

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE DA FAMÍLIA

PROJETO DE INTERVENÇÃO

TÍTULO: ESTRATEGIAS DE A EQUIPE DE SAUDE PARA MODIFICAR FATORES DE RISCO DA HIPERTENSÃO ARTERIAL EM UMA AREA DE SAÚDE SANTA FE, PIRACICABA, SÃO PAULO.

NOME DO ALUNO: ZENIA CASTILLO PALACIO

ORIENTADORA: ZELIETE LINHARES LEITE ZAMBON

PIRACICABA

2016

INTRODUÇÃO

Hipertensão arterial é uma síndrome clínica caracterizada pela elevação da pressão arterial a níveis iguais ou superiores a 140 mm Hg de pressão sistólica e/ ou 90 mm Hg de diastólica — em pelo menos duas aferições subseqüentes — obtidas em dias diferentes, ou em condições de repouso e ambiente tranqüilo. Quase sempre, acompanham esses achados de forma progressiva, lesões nos vasos sanguíneos com consequentes alterações de órgãos alvos como cérebro, coração, rins e retina. Geralmente, é uma doença silenciosa: não dói, não provoca sintomas, entretanto, pode matar. Quando ocorrem sintomas, já decorrem de complicações. A classificação utilizada, mais recente, é preconizada pela Sociedade Brasileira de Cardiologia baseada em parâmetros norte americanos (CAMPOS JR. et al, 2001).

Houve uma simplificação das faixas pressóricas e a categorização de uma situação dita "pré-hipertensão", onde as modificações do estilo de vida devem ser mais que incentivadas, tendo em vista a grande possibilidade de evolução futura para o estado de hipertensão arterial com o avançar da idade. Nesta classificação atual, a pressão ideal é aquela menor que 120 sistólica e 80 diastólica. O Ministério da Saúde (MS) considera este valor ideal, onde há menos riscos para o aparelho cardiovascular. (BRASIL, 2002, p.13)

A hipertensão arterial possui natureza multicausal e os seus principais fatores de risco são distribuídos entre não modificáveis e modificáveis (estilo de vida, tabagismo, sedentarismo, alimentação inadequada), entre eles associa-se a obesidade e o excesso de peso. Já, a história familiar pode ser classificada como um fator de risco não modificável (BORGES, et al., 2008).

A prevenção primária e a detecção precoce da hipertensão arterial sistêmica são as formas mais efetivas de evitar a doença e suas complicações, e devem ser prioridade dos profissionais de saúde.

A hipertensão arterial sistêmica também pode ter o seu controle realizado através da realização de atividades física, controle no consumo de sal e de bebidas alcoólicas, pelo abandono do hábito de fumar, diminuição de peso e estresse. Acredita-se que a educação em saúde possa vir a contribuir significativamente no incentivo e na efetivação de mudanças de comportamento. (EYKEN e MORAES, 2009).

Na área de abrangência do PSF de Santa Fé, no leste do município Piracicaba, estado São Paulo, a população geral é de 2394 habitantes, com uma população adulta de 1502 pessoas, sendo hipertensos 171 habitantes para uma taxa 11,3% de prevalência, segundo os dados de SIAB do ano de 2015.

Assim, um projeto de intervenção se faz necessário para melhorar as taxas de incidência e prevalência da Hipertensão Arterial Sistêmica, por meio do treinamento da equipe de saúde, para que haja o diagnóstico precoce de Hipertensão Arterial, com a pesquisa ativa na população destes fatores de risco e o controle da pressão de pacientes hipertensos.

OBJETIVOS

Geral

1.Modificar os fatores de risco de Hipertensão Arterial da população do Posto de saúde de Santa Fé, por meio de educação continuada e permanente da equipe de saúde.

Específicos

1.Capacitar a equipe da **unidade de saúde** fim de conhecer profundamente essa doença e os fatores de risco modificáveis.

2.Obter níveis pressóricos adequados dos indivíduos com Hipertensão Arterial, que já estão diagnosticados, desde 15 até 45 anos de idade, na área de Santa Fé, Piracicaba, São Paulo.

3.Realização de atividade educativa como intuito de alcançar maior conhecimento dos pacientes sobre esta doença.

Metodologia

Cenário de intervenção

O estudo será realizado no posto de saúde Santa Fé , que está num bairro no leste do município Piracicaba, no estado de São Paulo.

A unidade de saúde credenciada ao Sistema Único de Saúde (SUS) possui atendimento em consulta médica e consulta de enfermagem aos portadores de Hipertensão Arterial semanalmente e são agendados conforme demanda espontânea no posto de saúde ou durante as visitas domiciliares pela equipe costumeiramente.

Público Alvo

Pacientes hipertensos da área de Santa Fé, município de Piracicaba, São Paulo.

Participantes

Profissionais da equipe saúde de Santa Fé.

Estratégia e ações:

- Considerando a relevância de temática abordada, é importante também realizar um levantamento que possibilite verificar como o paciente hipertenso realiza o tratamento identificando os fatores que dificultam o seu controle pressórico e ainda o autocuidado em relação ao tratamento medicamentoso e dietético dos mesmos.

-Propor um plano de intervenção, com a finalidade de capacitar a equipe para detecção precoce de fatores de risco como obesidade, tabagismo, sedentarismo, estresse, hábitos dietéticos inadequados, levantamento dos fatores de risco cardiovasculares do paciente e familiares e o cálculo do índice de massa corporal com a utilização adequada de material educativo e a explicação correta de cada item para tirar as possíveis dúvidas dos pacientes, e entregar o cartão-convite para as atividades educativas em grupo, a consulta de enfermagem com o ênfase no tratamento e reforçar as orientações higiênicas dietéticas.

- Instituir ações de supervisão para as atividades da equipe, que permitam detectar precocemente pacientes com fatores de risco, como forma de realizar diagnóstico precoces de hipertensão arterial.

- Promover discussões com a equipe de enfermagem sobre a fisiopatologia da Hipertensão arterial assim como discutir sobre as dúvidas e os conhecimentos errados da equipe sobre a doença para poder capacitar aos pacientes e familiares

-Identificados os pacientes a serem incluídos, serão ministradas palestras semanais com uma hora de duração, em grupos de 10 a 15 pessoas.

Avaliação e monitoramento.

-Os pacientes serão estimulados a contar suas experiências positivas ou negativas, para avaliação constante da efetividade do projeto pela equipe.

-Durante as reuniões da equipe, a cada semana será discutido o desenvolvimento do projeto para possíveis intervenções no caso de ser necessário discutir frequentemente os dados do SIAB com a equipe, a fim de instituir na equipe a importância deste sistema de informações na atuação profissional.

Resultados esperados.

Alcançar um adequado atendimento da equipe de saúde, diagnóstico precoce da HAS e seguimento correto de pacientes diagnosticados, adequadas orientações sobre o tratamento e os fatores de risco, assim como o cronograma das consultas e sua importância.

Ter um maior e melhor controle sobre o acompanhamento de pacientes hipertensos em consultas.

Referências

1. CAMPOS, Junior Ruy; COLOMBARI, Eduardo Sergio Cravo ; LOPES, Osvaldo Ubrian. Hipertensão arterial: o eu tem a dizer o sistema nervoso. Rev. Bras Hipertens. Vol 8, n1, p. 41-54, 2001. Disponível

em <http://departamentos.cardiol.br/dha/publicacoes/8-1/006.pdf>. Acesso em: 29 sep 2016

2. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Políticas de Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. *Plano de reorganização da atenção à hipertensão arterial e ao diabetes mellitus*. Brasília (DF), 2001. Disponível em: <http://dtr2001.saude.gov.br/sps/areastecnicas/cnhd/publicacoes/doc/miolo2002.pdf>. Acesso em 29 jul 2016

3. BORGES, Hilma Paixão .; et al. Associação entre hipertensão arterial e excesso de peso em adultos, Belém, Pará, 2005. Arquivo Brasileiro de Cardiologia, v.91, n.2, p.110-18, 2008. Disponível: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0066-782X2008001400007&script=sci_arttext Acesso: 30 de setembro de 2016

4. EYKEN, Elisa Beatriz DellOrto Van; MORAES, Claudia Leite ;Prevalência de fatores de risco para doenças cardiovasculares entre homens de uma população urbana do Sudeste do Brasil. Caderno de Saúde Pública do Rio de Janeiro, v.25, n.1, p.111-123, 2009. Disponível: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v25n1/12.pdf> Acesso: 30 de setembro de 2016