

**Curso de especialização Saude da familia**

Programa Mais Medicos

**Aluna: Geisy Rodriguez Pineda**

**Orientador: Assahito Joel Sakamoto**

**Projeto de Intervenção**

**Titulo: Intervenção comunitária para prevenir e detectar precocemente a Cirrose Hepática em pacientes com Hepatite C na UBS Centro de Matão/SP.**

**Riberão Preto**

**2015**

## Sumário.

1. Introdução -----	1-2
2. Objetivos -----	3
3. Metodologia -----	3-4
4. Resultados esperados -----	4
5. Cronograma -----	5
6. Referência Bibliográfica -----	6
7. Anexos -----	-7-8-9-10-11-12

## 1 - INTRODUÇÃO

A hepatite C é um grave problema de saúde pública tanto no Brasil como no mundo. Estima-se que 3% da população mundial esteja infectada, totalizando 170 milhões de casos referente ao conjunto das 26 capitais do Brasil e do DF<sup>1-2</sup>. Segundo o Ministério da Saúde, Hepatite C é um dos três tipos mais comuns de hepatite e é considerado o pior deles. De acordo com o Fundo Mundial para a Hepatite da Organização das Nações Unidas, cerca de 500 milhões de pessoas no mundo está infectada com os vírus para hepatite B e C, e apenas 5% delas sabem que tem a doença<sup>3</sup>.

No Brasil, existem cerca de 1,5 milhão de pessoas infectadas pela hepatite C, doença responsável por 70% das hepatites crônicas e 40% dos casos de cirrose, segundo dados do Ministério da Saúde<sup>4-5</sup>.

O vírus da Hepatite C foi inicialmente isolado em 1989 quando houve o primeiro caso de uma pessoa diagnosticada com hepatite não-A e não-B.

A Hepatite C é uma doença infecciosa viral que causa uma inflamação do fígado e raramente desperta sintomas. É por isso que a maioria das pessoas não sabe que tem hepatite C, muitas vezes descobre através de uma doação de sangue, pela realização de exames ou quando aparecem os sintomas de doença avançada do fígado, o que geralmente acontece décadas depois<sup>6</sup>.

Em relação a provável via de transmissão dos casos notificados o mais frequentes estão relacionados ao uso de drogas, transfusão de sangue e/ou hemoderivados, à transmissão sexual e alguns não sabem como contraíram o vírus. As vias de contaminação são através de transplantes de órgãos de doadores infectados, terapias injetáveis com equipamento contaminado (ou não seguro), exposição ocupacional ao sangue, transmissão perinatal e procedimentos estéticos (como, por exemplo, tatuagem e piercing)<sup>7</sup>.

O atual protocolo clínico e diretrizes terapêuticas preconizado pelo Ministério da Saúde para a hepatite viral C é o tratamento com Interferon peguilado associado à Ribavirina naturalmente pelas células do sistema imunológico com atividade antiviral, antiproliferativa e imunomoduladora. Acredita-se que o VHC crônico seja responsável por aproximadamente 250.000 a 350.000

mortes por ano, principalmente relacionada por cirrose descompensada, doenças hepáticas em estágio final e carcinoma hepatocelular<sup>8</sup>.

A cirrose hepática é uma das complicações mais frequentes que afeta esses pacientes e que pode levar a morte. Ela é caracterizada pela substituição difusa da estrutura hepática normal por nódulos de estruturas anormais circundados por fibrose e é o estágio final de doenças hepáticas crônicas de progressão lenta.

O diagnóstico precoce da cirrose é difícil, visto que a progressão da doença é assintomática ou apresenta sintomas inespecíficos, variando de anorexia a osteoporose. Ela pode se desenvolver em 20% dos pacientes infectados com VHC e de 1-4% podem progredir para o carcinoma hepatocelular. Hepático<sup>5</sup>.

Na UBS Centro de Matão a cirrose hepática em pacientes com hepatite C constitui um problema de saúde, existindo 30 pacientes com diagnóstico de hepatite C, sendo que 12 deles chegaram a consulta com cirrose, uma complicação que na maioria das vezes pode ser prevenida evitando assim gastos desnecessários em medicamentos e mortes precoces<sup>9</sup>.

Após um paciente ter diagnóstico de cirrose a expectativa de vida é muito menor a possibilidade de viver muitos anos fica reduzida pois o paciente tem que ficar esperando pelo transplante de fígado com todos os problemas que isso acompanha ou tem que fazer tratamentos caros. Além disso, esse paciente vai precisar de acompanhamento pelo médico e exames de controle frequentemente.

O estudo de intervenção, neste caso, tem como objetivo fundamental informar a população sobre a importância de ter conhecimentos sobre a doença, visitar o médico para diagnosticar precocemente e conseqüentemente curar assim evitar complicações futuras. É importante fazer esse trabalho pois deste modo evitaria a morte precoce em pacientes com hepatite C devido a cirrose hepática.

Este estudo pretende contribuir com o aumento dos conhecimentos sobre como prevenir a cirrose hepática em pacientes com hepatite C crônica submetidos a tratamento. Isto pode contribuir para o desenvolvimento de estratégias de terapias mais eficientes que beneficiem esta população, visando aumentar a sobrevivência e melhorar a qualidade de vida<sup>10</sup>.

## **2 - OBJETIVOS.**

### **2.1 - Geral:**

- Estabelecer uma estratégia e intervenção comunitária sobre como prevenir e detectar precocemente a cirrose hepática em pacientes com hepatite c na UBS Centro de Matao.

### **2.2 - Específicos:**

- Avaliar os níveis de conhecimento sobre prevenção de cirrose hepática em pacientes com hepatite c antes e depois das atividades de promoção e prevenção
- Identificar os fatores de risco que incrementam a incidência de cirrose hepática em pacientes com hepatite c em nossa área de atendimento.

## **3 – METODOLOGIA**

Será realizado um estudo de intervenção educativa em 30 pacientes diagnosticados com hepatite C no período dezembro 2014 à abril 2015.

Após a orientação e explicação do projeto de intervenção aos participantes do estudo serão convidados a assinar o termo de consentimento livre e esclarecido. **(anexo 1)**

As palestras serão realizadas na UBS centro de Matao.

### **Critérios de inclusão.**

Pacientes com hepatite c que estão sendo assistidas pelo posto de saúde do centro de Matão.

### **Fases do Projeto:**

#### **Fase do diagnóstico.**

Será aplicado um questionário validado e modificado<sup>11</sup> **(anexo 2)**, onde

será avaliado o conhecimento de percepção de risco dos pacientes com hepatite C, os sintomas mais frequentes, suas complicações e métodos de prevenção.

### **Fase de execução.**

Após a avaliação dos dados deste questionário será realizada cinco palestras direcionadas a este público alvo .

Cada palestra será semanal e terá duração de 30 minutos utilizando-se técnicas educativas direcionadas aos objetivos propostos.

Este recurso será utilizado com o intuito de facilitar a comunicação interpessoal entre os pacientes .Estimulando a discussão e aprofundando as dúvidas que possam aparecer durante as palestras.

Após a última palestra será aplicado novamente o questionário para avaliar o conhecimento adquirido.

### **Fase de avaliação.**

Nesta fase, os questionários aplicados antes e depois das palestras serão avaliados, as respostas corretas serão ponderadas sobre a base dos conhecimentos de cada paciente onde cada resposta correta tem um valor de um ponto.

Serão considerados com baixo conhecimento aqueles que obtiverem menos de 50 % de respostas corretas, entre 50 e 70 % o conhecimento (**anexo 3**) Os resultados serão apresentados em gráficos utilizando medidas estatísticas de frequência porcentagem e probabilidade, e serão expressos com o nível de confiabilidade 95 %.

## **4 – RESULTADOS ESPERADOS.**

Aumentar o conhecimento nos pacientes que participaram do estudo sobre Cirrose Hepática em pacientes com Hepatite C e sua prevenção. Consequentemente diminuir a incidência e prevalência de cirrose hepática em pacientes com hepatite C neste município .

## 5 - CRONOGRAMA

<b>Atividades</b>	<b>Novembro</b>	<b>Dezembro</b>	<b>Janeiro</b>	<b>Fevereiro</b>	<b>Março</b>	<b>Abril</b>	<b>Maior</b>
<b>Elaboração do Projeto</b>	x	x	x				
<b>Aprovação do Projeto</b>				x			
<b>Estudo do referencial teórico/ revisão bibliográfica</b>	x	x	x				
<b>Coleta de dados</b>	x	x	x				
<b>Discussão e análise dos resultados</b>				x	x		
<b>Revisão final e digitação</b>						x	x
<b>Entrega do trabalho final</b>							x
<b>Apresentação do trabalho</b>							X

## 6 – REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA.

1. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria da Vigilância em Saúde. Boletim epidemiológico Hepatites virais. Ano II, n. 1. Brasília. Ministério de Saúde, 2011.
2. [http://www.oregional.com.br/2015/01/mais-de-70-casos-de-hepatite-c-sao-registrados-em-catanduva\\_313876](http://www.oregional.com.br/2015/01/mais-de-70-casos-de-hepatite-c-sao-registrados-em-catanduva_313876)
3. Martins T, Narciso Shiavon JL, Shiavon LL. Epidemiologia da infecção pelo vírus da Hepatite C. Revista da Associação Médica Brasileira, 2011; 57(1):107.
4. Sociedade Brasileira de Infectologia. I Consenso da Sociedade Brasileira de Infectologia para manejo e terapia da hepatite C. Sociedade Brasileira de Infectologia. São Paulo, 2008.
5. Bokharaei Salim F, Keyvani H, Amiri A, et al. Distributions of different hepatitis C virus genotypes in patients with hepatitis C virus infections. World Gastroenterology, 2010; 16(6):2005-2009.
6. <http://drauziovarella.com.br/sexualidade/hepatite-c/>
7. <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/alcoolismo/cirrose>
8. <http://www.abc.med.br/p/sinais.-sintomas-e-doencas/363564/cirrose+hepatica+definicao+causas+sintomas+diagnostico+tratamento+e+evolucao.htm>
9. <http://www.minhavidacom.br/saude/temas/hepatite-c>.
10. Sociedade Brasileira de Infectologia. I Consenso da Sociedade Brasileira de Infectologia para manejo e terapia da hepatite C. Sociedade Brasileira de Infectologia São Paulo 2008.
11. Dunia Gutierrez Alfonso. Intervenciones Educativas sobre infecciones de transmision sexual en adolescentes en el municipio Camaguey. Republica de Cuba. Academia Biomedica Digital. Facultad de Medicina Universidad Central de Venezuela.



## 7 - ANEXOS.

### Anexo 1.

Voce esta participando numa investigacao que estudavarios aspectos sobre o conhecimento da cirrose hepatica em pacientes com hepatite ce su prevencao o estudo e completamente confidencial e anonimo.A suas respostas srao muito valorizadas e ajudarao nos para uma maior compreensao sobre este particular e essa informacao serao utilizadas so para este proposito.

Desejo participar sim: \_\_\_\_\_

nao \_\_\_\_\_

assinatura \_\_\_\_\_

## **Anexo 2.**

### **Questionario.**

#### **1 A HEPATITE C E:**

- \_uma doenca contagiosa
- \_uma doenca nao contagiosa
- \_uma infeccao de transmissao sexual.
- \_uma doenca propia do sistena nervoso central
- \_ uma doenca infecciosa producida por um virus
- \_uma infeccao que pode se adquirir pela sangue

#### **2 Os grupos de risco com maiores possibilidades de adquirir essa sao:**

- \_ usuarios de droga
- \_ receptores de sangue
- \_jovens
- \_promiscuos
- \_ alcoolatras

#### **3 A HEPATITE C poderia provocar as seguintes complicacoes :**

- \_ cirrose hepatica
- \_ cancer de figado
- \_tontura
- \_ sangramento intestinal
- \_apendicite aguda

#### **4 Uma pessoa com hepatite c pode evoluir para cirrose hepatica por diferentes formas .**

- \_ nao fazer o tratamento medicamentoso indicado.

- \_ deixar de tomar a medicacao antes do tempo indicado
- \_ter precao arterial elevada.
- \_ ingerir bebidas alcoolicas.
- \_ usar outros medicamentos sim consultar com seu medico .
- \_ ter esteatose hepatica severa
- \_fazer exerciva atividade fisica.
- \_tomar banho em piscinas.

**5** As principais medidas para prevenir cirrose hepatica em pessoas com hepatite c sao :

- \_ ser acompanhado pelo medico e se fazer exames periodicamente.
- \_ alimentacao saudavel
- \_ nao ingerir bebidas alcoolicas
- \_ manter controle de peso
- \_nao ter relacoes sexuais
- \_tomar muita agua
- \_ manter controle de colesterol y triglicerideos.
- \_manter higiene dos genitais.
- \_nao comer carnes vermelhas

**6** As manifestacoes clinicas mais frequentes da cirrose hepatica sao:

- \_asintomatica.
- \_dor de cabeca
- \_ nausea e vomito
- \_ardor ao urinar
- \_dor nas pernas
- \_ cor amarelo na pele e parte branca dos olhos
- fevre elevada

## **Anexo 3**

### **Questionário avaliativo**

#### **1 - A Hepatite C é:**

- uma doença contagiosa
- uma doença não contagiosa
- uma infecção de transmissão sexual.
- uma doença própria do sistema nervoso central
- uma doença infecciosa produzida por um vírus
- x- uma infecção que pode se adquirir pela sangue

**Alto: 2 item corretos meio: 1 item correto baixo: 0 item correto.**

#### **2 - Os grupos de risco com maiores possibilidades de adquirir essa doença são:**

- usuários de droga
- receptores de sangue
- jovem
- promiscuos
- alcoolatras

#### **3 - A Hepatite C poderia provocar as seguintes complicações :**

- cirrose hepática
- câncer de fígado
- tontura
- sangramento intestinal
- apendicite aguda

**Alto: 3 item corretos meio: 2 item correto baixo: 1 item correto.**

#### **4 - Uma pessoa com hepatite C pode evoluir para cirrose hepática por diferentes formas .**

- não fazer o tratamento medicamentoso indicado.
- deixar de tomar a medicação antes do tempo indicado
- ter pressão arterial elevada.
- ingerir bebidas alcoólicas.

- usar outros medicamentos sim consultar com seu medico .
- ter esteatose hepatica severa
- fazer execuiva atividade fisica.
- tomar banho em piscinas.

**Alto: 5 item corretos meio:3 -4 item correto baixo: menos de 3 item correto.**

**5 - As principais medidas para prevenir cirrose hepatica em pessoas com hepatite c são :**

- ser acompanhado pelo medico e se fazer exames periodicamente.
- alimentacao saudavel
- nao ingerir bebidas alcoolicas
- manter controle de peso
- nao ter relacoes sexuais
- tomar muita agua
- manter controle de colesterol y triglicerideos.
- manter higiene dos genitais.
- nao comer carnes vermelhas

**Alto: 5 item corretos meio: 3 -4 item correto baixo: menos de 3 item corretos**

**6 - As manifestacoes clinicas mais frequentes da cirrose hepatica sao:**

- assintomatica.
- dor de cabeca
- nausea e vomito
- ardor ao urinar
- dor nas pernas
- cor amarelo na pele e parte branca dos olhos
- fevre elevada

**Alto: 3 item corretos meio:2 item correto baixo: 1 item correto.**

#### **Anexo 4.**

### PREVENCAO E DETECAO PRECOSE DE CIRROSE HEPATICA EM PACIENTES COM HEPATITE C.

#### OBJETIVO GERAL:

Incrementar os niveis de conhecimento do grupo estudado sobre como prevenir e detetar precosemente a cirrose hepatica .

#### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1 -Dar a conhecer a situacao atual da cirrose hepatica em pacientes com hepatite c,as carateristicas ,definicao e grupos de risco mais frequentes.
- 2-Conseguir a compreensao das principais vias de transmissaoe os sintomas mais frequentes.
- 3-Explicar as formas de prevencao e as complicacoes que podem acontecer.

#### ATIVIDADE # 1

tempo 30 min

- 1-apresentacao das atividade e os objetivos
- 2-apresentacao dos participantes(tecnica participativa de apresentacao de onde eu sou)
- 3-diagnostico inicial (aplicacao do questionario)

#### ATIVIDADE # 2

tempo 30min

Assunto: Introduccao sobre cirrose hepatica em pacientes com hepatite c ,sua definicao,grupos de risco mais frequentes.

#### Objetivos:

- 1)mostrar a situacao local e mundial da ocorrencia de cirrose hepatica em pacientes com hepatite c.
- 2)definir os conceitos de hepatite e cirrose hepatica .
- 3)explicar os grupos de risco mais senciveis ao contagio.

Tecnica: leitura eficiente e chuva de ideias .

Meios : cartoes e diapositivos.

### ATIVIDADE # 3

assunto : Principais vias de transmissao de hepatite c .

tempo 30 min

objetivos:

Explicar as principais vias de transmisao.

tecnica :palestras educativas e debate

### ATIVIDADE # 4

Assunto: sintomas e sinais mais frequentes de hepatite c e complicacoes .

tempo 30 min

objetivos :

Explicar e identificar os principais sintomas e sinais de hepatite c .

Identificar e explicar as complicacoes mais frequentes.

Tecnica .palestra educativa e debate .

### ATIVIDADE # 5.

Assunto: Cirrose hepatica em pacientes com hepatite c .Sintomas e sinais mais frequentes . Medidas de prevencao

tempo 1 hora

Objetivos :

Explicar e identificar os principais sintomas e sinais mais frequentes de cirrose hepatica .

Explicar as principais medidas para prevenir a acirrose em pacientes com hepatite c.

Tecnica : tela de aranha e debate.

### ATIVIDADE # 6

Assunto :

Aplicacao do quenstionario avaliativo.

tempo 1 hora .

Objetivo:

Comparar os conhecimentos adquiridos apos ter recevedo os diferentes temas.

Tecnica : PNI(positivo, negativo, interessante)