

Título: Implantação de rotinas de identificação e conduta em situações de dor torácica suspeita: intervenção na equipe básica de saúde visando melhor efetividade de ação.

Nome do Aluno: Brunno Pereira Batalha

Nome do Orientador: Suyane de Souza Lemos

Introdução:

Contextualização do Problema:

Com o aumento dos agravos cardiovasculares, a rápida e correta identificação de sinais e sintomas que permitam o diagnóstico de um possível infarto do miocárdio, bem como seu atendimento inicial, tem apresentado maior importância, principalmente na atenção primária.

Se antes uma conduta exclusiva, em sua maioria, de hospitais de referência, atualmente tal conhecimento se mostra de maior valor a uma UBS por exemplo, uma vez que essas em diversos locais representam o principal contato à saúde por parte da população. Estima-se que cerca de 40%-65% das mortes por IAM ocorram na primeira hora, sendo até 80% nas primeiras 24 horas. Correlacionando tais dados, vemos claramente uma maior prevenção de risco se medidas adequadas forem tomadas precocemente na atenção primária. (SBC, 2013)

Exemplo da literatura sobre o problema:

Estudos demonstram a alta prevalência de eventos cardiovasculares em pacientes com HAS e DM, bem como estresse psicossocial, sedentarismo e dislipidemias (SBC, 2013), fatores esses de elevada ocorrência em nosso território nacional, como a DM responsável por aproximadamente 11,9 milhões de casos (ISER, 2015) ou a HAS com 31,3 milhões de pessoas (ANDRADE, 2015). Com isso constatamos uma elevada incidência do problema abordado, elevando sua importância frente as equipes de saúde.

Exemplo da Literatura sobre a solução do problema:

De acordo com as recomendações da Sociedade Brasileira de Cardiologia, temos a variante Tempo como importante fator prognóstico de pacientes em curso de síndromes coronarianas diversas, sendo dessa forma necessária a formação de equipes treinadas nas mais diversas áreas da saúde, capazes de um diagnóstico rápido, baseado na história clínica, exame físico e se possível, visando a atenção primária, a realização de um ECG. Nesse último ponto, temos uma redução de até 32% do tempo porta-agulha e em 18% do tempo porta-balão com o uso de tal exame. (SBC, 2013).

Justificativa:

O presente estudo é relevante tendo em vista a redução do tempo diagnóstico, bem como da correta avaliação e conduta, em casos de síndromes coronarianas, visando melhor prognóstico e adequada ação pré-hospitalar, possibilitando assim redução da mortalidade nesses casos.

OBJETIVOS:

Objetivo Geral: O objetivo do presente estudo será de realizar conscientização e treinamento continuado da equipe de saúde, bem como de avaliações programadas e treinamentos práticos, resultando assim em uma

programação definida em casos de suspeita de síndromes coronarianas em locais de atenção primária, principalmente aqueles os quais possuem certa distância temporal ao serviço hospitalar e/ou resgate.

Objetivos Específicos:

- 1- Discutir e divulgar o projeto para a equipe local.
- 2- Treinar os profissionais da equipe local.
- 3- Implantar e avaliar o projeto, na teoria e principalmente na prática através de simulações programadas.

MÉTODO:

-

Local: UBS Jardim Santa Teresinha

Público-alvo: comunidade em geral, bem como próprios funcionários da unidade.

Participantes: Gestores do sistema municipal de saúde e profissionais que atuam no atendimento destes pacientes em serviços de atenção primária de saúde.

Ações:

- Conscientização e explanação inicial: Em um primeiro momento, serão realizadas pequenas aulas voltadas à clarificação do real risco relacionado a doenças cardiovasculares, bem como sua intrínseca relação com a UBS, visto ser essa a principal porta de entrada do sistema de saúde e portanto determinante em uma possível abordagem inicial de tais comorbidades. Paralelamente, reuniões serão realizadas junto à comunidade, em pequenos grupos, visando a conscientização de fatores de risco, atuando assim na prevenção primária como um todo.
- Treinamento dos profissionais: Com um cronograma continuado em ciclos pré-determinados, os profissionais da unidade terão aulas teóricas e práticas visando o rápido diagnóstico e manejo do paciente, desde trabalho e atuação em equipe até conceitos básicos de ACLS.
- Aplicação Prática: Com equipes com treinamento adequado, o próximo passo seria sua divisão dentre as escalas laborais da unidade visando cobertura total da mesma, e possibilitando que mediante qualquer emergência cardiovascular exista um equipe treinada presente, capaz de coordenar de forma organizada e rápida o atendimento inicial até remoção ou estabilização do paciente.

Avaliação/Monitoramento: Para avaliação da satisfação dos profissionais em relação ao treinamento, bem como manutenção da qualidade necessária ao desempenho esperado, serão realizadas simulações programadas ao longo do ciclo anual.

RESULTADOS ESPERADOS:

-

O presente estudo espera qualificar os profissionais de saúde na atenção primária através de treinamentos e simulações diversas, permitindo a correta avaliação, diagnóstico e conduta inicial de diversas emergências cardiovasculares, possibilitando uma maior velocidade no atendimento inicial, fator esse essencial a redução de mortalidade geral.

REFERÊNCIAS:

ANDRADE, Silvânia Suely de Araújo et al. Prevalência de hipertensão arterial autorreferida na população brasileira: análise da Pesquisa Nacional de Saúde, 2013. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 24, n. 2, p. 297-304, June 2015 .

ISER, Betine Pinto Moehlecke et al. Prevalência de diabetes autorreferido no Brasil: resultados da Pesquisa Nacional de Saúde 2013. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 24, n. 2, p. 305-314, June 2015 .

Pocket Book – Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, 7^a edição, 2013 - 2015.