

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE

ILIANA VICTORIA GARCIA RAMIREZ

**PLANO DE INTERVENÇÃO PARA REDUÇÃO DA INCIDÊNCIA DE
DESCOMPENSAÇÕES DA HIPERTENSÃO ARTERIAL NA ESTRATEGIA DE
SAÚDE DA FAMÍLIA LAGOA DO MAURICIO DO MUNICIPIO MACAÚBAS**

São Luís
2017

ILIANA VICTORIA GARCIA RAMIREZ

**PLANO DE INTERVENÇÃO PARA A REDUÇÃO DA INCIDÊNCIA DE
DESCOMPENSAÇÕES DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NA
ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA LAGOA DO MAURICIO MACAÚBAS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Atenção Básica em Saúde.

Orientador (a): Flávia Baluz Bezerra de Farias Nunes

São Luís
2017

Victoria Iliana

Plano de intervenção para a redução de descompensações da hipertensão arterial sistêmica na estratégia de Saúde da Família Lagoa do Mauricio do Município Macaúbas./Iliana Victoria Garcia Ramirez. - São Luís, 2017.

16f.

Trabalho de Conclusão de Curso (Pós-Graduação em Atenção Básica em Saúde) - Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde - PROGRAMA MAIS MÉDICOS, Universidade Federal do Maranhão, UNA-SUS, 2017.

1. Hipertensão. 2. Qualidade de vida. 3. Atenção Primária à Saúde. I Plano de intervenção para redução de descompensações da Hipertensão Arterial Sistêmica na Estratégia de Saúde da Família Lagoa do Mauricio Macaúbas.

CDU 616.12-008.331.1

ILIANA VICTORIA GARCIA RAMIREZ

**PLANO DE INTERVENÇÃO PARA A REDUÇÃO DA INCIDÊNCIA DE
DESCOMPENSAÇÕES DA HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA NA
ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA LAGOA DO MAURICIO MACAÚBAS**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Atenção Básica em Saúde.

Aprovado em / /

BANCA EXAMINADORA

Profª. Drª. Flávia Baluz Bezerra de Farias Nunes (Orientador)

Doutora em Ciências
Universidade Federal do Maranhão

2º MEMBRO

3º MEMBRO

RESUMO

A Hipertensão Arterial é sabidamente uma doença de alta prevalência nacional e mundial, representa um grave problema de saúde no Brasil, não se deve apenas a elevada prevalência, mas também a quantidade de pacientes não diagnosticados, sem tratamento certo e a não adesão ao tratamento. Tem-se como objetivo elaborar intervenções educativas dirigidas para mudanças nos hábitos e estilos de vida das pessoas com Hipertensão na Estratégia de Saúde da Família de Lagoa do Maurício, Município Macaúbas - BA. Será realizado um plano de ação no qual serão desenvolvidas atividades no período de seis meses, começando no mês de maio de 2017, tendo como responsável a equipe de saúde da família de Lagoa do Maurício. A população alvo será composta por todos os pacientes cadastrados na Estratégia de Saúde da Família portadores de Hipertensão Arterial. Serão propostas ações como: a qualificação dos agentes comunitários sobre o tema; acompanhamento integral dos pacientes com avaliação e exame clínico; visitas domiciliares com a presença da equipe e da família; atividades educativas oferecidas para população com informações importantes sobre os riscos da hipertensão. A aplicação da intervenção permitirá um melhor entendimento da problemática real da doença com a elevação do nível de conhecimento do tratamento farmacológico. Espera-se evitar as complicações e alcançar a melhoria da qualidade de vida dos hipertensos.

Palavras-chave: Hipertensão. Qualidade de vida. Atenção Primária à Saúde.

ABSTRACT

Hypertension is known to be a disease of high national and worldwide prevalence. It is a serious health problem in Brazil, not only due to its high prevalence, but also to the number of undiagnosed patients, with no treatment and adherence to treatment. The objective is to elaborate educational interventions aimed at changes in the habits and lifestyles of people with Hypertension disease in the Health Strategy of the Lagoa do Mauricio Family of the Municipality of Macaúbas-BA. A plan of action will be carried out in which activities will be developed in the period of six months beginning in May 2017, with the health team of the Mauricio Lake family being responsible. The target population will be composed of all the patients enrolled in the Family Health Strategy with the disease Hypertension. It will be proposed actions to qualify the community agents on the subject, the patients received complete follow up with evaluation and clinical examination, the home visits counted on the presence of the team and the family, educational activities offered to the population with important information on the risks of hypertension. The application of the intervention will allow a better understanding of the real problem of the disease with the elevation of the level of knowledge of the pharmacological treatment, besides avoiding the complications and the improvement of the quality of life the hypertensive ones.

Key words: Hypertension. Quality of Life. Primary Health Care

SUMÁRIO

	p.
1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO.....	07
1.1 Título.....	07
1.2 Equipe Executora.....	07
1.3 Parcerias Institucionais.....	07
2 INTRODUÇÃO.....	07
3 JUSTIFICATIVA.....	10
4 OBJETIVOS.....	11
4.1 Geral.....	11
4.2 Específicos.....	11
5 METAS.....	11
6 METODOLOGIA	12
7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.....	13
8 IMPACTOS ESPERADOS.....	14
9 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	14
REFERÊNCIAS.....	15

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.1 Título

Plano de intervenção para a redução de descompensações da Hipertensão Arterial Sistêmica na Estratégia de Saúde da Família Lagoa do Mauricio do Município Macaúbas.

1.2 Equipe Executora

Iliana Victoria Garcia Ramirez.

Bruna Lorena Sousa (enfermagem)

Edilaine Dourado de Sousa (téc. Enfermagem)

Raimunda da mata de Jesus (ACS)

Marcos Antonio Dos Santos (ACS)

Maria Madalena de Sousa (ACS)

Marli de Jesus Santos Sousa (ACS)

Noêmia Novais Dourado (ACS)

Marta Fernanda de Sousa (ACS)

1.3 Parcerias Institucionais

Secretaria Municipal de Saúde

2 INTRODUÇÃO

A Hipertensão Arterial (HA) é, sabidamente, uma doença de alta prevalência nacional e mundial. Os valores limítrofes para adultos (acima de 18 anos) hipertensos são definidos pela Pressão Arterial Sistólica (PAS) entre 130 e 139 mmHg e Pressão Arterial Diastólica (PAD) entre 85 e 89 mmHg (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, 2013).

A Hipertensão Arterial (HA) representa um grave problema de saúde no Brasil, não se deve apenas à elevada prevalência, sino também à quantidade de

pacientes não diagnosticados, sem tratamento certo e a não adesão ao tratamento.

No Brasil, ocorreram 1.150.000 internações por doenças cardiovasculares com custo global de 475 milhões de reais, correspondendo a aproximadamente 400 milhões de dólares, as mesmas foram responsáveis pela maior proporção de óbitos na última década e se considerou como a principal causa de morte a partir dos 40 anos de idade (TAVARES et al., 2014).

A Hipertensão Arterial Sistêmica é uma doença de prevalência estimada em cerca de 20 % de a população adulta jovem e até 50% nos idosos relaciona-se assim com o 80 % dos pacientes com acidente vascular encefálico e 60 % das doenças isquêmica do coração no mundo, sendo no Brasil responsável pelas 255.585 das mortes (TOLEDO, 2007).

O surgimento da Hipertensão Arterial está associado a fatores como idade, sexo, fatores genéticos, alimentares, obesidade, tabagismo, atividade física, escolaridade, raça álcool, baixo nível socioeconômico (TAVARES et al., 2014).

Há fatores ambientais, de comportamento e genéticos que possui maior participação no desenvolvimento da hipertensão. O estilo de vida e hábitos alimentares inadequados são os principais responsáveis da carga de doenças no mundo (MIQUELUCHUC, 2000).

Uma das principais causas do fracasso do controle da pressão arterial é a falta da adesão ao tratamento além do uso regular do medicamento, participam os aspectos relacionados ao tratamento, ao paciente e a própria droga. Para que o controle da doença seja eficaz devido a sua maior complexidade, é necessário valorizar ao indivíduo, respeitando suas crenças, valores e sentimentos da patologia (OMS, 2013).

O tratamento da Hipertensão tem como objetivo reduzir a morbidade e mortalidade cardiovascular. Entretanto esse tratamento está relacionado com estudos sobre a doença, as relações e complicações implicando na maioria das vezes na necessidade de mudar os hábitos de vida e do uso de medicamentos anti-hipertensivos, que atuam reduzindo o valor da pressão arterial e diminuindo a ocorrência de eventos cardiovasculares fatais e não fatais (CRUZ, 2016).

A rede social à que pertence o hipertenso tem a função de incentivar atitudes pessoais que associassem positivamente no monitorio da saúde, como

o compartilhar informações, auxílio no momento da crise e cuidados com a saúde em geral, incluindo cuidados com regime exercícios físicos, sono e adesão ao tratamento. A presença da família junto ao paciente é capaz de oferecer tranquilidade, força e coragem, o que faz sentir-se com segurança na convivência com a doença (SANTOS; NOGUEIRA, 2008).

Mudanças nos estilos de vida são recomendadas na prevenção primária da Hipertensão Arterial Sistêmica, notavelmente nos indivíduos com pressão arterial limítrofe. Mudanças de estilos de vida reduzem a pressão arterial, bem como a mortalidade cardiovascular. Hábitos saudáveis de vida devem ser adotados desde a infância e adolescência respeitando-se as características regionais, culturais, sociais e econômicas dos indivíduos. As principais recomendações não medicamentosas para a prevenção primária da Hipertensão Arterial Sistêmica é alimentação saudável, consumo controlado de sódio e álcool, ingestão de potássio, combate ao sedentarismo e ao tabagismo (MALACHIAS, 2014).

A evolução da HAS é lenta, possui uma multiplicidade de fatores e, quando não tratada adequadamente, traz graves complicações, temporárias ou permanentes. Representa elevado custo financeiro à sociedade principalmente por sua ocorrência associada a agravos como doença cerebrovascular, doença arterial coronária, insuficiência cardíaca e renal crônicas, doença vascular de extremidades. Sua característica crônica e silenciosa dificulta a percepção dos sujeitos portadores do problema. Torna-se assim “perversa” por sua invisibilidade e acaba por comprometer a qualidade de vida. Traz ainda como consequências internações e procedimentos técnicos de alta complexidade levando ao absenteísmo no trabalho óbitos e aposentadorias precoces (TOLEDO, 2007).

A Estratégia da Saúde da Família de Lagoa do Mauricio localizada na zona rural do município Macaúbas no estado Bahia conta com 585 famílias e 1870 habitantes sendo 398 pacientes com Hipertensão Arterial Sistêmica, o que constitui um problema de saúde. A Equipe de Saúde da Família de Lagoa do Mauricio formado pelo médico, enfermagem, técnica de enfermagem e oito agentes comunitários de saúde.

As condições sócias demográficas da comunidade são precárias a população vive em situação de pobreza, existe um número elevado de

desemprego, a principal fonte de produção é a agricultura, possui serviço de água e energia elétrica.

Os problemas de saúde nesta comunidade são relacionados à doenças crônicas, baixa condição sanitária, alta consumo de bebidas alcoólicas e as doenças parasitárias. Dentre as doenças crônicas, destaca-se a Hipertensão Arterial que têm uma elevada incidência na qual a falta de conhecimento da doença, do tratamento adequado dos fatores de risco modificáveis tanto pelo paciente e sua família prejudicam o controle da mesma.

Neste contexto, existe a necessidade de mudança de paradigma e conceitos novos sobre a doença em que o paciente seja participante do processo educativo para melhorar a qualidade de vida. Os profissionais da saúde da atenção básica têm importância primordial nas estratégias de prevenção, diagnóstico precoce e controle da hipertensão arterial, tendo como foco o princípio fundamental da prática centrada na pessoa e, conseqüentemente, envolver usuários em nível individual e coletivo em as estratégias de controle a doença.

3 JUSTIFICATIVA

Esse plano de ação buscará ampliar o conhecimento sobre a realidade da hipertensão arterial sistêmica na população escolhida, além de conhecer quais seriam os fatores de risco mais comuns relacionados à doença. A partir da vivência profissional no município de Macaúbas, sugere-se que principal causa de morte é as doenças cardiovasculares, na qual a hipertensão arterial se encontra. Essa doença é a principal demanda de atendimento na Estratégia de Saúde da Família Lagoa do Mauricio e é uma das causas de maior redução da expectativa e qualidade de vida dos indivíduos.

A situação pode estar ligada também baixa cobertura médica e o baixo nível socioeconômico e cultural da população. A hipertensão arterial é uma doença assintomática o que dificulta que os pacientes mantenham a adesão ao tratamento ou modifiquem os hábitos de vida, então os profissionais da saúde devemos estar sempre voltados na busca ativa e trabalhar para mantê-la sob controle e melhorar a qualidade de vida da população.

Neste plano será proposto realizar um programa de promoção educação para a saúde da população em geral e dirigido diretamente as pessoas diagnosticadas como hipertensos e seus familiares. É importante ampliar as informações sobre a doença, pois muitos pacientes não têm conhecimento suficiente sobre os fatores de risco que contribuem para a elevação da pressão arterial, com vistas a levar a população para uma mudança com estilos de vida saudável.

4 OBJETIVOS

4.1 Geral

Elaborar intervenções com vistas a redução das descompensações na hipertensão arterial em pacientes na ESF Lagoa do Mauricio.

4.2 Específicos

- Realizar ciclos de palestras na estratégia de saúde da família sobre medidas de prevenção da doença hipertensão arterial.
- Capacitar os agentes comunitários de saúde como facilitadores do processo de educação junto à população.
- Realizar ações de educação em saúde para os pacientes portadores da doença e sua família.

4 Metas

- Aumentar o nível de informação de população sobre os riscos da doença.
- Diminuir em 40% do número de pacientes com complicações por doenças cardiovasculares.
- Ampliar a cobertura de atendimento multiprofissional para 80 % da população diagnosticada com hipertensão arterial sistêmica
- Capacitar 100% dos agentes comunitários de saúde para promover melhor adesão ao tratamento médico.

5 METODOLOGIA

Será realizado um plano de ação no qual serão desenvolvidas atividades tendo como responsáveis a equipe de saúde da família da Estratégia de Saúde da Família Lagoa do Mauricio, Macaúba - BA.

A população-alvo será composta por todos os pacientes cadastrados na Estratégia de saúde da família portadores da doença hipertensão arterial.

O período para desenvolvimento do plano de ação terá durabilidade de seis meses começando no mês de maio de 2017.

Para o desenvolvimento deste plano de ação será fundamental a parceria com a secretaria de saúde para o fornecimento dos materiais necessários como os cartões de acompanhamento dos hipertensos, aparelhos de medição da pressão, recursos didáticos para realização das atividades educativas, folhetos, folhetos, cartaz educativas e materiais audiovisuais.

As ações que serem desenvolvidas são:

- Encontro com equipe de saúde da família para apresentação da situação-problema identificada, planejamento das atividades e divisão das funções para cada profissional da equipe de saúde.
- Capacitação dos agentes comunitários de saúde sobre hipertensão arterial será feita de 15 em 15 dias pela médica da equipe e a enfermagem na sala da ESF, onde serão problematizadas as dúvidas e dificuldades no desenvolvimento das atividades pelos agentes comunitários de saúde com o paciente, família e comunidade. Serão utilizados folhetos e material audiovisual o ajudará a melhor compreensão do tema.
- Acompanhamento integral da população selecionada incluindo avaliação nutricional, aferição da pressão e exame clínico todos os meses realizada pela médica e enfermeiro da ESF.
- Atividades educativas para oferecer a população informações importantes sobre os riscos da hipertensão desenvolvidas pela equipe de saúde na UBS e na comunidade utilizando os folhetos e materiais didáticos.
- Discussões e troca de experiência entre os participantes será feita na ESF e a equipe todo apoiará o desenvolvimento das mesmas avaliando em cada

momento as idéias positivas que entre eles falam as mesmas programadas de 15 em 15 dias para o mês de novembro com duração de uma hora.

- Visitas domiciliares para avaliação da pressão contaram com a presença da equipe de saúde da família todos os meses de julho a novembro. Durante a visita será valorizado a participação de familiares, incentivo ao auto cuidado e orientações educativas com entrega de folhetos.

- Avaliação final dos resultados na ESF contará com todos os profissionais de saúde da ESF e a população geral para o repasse das atividades desenvolvidas durante os seis meses de trabalho, avaliação das mudanças e melhoria do conhecimento dos pacientes.

7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ATIVIDADES 2017	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Encontro com equipe de saúde da família para apresentar o problema identificado, fazer proposta de atividades e função de cada participante	X					
Acompanhamento médico em consulta	X	X	X	X	X	
Visitas domiciliar para avaliação de pressão	X	X	X	X	X	
Capacitação dos agentes comunitários de saúde sobre a HAS		X				
Reunião com equipe de saúde da família			X			X
Desenvolvimento de palestras educativas com a população				X		
Discussão e troca de experiência entre os participantes					X	
Avaliação final dos resultados						X

8 IMPACTOS ESPERADOS

- Melhoria quanto ao cuidado e a percepção dos pacientes sobre hipertensão como doença crônica.
- Melhoria da organização do serviço para atendimento a pacientes com doenças.
- Qualificação da equipe de saúde para potencializar os conhecimentos da hipertensão arterial.
- Aumento do nível de conhecimento da população sobre a importância da adesão ao tratamento medicamentoso e não medicamentoso.

9 CONSIDERAÇÕES FINAIS

As ações para a comunidade de Lagoa do Mauricio precisam ser desenvolvidas com a participação dos pacientes, a famílias e a população em geral as quais permitiram um melhor entendimento da problemática real da doença na comunidade, assim como promoverá a redução das complicações ocasionadas pela hipertensão arterial sistêmica.

Além disso, trarão benefícios como aumento do nível de conhecimento do tratamento farmacológico tanto para os pacientes como para sua família, as quais têm um papel muito importante na manutenção do mesmo, e, conseqüentemente melhoria na qualidade de vida os hipertensos.

REFERÊNCIAS

- CRUZ, H. *Prevalência e fatores em as descompensações da Hipertensão Arterial no Barro Piratininga de Osasco*. 2016. Dissertação de mestrado. Universidade de São Paulo. São Paulo. 2016. Disponível em: <http://www.binass.sa.br/hipertensiva.pdf>
- MALACHIAS, M. V. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. *Rev. Brasileira de Hipertensão Arterial*. São Paulo, v.17, n.1, p.2-3 jan./fev 2014. Disponível em: <http://www.sbh.org.br/medica/revista-2014.asp>
- MIQUELUCHUC. Hipertensão em sua correlação com algum os fatores de risco em cidade Brasileira. *Revista Brasileira de Cardiologia*. Brasília, v.95, n.4, p.434-480 jul./dez 2000. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/50066-782yz010005000113>
- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (OMS). *Informação geral sobre a Hipertensão Arterial em o mundo*. Relatório mundial. Brasília, DF: OMS, 2013. Disponível em: <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/87679/1/WHODCOWHOWHD2013.2spa.pdf>.
- SANTOS, R. C.; NOGUEIRA, L T. Contribuição familiar no controle da hipertensão arterial. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, v. 16, n. 5, 2008. Disponível em: <http://dx.doi.org/10.1590/so104-1169200800055002>
- TAVARES, A. et al. Estratégias para o cuidado das pessoas com doenças crônicas: Hipertensão Arterial. *Cadernos de Atenção Básica*. Brasília DF n.37, p.19-128. 2014. Disponível em: <http://www.saude.gov.br/doenç-crônicas>.
- TOLEDO, M. M. Texto contexto de enfermagem. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*, Brasil, v.44, n.5, p.233-238 abril /julho 2007. Disponível em: <http://scielosp.org/pdf/spm/v44n5/14028>.