

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 1 de 7

LINHA DE CUIDADO PARA OBESIDADE E SOBREPESO

1. Objetivo

Padronizar a prevenção, rastreamento, diagnóstico, tratamento e seguimento das pessoas com sobrepeso e obesidade no município, alinhando-se ao PCDT Nacional, Estratégia de Saúde da Família (ESF) e metas do Previne Brasil, priorizando desfechos clínicos, qualidade de vida e integralidade do cuidado.

2. Abrangência

Todas as UBS/USF, Emulti, atenção especializada (AE), CAPS, CER e Unidades Hospitalares. Equipes multiprofissionais: médicos, enfermeiros, nutricionistas, psicólogos, educadores físicos, farmacêuticos e assistentes sociais. Integração com programas como Melhor em Casa, Academia da Saúde e Rede Alyné.

3. População-Alvo

- Adultos e crianças com IMC ≥ 25 kg/m² (sobrepeso) ou IMC ≥ 30 kg/m² (obesidade).
- Gestantes com ganho ponderal excessivo (protocolo específico).
- Pessoas com obesidade associada a comorbidades (DM2, HAS, dislipidemia).
- Exclusões: condições agudas críticas.

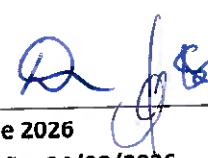
4. Rastreamento e Diagnóstico

Rastreamento anual para adultos ≥ 20 anos e crianças ≥ 5 anos com risco familiar.

Medidas: IMC, circunferência abdominal, exames laboratoriais (glicemia, perfil lipídico, TSH quando indicado).

Classificação OMS:

- Eutrofia (18,5–24,9),
- Sobrepeso (25,0–29,9),
- Obesidade Grau I (30,0–34,9),
- Grau II (35,0–39,9),
- Grau III (≥ 40).



Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 2 de 7

5. Estratificação de Risco

Prioridade	Critério Clínico / Situação	Tempo-Alvo	Destino / Encaminhamento
P1 - Emergência	Obesidade + complicações agudas graves	Imediato	Hospital Municipal
P2 - Alto Risco	- IMC $\geq 40 \text{ kg/m}^2$ ou IMC $\geq 35 \text{ kg/m}^2$ com comorbidades graves descompensadas (HAS severa, DM2 fora de meta, apneia do sono grave, doença cardiovascular ativa).- Complicações orgânicas importantes (insuficiência respiratória, artropatias graves).	≤ 30 dias	Endocrinologia, equipe multiprofissional e avaliação pré-cirúrgica quando aplicável.
P3 - Moderado Risco	- IMC $\geq 35 \text{ kg/m}^2$ com comorbidades estáveis, controladas na APS.- Falha após ≥ 12 meses de tratamento clínico bem conduzido.- Necessidade de avaliação multiprofissional para intensificação terapêutica.	≤ 60 dias	Endocrinologia / Nutrição especializada / Psicologia.
P4 - Baixo Risco	- IMC $30\text{--}35 \text{ kg/m}^2$ sem comorbidades relevantes.- Casos com boa evolução clínica, sem critérios cirúrgicos imediatos.- Solicitação para suporte multiprofissional ou ajustes terapêuticos sem urgência.	≤ 90 dias	Equipe multiprofissional, grupos terapêuticos, avaliação ambulatorial eletiva.

6. Conduta por Nível de Atenção

Nível	Conduas Principais
APS	Rastreamento, diagnóstico inicial, plano terapêutico, educação em saúde, tratamento clínico inicial, grupos educativos.
Emulti	Atividade física, nutrição, psicologia, apoio em grupos.
Amb. Especialidades	Avaliação endocrinologia, nutricional, psicológica, indicação de cirurgia bariátrica, terapia intensificada.
CAPS	Manejo de compulsão alimentar, depressão, ansiedade e outros transtornos mentais associados.
CER	Reabilitação física, funcional, pós-operatório bariátrico.
UPA/Hospital	Emergências e complicações agudas.
Melhor em Casa	Cuidados domiciliares pós-cirúrgicos e reabilitação domiciliar.

7. Plano Terapêutico Integrado

Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso			Página 3 de 7

7.1 Ações gerais

- Educação alimentar,
- Atividade física ≥ 150 min/semana,
- Apoio psicológico,

7.2 Tratamento Medicamentoso

Indicado quando IMC ≥ 30 ou IMC ≥ 27 com comorbidades, após tentativa de tratamento não farmacológico.

Classe	Exemplo	Indicação	Observações
Inibidor Lipase	Orlistate	Obesidade IMC ≥ 30	Disponível SUS, evitar em doença hepática grave
Agonistas GLP-1	Liraglutida	DM2 + Obesidade	Conforme protocolos municipais/estaduais
Outros	Bupropiona + Naltrexona	Obesidade c/ compulsão alimentar	Disponibilidade variável

7.3 Critérios para Cirurgia Bariátrica

Critério	Descrição
IMC ≥ 40	Indicação independente de comorbidades
IMC ≥ 35 + comorbidades	Se falha após ≥ 2 anos tratamento clínico
IMC 30–35	Apenas protocolos de pesquisa / diretrizes CFM 2025
Idade 18–65a	Exceto casos avaliados individualmente
Avaliação multiprofissional	Nutrição, psicologia, endocrinologia, cirurgia

7.4 Prioridades de Encaminhamento SES-SP

Prioridade	Critérios	Tempo-	Destino
P1	Emergência, risco iminente de vida	Imediato	UPA/Hospital
P2	IMC ≥ 40 ou ≥ 35 + comorbidades graves	≤ 30 dias	Amb. Especialidades / Cirurgia
P3	IMC ≥ 35 + comorbidades estáveis	≤ 60 dias	Endocrino/Nutri/Psi
P4	IMC 30–35 sem comorbidades	≤ 90 dias	Equipe Multiprofissional / Grupos

Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 4 de 7

8. Fluxo Assistencial

- Etapa 0: Acolhimento.
- Etapa 1: Avaliação inicial.
- Etapa 2: Estratificação de risco.
- Etapa 3: Intervenção multiprofissional.
- Etapa 4: Encaminhamento AE.
- Etapa 5: Contrarreferência.

9. Seguimento Programado

- Sobrepeso sem comorbidades: semestral.
- Obesidade com comorbidades: trimestral.
- Obesidade grave/pós-cirurgia: mensal-trimestral.

10. Educação em Saúde

Grupos educativos quinzenais, materiais impressos/digitais, cessação do tabagismo e álcool.

11. Indicadores (KPIs)

- % adultos com IMC registrado/ano $\geq 90\%$.
- % pacientes com obesidade em grupo $\geq 60\%$.
- % perda $\geq 5\%$ peso em 6-12 meses $\geq 40\%$.
- % encaminhamento adequado AE $\geq 90\%$.

12. Referências

1. PCDT Obesidade e Sobrepeso – Ministério da Saúde;
2. Diretriz Brasileira de Obesidade 2023 (ABESO);
3. WHO Obesity Guidelines 2023;
4. Previne Brasil - SAPS/MS 2024.

13. Checklists de Consulta

13.1 Primeira Consulta

- Avaliar IMC e circunferência abdominal.
- Solicitar exames laboratoriais: glicemia, perfil lipídico, TSH (se indicado).
- Investigar comorbidades (DM2, HAS, dislipidemia).
- Anamnese dirigida: hábitos de vida, histórico familiar, alimentação, atividade física.
- Definir plano terapêutico inicial com metas individualizadas.

Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 5 de 7

- Entregar orientações sobre alimentação e atividade física.
- Programar retorno conforme estratificação de risco.

13.2 Consulta de Seguimento

- Reavaliar IMC, circunferência abdominal e parâmetros laboratoriais.
- Verificar adesão ao plano alimentar e atividade física.
- Avaliar efeitos adversos de medicamentos (se em uso).
- Atualizar plano terapêutico e metas.
- Reforçar orientações sobre autocuidado e sinais de alerta.
- Registrar evolução no prontuário e planejar próximo retorno.

13.3 Encaminhamento e Contrarreferência

- Encaminhar para endocrinologia quando IMC ≥ 40 ou ≥ 35 com comorbidades sem resposta ao tratamento clínico.
- Encaminhar para cirurgia bariátrica conforme critérios do MS/CFM.
- Registrar no e-SUS/PEC os motivos do encaminhamento e laudos recebidos.
- Planejar contrarreferência com metas definidas e plano terapêutico atualizado.

14. Anexos Técnicos

Anexo 1 - Critérios para Terapia Farmacológica

- Indicar farmacoterapia quando IMC ≥ 30 kg/m² ou IMC ≥ 27 kg/m² com comorbidades, após 6 meses de tratamento não farmacológico sem sucesso.
- Opções: Orlistate (SUS), Liraglutida (protocolos específicos).
- Contraindicações: gestação, lactação, insuficiência hepática grave.

Anexo 2 - Critérios para Cirurgia Bariátrica

- Indicações: IMC ≥ 40 kg/m² independente de comorbidades;
- IMC ≥ 35 kg/m² com comorbidades após 2 anos de tratamento clínico sem sucesso; Avaliação multiprofissional obrigatória.
- Contraindicações: dependência química ativa, transtornos psiquiátricos descompensados, risco cirúrgico elevado.



Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 6 de 7

Anexo 3 - Competências e Entregas por Equipamento de Saúde

Equipamento	Competências Principais	Entregas Esperadas
APS (UBS/USF)	Rastreamento, diagnóstico inicial, plano terapêutico, educação em saúde, seguimento clínico.	IMC e CA registrados; plano terapêutico; grupos educativos; encaminhamentos conforme prioridades.
NASF	Apoio multiprofissional em nutrição, psicologia, atividade física.	Sessões de educação alimentar; grupos de apoio psicológico; programas de atividade física.
Ambulatórios de Especialidades	Avaliação endocrinológica, nutricional e psicológica; indicação de cirurgia bariátrica; terapia medicamentosa avançada.	Laudos especializados; prescrição farmacológica; parecer para cirurgia bariátrica; contrarreferência à APS.
CAPS	Manejo de transtornos alimentares, depressão, ansiedade e compulsão alimentar.	Acompanhamento psicológico/psiquiátrico; grupos terapêuticos; plano de cuidado integrado com APS.
CER	Reabilitação física e funcional, principalmente pós-operatório de bariátrica ou limitações ortopédicas.	Planos de reabilitação física; exercícios adaptados; relatórios de evolução.
Melhor em Casa	Atenção domiciliar para pacientes com mobilidade reduzida ou no pós-operatório.	Visitas domiciliares; cuidados de enfermagem; orientações para familiares.
UPA/Hospital	Atendimento de emergências e complicações agudas.	Estabilização clínica; internação se necessário; encaminhamento para níveis adequados.
Farmácia Municipal	Dispensação e acompanhamento farmacoterapêutico.	Entrega de medicamentos; orientação sobre uso correto; farmacovigilância.
CTA (quando aplicável)	Acompanhamento de pessoas com HIV ou uso de PrEP/PEP quando em associação com obesidade.	Avaliação de interações medicamentosas; aconselhamento especializado.

Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0014	Emissão: 04/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso		Página 7 de 7

Elaboração e ciência:

Elaborado por:	Função	Assinatura
Jaqueline G. Silva	Coordenadora de Enfermagem APS	Jaqueline Gomes da Silva Coord. de Enfermagem COREN-SP 403936
Antônio Victor S. Pepe	Coordenador Médico APS	Dr. Antonio Victor Silva Pepe Coordenador Médico da APS CRM-SP 167714

Aprovado:	Função	Assinatura
Daniel Freitas	Secretário de Saúde	Daniel Freitas Secretário Municipal de Saúde Cajamar Sp

Procedimento Operacional Padrão - Linha de Cuidado para Obesidade e Sobrepeso	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 04/08/2026 Atualização: Anual
---	---