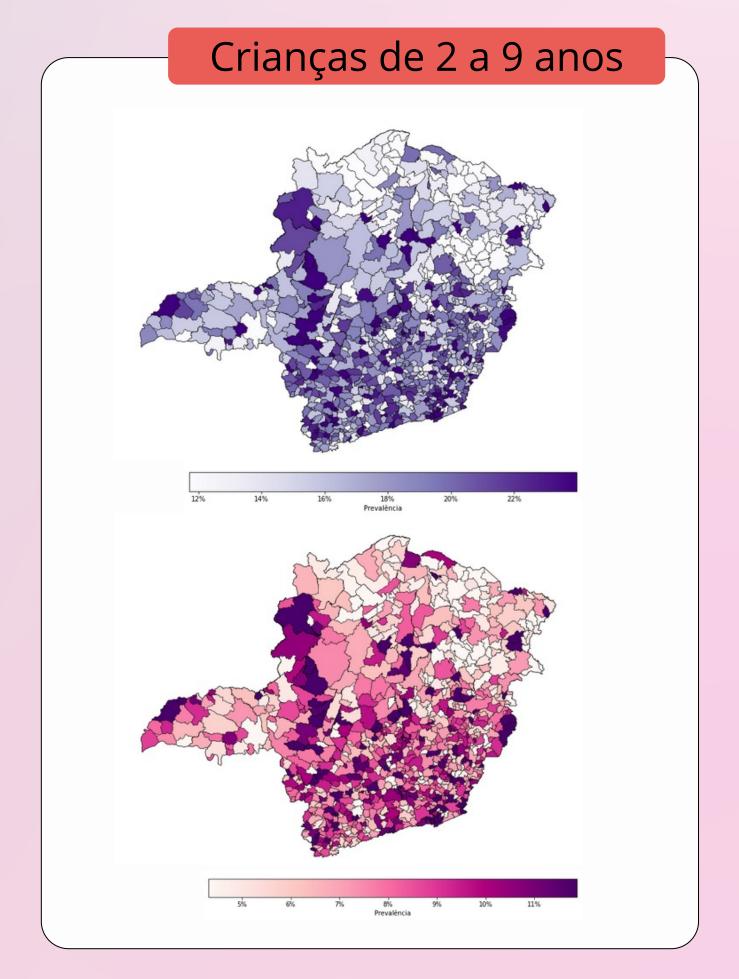
### Obesidade infantil, segundo IMC, 2021

**Municipios Mineiros** 

XCESSO DE PESO

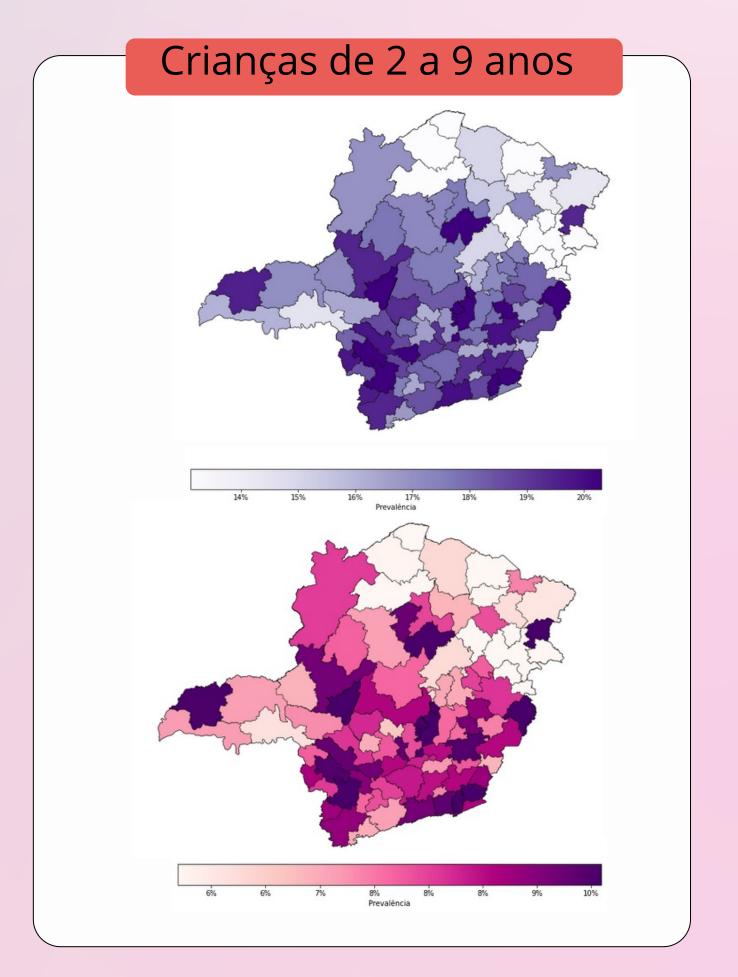
**OBESIDADE** 





Obesidade infantil, segundo IMC, 2021

Microrregiões de Saúde Crianças de 0 a 23 meses Fonte: SISVAN, 2021

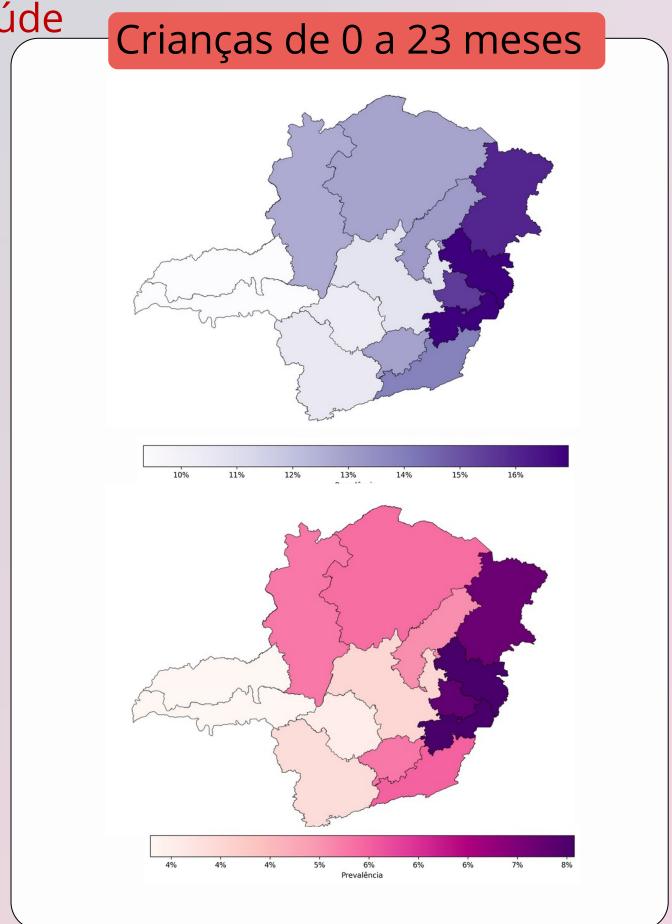


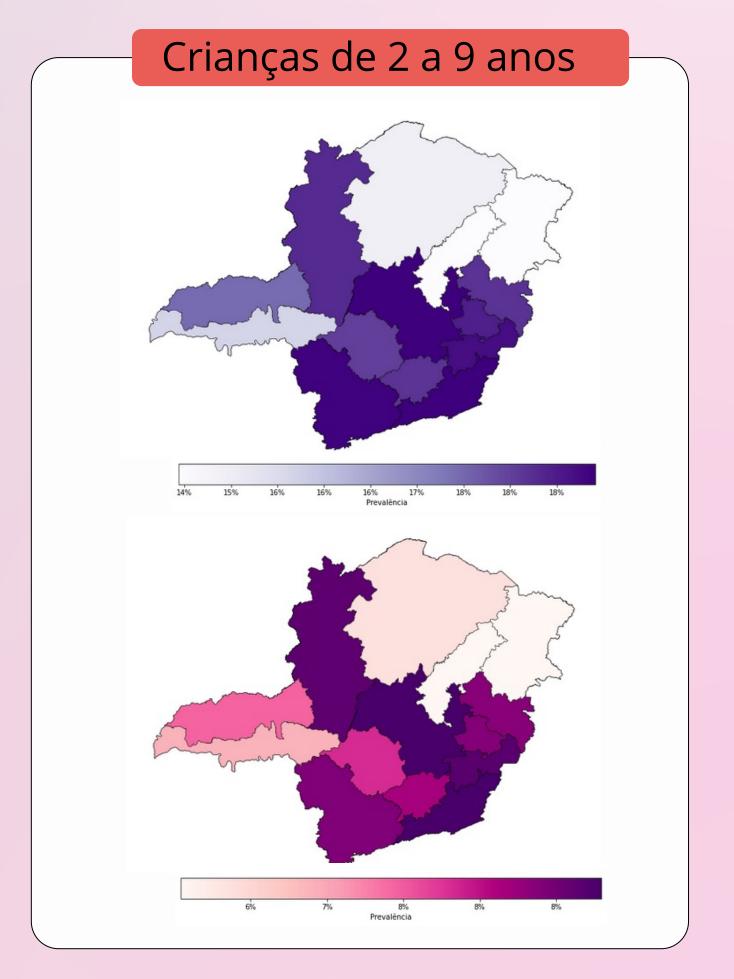
Obesidade infantil, segundo IMC, 2021

Macrorregiões de Saúde

(CESSO DE PESO

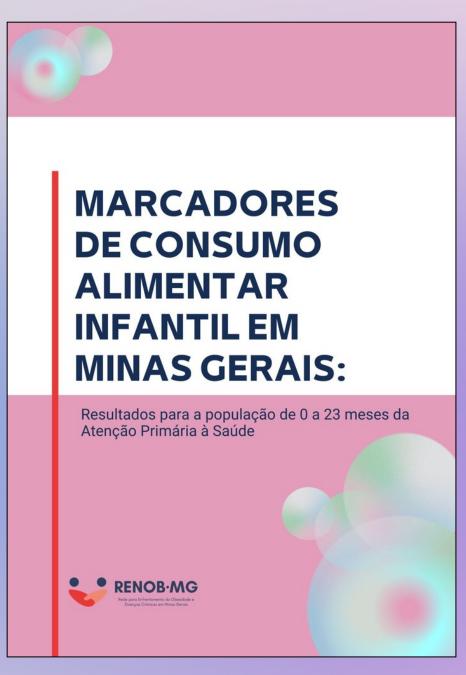
OBESIDADE





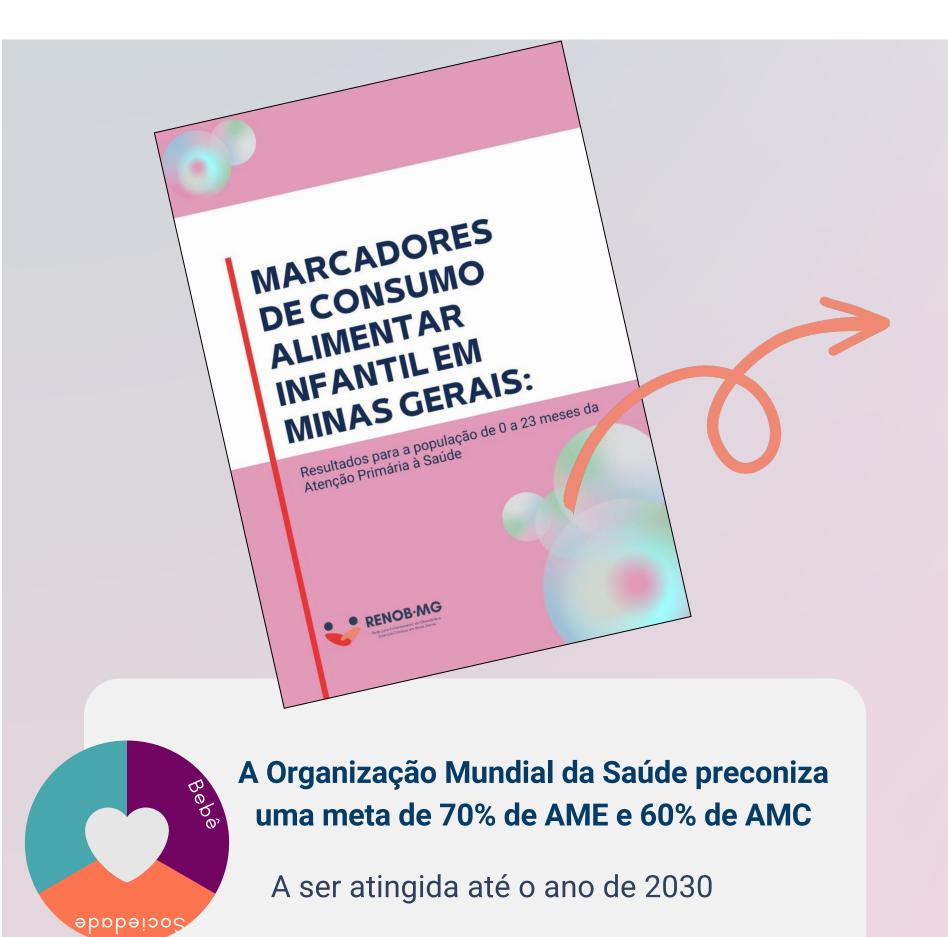
### Aproveitamtos para anunciar

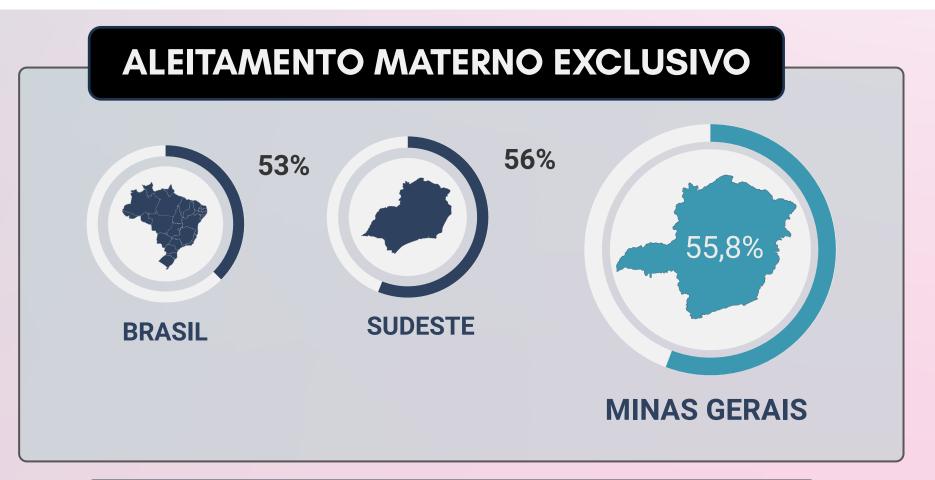


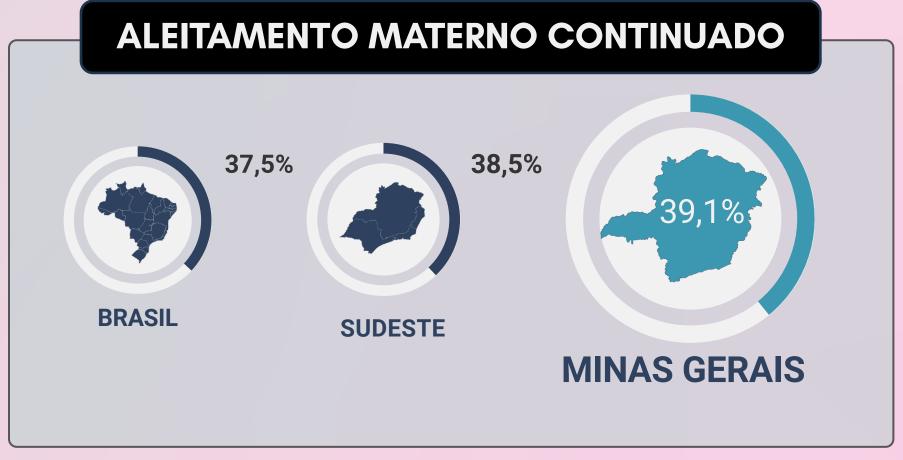


# Vemaí...

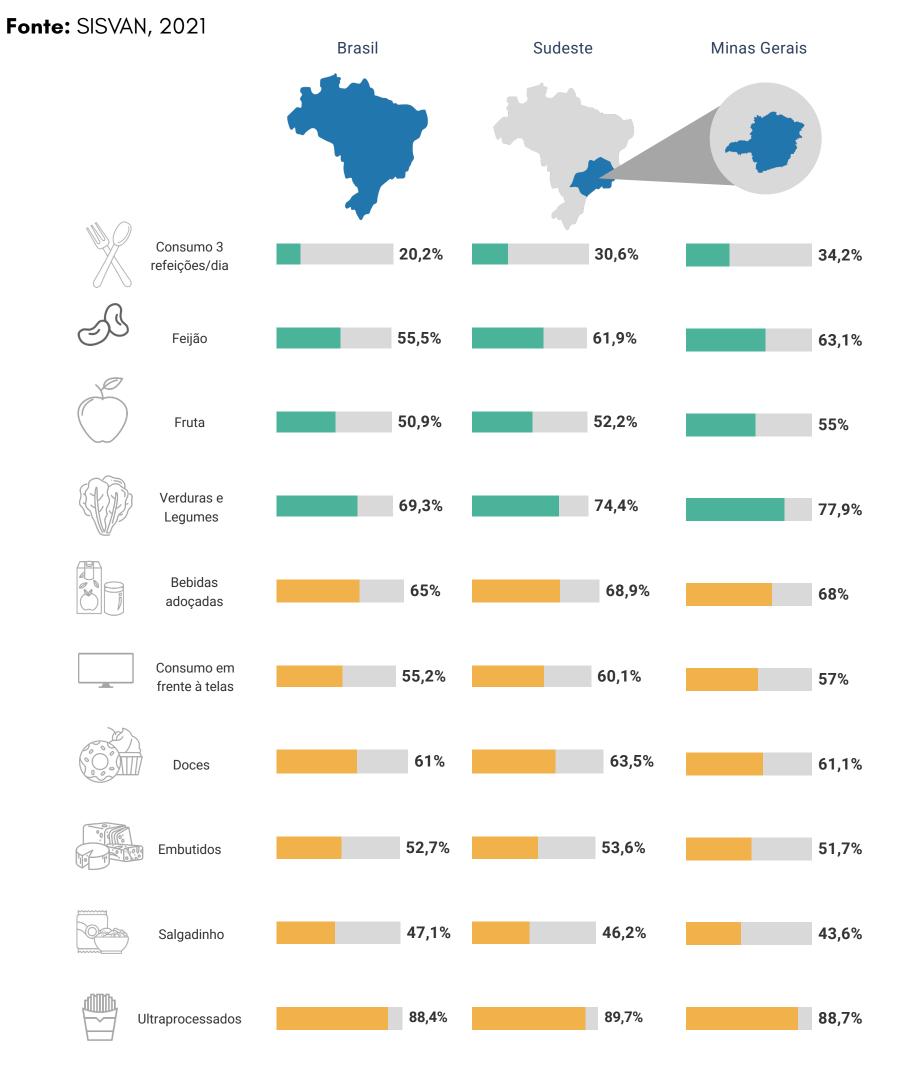




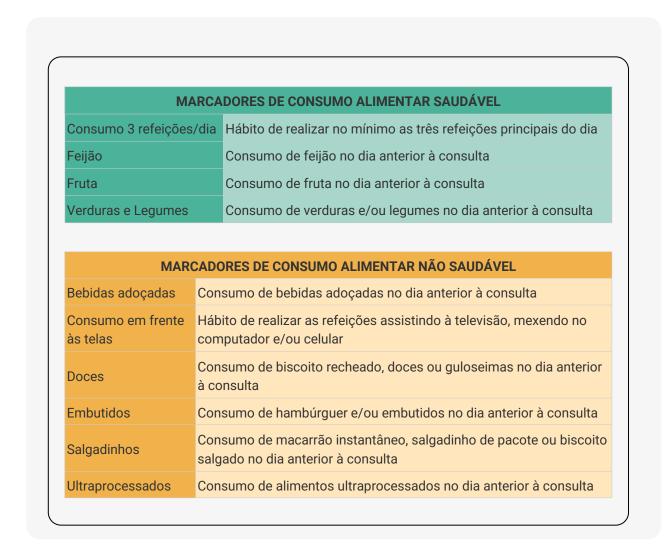








# Marcadores de Consumo Alimentar

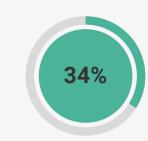


#### MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, 2 A 4 ANOS, MG, 2021

#### SAUDÁVEL

#### **NÃO SAUDÁVEL**





Consumo 3 refeições/dia



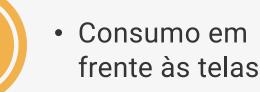


 Bebidas adoçadas

















Doces





Verduras e Legumes





Embutidos





Salgadinhos





Ultraprocessados

# Marcadores de Consumo Alimentar

MA	ARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR SAUDÁVEL						
Consumo 3 refeições	Hábito de realizar no mínimo as três refeições principais do dia						
Feijão	Consumo de feijão no dia anterior à consulta						
Fruta	Consumo de fruta no dia anterior à consulta						
Verduras e Legumes	Consumo de verduras e/ou legumes no dia anterior à consulta						
	Não CAURÍNE						
MAR	CADORES DE CONSUMO ALIMENTAR NÃO SAUDÁVEL						
Bebidas adoçadas	Consumo de bebidas adoçadas no dia anterior à consulta						
Consumo em frente às telas	Hábito de realizar as refeições assistindo à televisão, mexendo no computador e/ou celular						
Doces	nsumo de biscoito recheado, doces ou guloseimas no dia anterior consulta						
Embutidos	Consumo de hambúrguer e/ou embutidos no dia anterior à consulta						
Salgadinhos	Consumo de macarrão instantâneo, salgadinho de pacote ou biscoito salgado no dia anterior à consulta						
Ultraprocessados	nsumo de alimentos ultraprocessados no dia anterior à consulta						

#### MARCADORES DE CONSUMO ALIMENTAR, 5 A 9 ANOS, MG, 2021

#### SAUDÁVEL

#### **NÃO SAUDÁVEL**





Consumo 3 refeições/dia





 Bebidas adoçadas





Feijão





• Consumo em frente às telas





• Fruta









 Verduras e Legumes





• Embutidos





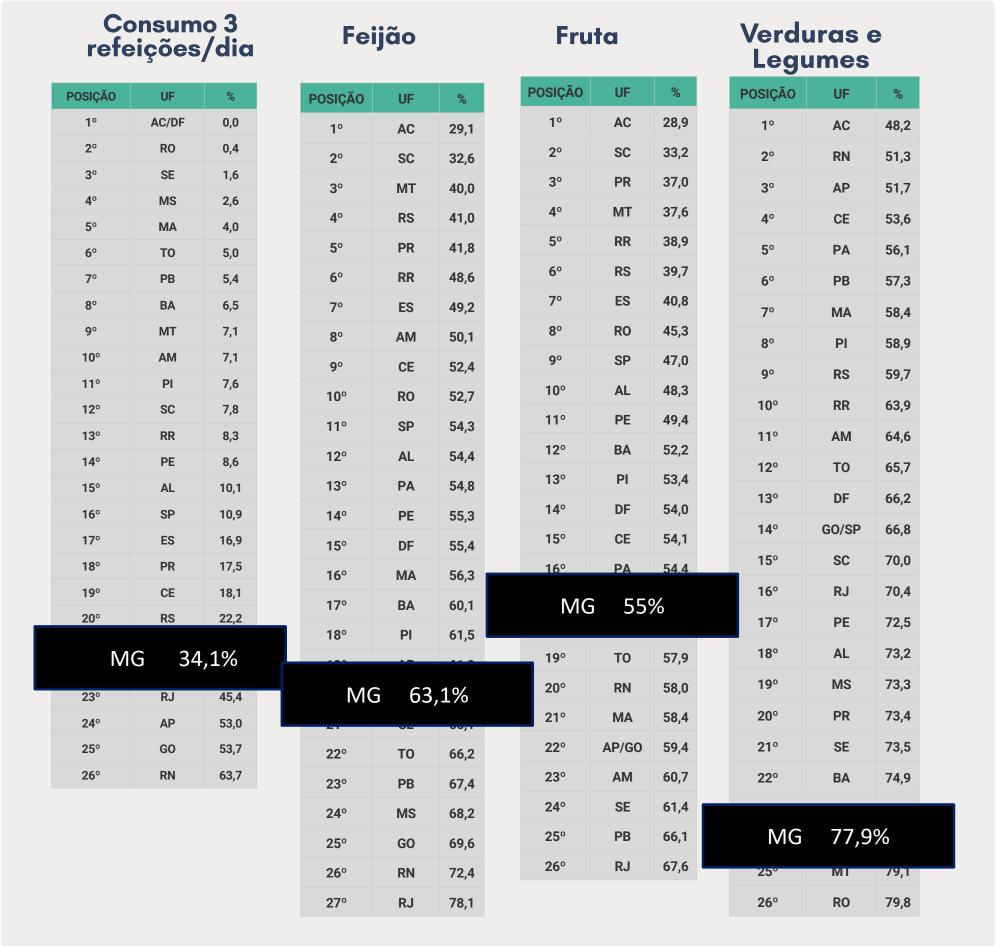
• Salgadinhos





 Ultraprocessados

# CONSUMO DOS MARCADORES SAUDÁVEIS, EM PORCENTAGEM, POR CRIANÇAS DE 2 A 9 ANOS POR UNIDADE FEDERATIVA (UF), BRASIL, 2021



Bebidas Adoçadas		Consumo em frente às telas		Doces			Emb	Embutidos			Salgadinho			Ultraprocessado				
POSIÇÃO	UF	%	POSIÇÃO	UF	%	POSIÇÃ	O UF	%	POSIÇÃO	UF	%		POSIÇÃO	UF	%	POSIÇÃO	UF	%
1°	RJ	74,7	1°	RN	67,3	1°	RJ	71,2	1°	sc	66,4	1° 2° 3°	1º	RJ	60,3	<b>1</b> º	DF	95,7
<b>2</b> °	DF	73,4	<b>2</b> °	RJ	67,1	<b>2</b> °	PR	70,9	<b>2</b> °	МТ	65,0		<b>2</b> °	AL 58	58,4	<b>2</b> °	PR	93,5
3°	MS	72,7	3°	AL	65,6	3°	MT	69,6	3°	DF	63,3		3°	DF	56,8 54,2 52,7	3°	AL	93,0
<b>4</b> °	MT	71,2	<b>4</b> °	РВ	62,4	<b>4</b> °	DF	69,1	<b>4</b> °	AL	62,7		<b>4</b> °	AP		<b>4</b> °	MS	91,6
5°	RO	71,0	5°	PE	60,6	5°	AL	67,9	5°	PR	60,8	5° 6°	5°	МТ		5°	МТ	91,5
6°	GO	69,9	6°	DF	60,4	6°	MS	67,8	6°	PE	60,0		6°	PE	52,6	6°	RJ	91,4
<b>7</b> °	PR	69.7	<b>7</b> °	то	57,1	7°	PE	67,4	<b>7</b> °	ES	58,3		7°	PR	52,4	7°	RO	91,2
. M	G 6	8,0%	8.	MG	57,0%	8°	SC	62,4	<b>8</b> °	RJ	58,2	8°	8°	MS	51,9	<b>8</b> °	PE	91,1
			<u> </u>			9°	SE/SP	61,9	9°	9° RS	54,2		9°	РВ	51,5	9°	ES	90,7
10°	AM	66,2	10°	PI	56,8	8.	MG	61,19	10°	MS/RN	54,0		10°	SE	51,1	10°	RN	89,9
11°	SP	65,8	11°		110	11° SE 53.1		11°	RN	50,9	11°	sc	89,8					
12°	PE	65,8	12°	SE	56,1	12°	AM/PB	60,0	12.	MG	51,7	7%  12°  13°  14°  15°  16°  17°  18°  23°  24°  25°	12°	CE	50,1	12°	SE	89,7
13°	ES/SC	65,6	13°	GO	56,0	13°	то	58,8					13°	sc	50,0	130	ΛD	20 2
14°	SE	64,6	14°	MA/SP	55,7	14°	RS	58,5	<b>14</b> °	SP	50,1		14°	MA	48,6	14.	MG	88,7
15°	то	63,3	15°	MT/MS	55,2	15°	CE/GO	57,7	15°	RO	48,9		15°	AM	47,8			
16°	RR	62,5	16°	ES	54,9	16°	RO	57,4	16°	РВ	48,7		16°	RS	46,0	16°	SP	88,0
17°	РВ	62,4	17°	PR	54,7	17°	RN	56,4	17°	AM	48,1		17°	то	45,6	17°	AM	87,6
18°	ВА	62,1	18°	RR	50,0	18°	AC	56,1	18°	RR	45,8		18°	ES	45,4	18°	PB/RR	87,5
19°	RN	61,8	19°	sc	49,8	19°	ВА	55,4	19°	AP	43,7		19°	PA	44,2	19°	то	87,2
20°	PA	59,4	<b>20</b> °	RO	48,1	20°	MA	54,9	<b>20°</b>	то	43,5		200	DI	12.0	20°	PA	86,3
21°	RS	59,2	<b>21</b> °	RS	47,6	21°	AP	53,5	21°	MA	43,4		21.	MG	43,6%	<b>21</b> °	CE	85,6
<b>22</b> °	CE	58,3	<b>22</b> °	PA	47,0	<b>22</b> °	PA	53,0	<b>22</b> °	PI	42,6					22°	RS	85,5
23°	AP	57,8	23°	AM	44,5	23°	PI	47,3	23°	PA	41,1		23°	SP	42,6	23°	ВА	85,2
24°	MA	56,2	<b>24</b> °	AC	41,6	<b>24</b> °	RR	40,3	<b>24</b> °	AC	38,4		24°	RR	41,7	<b>24</b> °	MA	84,7
25°	AC	53,2	<b>25</b> °	AP	33,1				<b>25</b> °	GO	36,0		25°	RO	41,1	25°	PI	83,9
<b>26</b> °	PI	52,7											26°	GO	36,5	<b>26</b> °	AC	83,5

### AÇÕES DE PROMOÇÃO À SAÚDE -ESTRATÉGIAS RENOB-MG

# GRUPOS FOCAIS NA APS



### CONHECIMENTOS, HABILIDADES E ATITUDES



Percepções a partir de GRUPOS FOCAIS

O objetivo deste estudo foi identificar as competências gerenciais (conhecimentos, habilidades e atitudes) de profissionais da saúde no manejo das DCNT em Minas Gerais; e apresentar a realidade de atuação do profissional na APS segundo a sua percepção sobre os fatores que potencializam e dificultam o manejo das DCNT na APS.

### CONHECIMENTOS - Na percepção dos profissionais de saude

O papel dos profissionais de saúde no cuidado às pessoas com DCNT está na educação em saúde, trazendo diferentes abordagens para ações de promoção e prevenção.

Os saberes multiprofissionais se complementam no cuidado em saúde, juntamente com os outros pontos da rede de atenção.

Escuta e principalmente, acolhimento ao usuário.

### HABILIDADES - Na percepção dos profissionais de saude

O saber relacionado ao fazer são aplicados principalmente em reuniões de matriciamento. Os recursos (humanos, financeiros e de infraestrutura) são reconhecidos como cruciais para que os profissionais consigam aplicar o conhecimento adquirido. Além disso, os indicadores e a comunicação em saúde são componentes essenciais para a resolutividade do cuidado e de encaminhamentos prática dos profissionais da APS no manejo das DCNT.

### ATITUDES - Na percepção dos profissionais de saude

Observou-se nas falas dos participantes que o que eles mais conseguem aplicar no dia a dia das unidades de saúde são os grupos. Embora muitas demandas sejam por atendimentos individuais ambulatoriais, os profissionais da APS aproveitam o momento de renovação de receita para aplicar orientações sobre autocuidado. Outra prática comum é o matriciamento.

# BARREIRAS E FACILITADORES

### para o enfrentamento das DCNT na APS



Nas discussões do grupo, os participantes apontaram como barreiras: os indicadores de resolubilidade, a desvalorização de algumas ações, como o atendimento em grupos, e a baixa adesão dos usuários.



Já como **facilitadores**, a presença de umaequipe qualificada, comprometida e engajada foi um facilitador, assim como o bom relacionamento profissional e o vínculo do ACS com o usuário.

# CONSIDERAÇÕES FINAIS

- A ocorrência da obesidade em Minas Gerais é preocupante visto que tem sido crescente cada ano:
  - Em todas as regiões mineiras, incluindo aquelas mais vulneráveis
  - Em diferentes estágios da vida, com especial atenção aos nossos mineirinhos
- A COVID-19 ainda deixa marcas e sua relação com a obesidade é inegável
- Entender os facilitadores e difulcadores do processo de trabalho na pessoa com obesidade é um passo...

### Onde estamos....









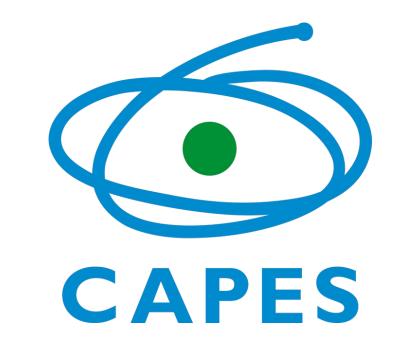
















# Obrigada



renobmg.ufv.br



erenobmg



renobeufv.br



(31) 3612-5200

