

2º CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA – PROVAB

TRATAMENTO DO TABAGISMO NA UBS PONTE ALTA
DO MUNICÍPIO DE GUARULHOS

ALUNA: DRA JELSY TORRES PEREZ

ORIENTADOR: CRISTIANNE CONFESSOR CASTILHO LOPES

GUARULHOS-2015

SUMARIO

1. Introdução.....	03
2. Objetivos	
2.1. Objetivos Gerais	04
2.2. Objetivos Específicos.....	05
3. Metodologia	
3.1 Sujeitos Envolvidos nos Benefícios da Intervenção	05
3.2 Cenários da Intervenção.....	05
3.3 Estratégias e Ações.....	05
3.4 Avaliação e Monitoramento.....	06
4. Resultados Esperados.....	07
5. Cronograma.....	07
6. Referências.....	08

1.INTRODUÇÃO

O tabagismo é uma toxicomania identificada pela dependência física e psicológica do consumo da nicotina acontéudo presente no tabaco. Segundo o Ministério da Saúde, os cigarros contêm cerca de 4720 substâncias tóxicas, sendo uma delas, a nicotina, responsável pela dependência. O consumo comum é através do cigarro, mas pode acontecer também pelo uso de cachimbo, charuto, rapé, narguiléou tabaco de mascar. A pesar, de ser a principal causa de morte evitável no mundo, um terço da população ainda é fumante. A Organização mundial da Saúde estima que um terço da população mundial, umbilhão e 200 milhões de pessoas, sejam fumantese aproximadamente 25 milhões são brasileiros (as). ⁽¹⁻²⁾.

Cerca de 50 doenças diferentes é relacionada ao tabagismo, provocadas pelas substâncias presentes na fumaça do tabaco:câncer, doença coronariana, doença pulmonar obstrutiva crônica, doença cerebrovascular, aneurisma arterial, trombose vascular, úlcera do aparelho digestivo, infecções respiratórias e impotência sexual no homem. ⁽¹⁻²⁾.

De acordo com a OMS (Organização Mundial Da Saúde)70% dos fumantes desejam para de fumar, mas apenas de 3% a 5% conseguem sem qualquer tipo de ajuda com uma crescente demanda por apoio para deixar de fumar. O modelo de tratamento baseado na abordagem cognitivo-comportamental possibilita que o tratamento seja realizado em grupo ou individualmente com participação ativa do paciente e do profissional de saúde, ajuda a pacientes identificar, avaliar e reestruturar os pensamentos e possibilita a troca de experiências. ^(1,4)

Em 2000 reuniram-se, diferentes sociedades científicas e conselhos profissionais da área de saúde no Brasil para elaborar o “Consenso sobre Abordagem e Tratamento do Fumante” que contém as linhas gerais sobre métodos para deixar de fumar.

Guarulhos é a segunda maior população da cidade do estado de São Paulo, com cerca de um milhão e 300 mil habitantes em uma área de 320 km², foi fundada em 08 de dezembro de 1560. Conforme dados da Secretaria de Saúde, em um período de dois anos 408 pessoas morreram na cidade, sendo 328 por câncer do pulmão e outras 80 por enfisema pulmonar. Apenas nos seis primeiros meses de 2014, as duas doenças levaram 84 pessoas ao óbito (66 por câncer e 18 por enfisema). As doenças pulmonares causadas pelo cigarro podem ter matado cerca de 400 habitantes de Guarulhos em um período de dois anos. Guarulhos conta com uma rede credenciada junto ao Instituto Nacional do Câncer (Inca) de assistência intensiva ao tabaco.

Enfatizamos aqui que no bairro Ponte Alta de Guarulhos, o comportamento do tabagismo tem uma alta incidência, devido a não garantia dos mínimos sociais, onde a população apresenta grande dificuldade de acesso a lazer, habitação, saúde e transporte, podendo dizer que os problemas financeiros são preocupantes, pois local é extremamente vulnerável. A UBS (Unidade Básica de Saúde) Ponte Alta pertence à Região São João / Bonsucesso, distrito de Lavras, Jardim Ponte Alta em sua área de abrangência atende um total de 42.000 pacientes destes 14,28% são fumantes por isso existe uma alta incidência de doenças devido ao fumo, como o câncer mais comum do pulmão, doença pulmonar obstrutiva e em fumantes passivos doenças respiratórias agudas principalmente em crianças que vivem com fumantes, por isso estamos motivados neste trabalho e vamos fazer o seguinte pergunta :As ações de saúde tem diminuído do tabagismo na UBS Ponte Alta?

O presente trabalho justifica-se por ser uma questão importante como parte do trabalho da unidade básica da saúde Ponte Alta, onde trabalho como médico do área 76 , e como parte, também, do meu trabalho de conclusão de curso de especialização em família e saúde.

1. OBJETIVOS

2.1. Objetivo Geral

Reduzir a prevalência de fumantes com uso da terapia medicamentosa na unidade básica de saúde de Ponte Alta.

1.2. Objetivos específicos

- Observar os participantes que deixarem de fumar com uso de terapia cognitivo-comportamental e medicamentosa
- verificar se os sintomas de abstinência e fissuras diminuem com o tratamento medicamentoso.

2. METODOLOGIA

3.1. Sujeitos envolvidos no benefício da intervenção

Pacientes fumantes maiores de 18 anos que passarem em consulta do tabagismo na Unidade básica de saúde de Ponte Alta.

2.2. Cenário do estudo

Este Projeto de Intervenção será realizado na Unidade Básica de Saúde da Família Ponte Alta, localizada no município de Guarulhos-SP.

2.3. Estratégias e Ações

Os critérios para tratamento serão pacientes que passarem em consulta pela equipe multidisciplinar que é formada por: médico, enfermeira, psicóloga, assistente social, nutricionista e fisioterapeuta, com os seguintes critérios:

- a - Fumantes pesados, ou seja, que fumam 20 ou mais cigarros por dia;
- b - Fumantes que fumam o 1º cigarro até 30 minutos após acordar e fumam no mínimo 10 cigarros por dia;
- c - Fumantes com escore do teste de Fagerström, igual ou maior do que 5, ou avaliação individual, a critério do profissional; (médio a elevado)
- d - Fumantes que já tentaram parar de fumar anteriormente apenas com a abordagem cognitivo-comportamental, mas não obtiveram êxito, devido a sintomas da síndrome de abstinência;

- e - Não haver contra-indicações clínicas.

Aspectos relacionados ao paciente: Personalidade, outras dependências: álcool, drogas, medicações, co-morbidades: psiquiátricas e clínicas, tentativas anteriores com insucesso e familiares tabagistas.

O programa consistes sessões, que incluirá um total de 60 pacientes, os mesmos serão divididos em grupos de 15 pessoas com sessões de uma hora e meia, uma vez por semana, por um período de quatro semanas. Nestas sessões, serão abordados os comportamentos, pensamentos e sentimentos dos fumantes, usando a interação do grupo para incentivar e apoiar as mudanças.

1º- sessão, entender por que se fuma e como isso afeta a saúde.

2º- sessão, os primeiros dias sem fumar.

3º- sessão, como vencer os obstáculos.

4º- sessão benefícios obtidos após parar de fumar.

Cada sessão inclui atenção individual, estratégias e informações, revisão e discussão e tarefas. Quando o paciente conseguiu parar de fumar, começa o tratamento medicamentoso, que ajudará a diminuir os sintomas de abstinência e/ou fissura. O tempo de duração do tratamento é de 12 semanas podendo ser estendido.

- Terapia de Reposição de Nicotina: adesivo transdérmicos, goma de mascar e pastilhas.

2.4. Avaliação e Monitoramento

Sempre que os pacientes passarem nas sessões de terapia serão avaliados por equipe todo. Durante o 1º mês deverão ser avaliados semanalmente o 2º mês de quinze em quinze dias, entre o 3º e 12 meses assistirão mensalmente.

3. RESULTADOS ESPERADOS

Espera-se, com este processo, em um período aproximado de um ano reduzir a prevalência de fumantes e consequentes reduções da morbi-mortalidade causado por o tabagismo que eles apliquem o que aprenderam com o programa em outros aspectos da sua vida. Espera-se que os resultados possam ser sentidos a curto, médio e longo prazo, incentivando a uma maior participação dos fumantes no programa.

4. CRONOGRAMA

Atividades	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	fev	Mar	Ab	Ma	Jun	Jul	ago
Elaboração do projeto Com equipe	X												
Aprovação do projeto	X												
Participação nas sessões		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Estudo da literatura	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Coleta de dados		X											X
Revisão final e digitação													X
Entrega do trabalho final													X
Apresentação dos resultados para equipe e comunidade													X

6. REFERÊNCIAS

1- INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER. Observatório da política nacional de controle do tabaco tratamento do tabagismo. [internet];Disponível em www2.inca.gov.br/wps/wcm/connect/observatorio_controle_tabaco/site/status_politica/tratamento_tabagismo. Última visita: 29/12/14

2Tabagismo,Causas,SintomaseTratamentoMinhaVida.[Internet];Disponivelem:
<http://www.minhavidacom.br/saude/temas/tabagismo>. Última visita: 3/01/15.

3- Fumador Passivo Vs Fumador Ativo EFEITOS DO FUMO DO TABACO NO ORGANISMO HUMANO.[Internet];Disponivelem:<http://www.4work.pt/cms/index.php>. 13/01/2012Última visita: 29/10/14

4 - CD.Capacitação de profissionais de saúde para abordagem e tratamento do Tabagismo no SUS. Secretaria de estado da Saúde CRATOD-Centro de referência de álcool,tabaco e outras Drogas.

5- Rev. Assoc. Med. Bras. vol.56 no.2 São Paulo 2010

6- Manual de Condutas e Práticas em Tabagismo. Sociedade Brasileira de Pneumologia e Tisiologia. Araújo AJ (org.), SBPT. Gen Editorial, Rio de Janeiro, 2012.

7-Tratamento - ACT | Aliança de Controle do Tabagismo ...-
[Internet];Disponivelem:<http://www.actbr.org.br/tabagismo/tratamento>

8-Brasil.Ministério de suade.Departamento de atencionbásica.Doenças respiratórias crônicas.Caderno de atencionbásica,Brasília.Ministério de saúde.2010.1ªed.142p

9-Tabagismo - Toda Biologia[Internet];Disponivelem:<http://www.todabiologia.com/saude/tabagismo>

10-fumo_zero_tratamento_do_tabagismo.Revista da AMRIGS, Porto Alegre, 54 (2): 232-236, abr.-jun. 2010.