



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**  
**UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS**  
**Curso de Especialização em Saúde da Família**



**AMAURY PRADO GONCALVES**

**AÇÕES EDUCATIVAS VOLTADAS PARA USUÁRIOS COM  
HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA ASSISTIDOS NA UNIDADE  
DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO SANT'ANA NO MUNICÍPIO DE  
ALTAMIRA-PA**

**BELÉM – PA**  
**2020**

AMAURY PRADO GONCALVES

**AÇÕES EDUCATIVAS VOLTADAS PARA USUÁRIOS COM  
HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA ASSISTIDOS NA UNIDADE  
DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO SANT'ANA NO MUNICÍPIO DE  
ALTAMIRA-PA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Saúde da Família, Modalidade à distância, Universidade Federal do Pará, Universidade Aberta do SUS, para obtenção do Certificado de Especialista.

Orientador: Msc. Lagerson Mauad Freitas

BELÉM – PA

2020

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com ISBD  
Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal do Pará  
Gerada automaticamente pelo módulo Ficat, mediante os dados fornecidos pelo(a)  
autor(a)

---

P896a Prado, Amaury Prado Gonçalves  
Ações educativas voltadas para usuários com  
hipertensão arterial sistêmica assistidos na Unidade de  
Saúde da Família do Sant'ana no município de Altamira-PA.  
/ Amaury Prado Gonçalves Prado. — 2019.  
31 f. : il. color.

Orientador(a): Prof. Me. Lagerson Mauad Freitas Mauad  
Trabalho de Conclusão de Curso (Especialização) -  
Especialização em Saúde da Família, Instituto de Ciências  
da Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, 2019.

1. Saúde. 2. Educação. 3. Hipertensão Arterial  
Sistêmica. I. Título.

CDD 616.024

---

## **FOLHA DE APROVAÇÃO**

AMAURY PRADO GONCALVES

### **AÇÕES EDUCATIVAS VOLTADAS PARA USUÁRIOS COM HIPERTENSÃO ARTERIAL SISTÊMICA ASSISTIDOS NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO SANT'ANA NO MUNICÍPIO DE ALTAMIRA-PA**

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado como requisito parcial à obtenção do título de Especialista, Curso de Especialização em Saúde da Família, Universidade Aberta do SUS, Universidade Federal do Pará, pela seguinte banca examinadora:

Conceito: \_\_\_\_\_

Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

BANCA EXAMINADORA:

---

Prof. Msc. Lagerson Mauad Freitas  
Orientador

---

Prof. Msc. Leidiana de Jesus Silva Lopes

Dedico este trabalho toda equipe a todos os meus usuários da atenção básica do Santa'Ana e a toda equipe da Estratégia Saúde da Família a qual trabalho

## **AGRADECIMENTOS**

Agradeço à Deus por conceder a realização desse trabalho.

Agradeço também a minha equipe multiprofissional pelo apoio para a realização desse projeto.

Ademais, agradeço o orientador Lagerson Mauad Freitas.

Se está difícil significa que você está caminhando pelo caminho certo. Nenhum percurso até a vitória é fácil.

Mayara Benatti.

## RESUMO

A hipertensão arterial é uma doença relacionada a estilos de vida, causas ambientais e padrões comportamentais. Apresenta curso crônico e assintomático, com múltiplos fatores de risco, sendo seu controle necessário para a prevenção ou redução de complicações. Nesse contexto, o presente trabalho teve como objetivo implementar ações educativas e assistenciais aos hipertensos cadastrados na Estratégia Saúde da Família no Santa'Ana do município de Altamira. Metodologia: trabalho intervencionista onde foi utilizado o planejamento estratégico situacional – PES, para a construção das seguintes operações: implementar ações educativas e assistenciais aos hipertensos; diminuir novos casos de usuários com hipertensão arterial sistêmica; melhorar a qualidade de vida dos usuários hipertensos; aumentar o nível de informação para a população sobre a HAS, os fatores de riscos, sinais e sintomas e suas consequências para a saúde. Avaliou-se 235 usuários da USF do Santa'Ana para coleta de dados. Já em relação à Educação em Saúde buscou-se atingir com as ações cerca de 200 usuários da USF do Santa'Ana. A análise dos prontuários dos pacientes foi de maneira retrospectiva, coletando e analisando como variáveis: sexo, idade, raça, renda, escolaridade, a fim de correlacionar estatisticamente com a doença a partir da análise dos prontuários, foi avaliado e correlacionado também os fatores de risco como: sedentarismo, tabagismo, dieta, assim, como, presença de outras comorbidades, como diabetes, obesidade e insuficiência cardíaca congestiva. A análise estatística ocorreu por meio de gráficos e tabelas feitas no aplicativo Excel. Concluiu-se que os usuários com hipertensão arterial sistêmica cadastrados na UBS do Santa'Ana são de maioria do sexo feminino, com idade superior a 50 anos, em que o sedentarismo é um dos principais fatores de risco associado à obesidade.

**Palavras-chave:** Hipertensão Arterial Sistêmica; Educação; Saúde;



## ABSTRACT

Arterial hypertension is a disease related to lifestyles, environmental causes and behavioral patterns. It has a chronic and asymptomatic course, with multiple risk factors, and its control is necessary to prevent or reduce complications. In this context, the present work aimed to implement educational and assistance actions for hypertensive patients registered in the Family Health Strategy in Santa'Ana in the municipality of Altamira. Methodology: interventionist work where situational strategic planning - PES was used to build the following operations: implement educational and assistance actions for hypertensive patients; decrease new cases of users with systemic arterial hypertension; improve the quality of life of hypertensive users; increase the level of information to the population about SAH, risk factors, signs and symptoms and their health consequences. 235 users of the US'F Santa'Ana were evaluated for data collection. In relation to Health Education, the aim was to reach about 200 users of the USF of Santa'Ana with the actions. The analysis of the patients' medical records was retrospectively, collecting and analyzing as variables: sex, age, ethnicity, income, education, in order to statistically correlate with the disease from the analysis of the medical records, the risk factors were also evaluated and correlated. risk such as: sedentary lifestyle, smoking, diet, as well as, the presence of other comorbidities, such as diabetes, obesity and congestive heart failure. The statistical analysis was performed using graphs and tables made in the Excel application. It was concluded that the users with systemic arterial hypertension registered in the UBS of Santa'Ana are mostly female, over the age of 50 years, in which physical inactivity is one of the main risk factors associated with obesity.

**Keywords:** systemic arterial hypertension; education; Health;

## LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 01: sexo dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.....	20
Gráfico 02: faixa etária dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.....	21
Gráfico 03: etnia dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019...	21
Gráfico 04: escolaridade dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.....	22
Gráfico 05: renda dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019 ...	22
Gráfico 06: fatores de risco dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira PA em 2019.....	23
Gráfico 05: comorbidades dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.....	23

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

HAS = Hipertensão Arterial Sistêmica;

HA = Hipertensão Arterial;

PAS = Pressão Arterial Sistólica;

PAD = Pressão Arterial Diastólica;

ES = Educação em Saúde;

IBGE = Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística;

IST's = Infecções Sexualmente Transmissíveis;

UPA = Unidade de Pronto Atendimento;

SAMU = Serviço de Atendimento Móvel de Urgência;

NASF = Núcleo de Apoio à Saúde da Família;

USF = Unidade Saúde da Família.

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO.....</b>	<b>13</b>
<b>1.1 Justificativa.....</b>	<b>15</b>
<b>2. OBJETIVOS.....</b>	<b>17</b>
<b>2.1 Objetivo Geral.....</b>	<b>17</b>
<b>2.2 Objetivos Específicos.....</b>	<b>17</b>
<b>3. METODOLOGIA.....</b>	<b>18</b>
<b>3.1 Implicações Éticas.....</b>	<b>18</b>
<b>3.2 Delineamento do Estudo.....</b>	<b>18</b>
<b>3.3 População de Estudo .....</b>	<b>19</b>
<b>3.4 Variáveis do Estudo .....</b>	<b>19</b>
<b>3.5 Análise Estatística dos Dados.....</b>	<b>19</b>
<b>4. RESULTADOS.....</b>	<b>20</b>
<b>4.1 Análises dos Prontuários.....</b>	<b>20</b>
<b>4.2 Intervenção.....</b>	<b>24</b>
<b>5. DISCUSSÃO.....</b>	<b>25</b>
<b>6. CONCLUSÃO.....</b>	<b>27</b>
<b>7. REFERÊNCIAS.....</b>	<b>28</b>

## 1. INTRODUÇÃO

A Altamira é um município brasileiro localizado no Sudoeste do Pará - região Norte do país. Segundo o IBGE, sua população estimada em 2019 era de 98 mil habitantes.

Sua característica econômica é agropecuária, servindo como suporte para toda região da Transamazônica e do Xingu; é referência também para a assistência à saúde, apresentando nível de complexidade diferenciado em comparação aos demais municípios em virtude da estrutura de organização dos serviços em saúde. Altamira encontra-se sob modelo de gestão básica ampliada da saúde, ou seja, cabe ao município se responsabilizar pelas ações básicas de saúde. A assistência à saúde da população é oferecida pela Secretaria Municipal de saúde, por meio de sua rede de unidades básicas, Hospital Municipal de Altamira e pelos Hospitais Conveniados com o Sistema Único de Saúde, a saber: Hospital Municipal, Centro de Saúde, Posto de Saúde, Laboratório, Hemocentro, Clínica Fisioterapia, Centro Apoio Psicossocial – tipo 2, Centro de Apoio Psicossocial-Infantil, Farmácia Popular, Centro de Especialidades Odontológicas, Centro de Testagem e Aconselhamento, Hospitais privados, Hospital Regional Público da Transamazônica, Laboratório Fitoterápico, Centro de Apoio em Diagnóstico e Equipe Saúde da Família, com uma cobertura municipal de 69%, perfazendo 22 Estratégia Saúde da Família e 57% a cobertura de Agentes Comunitários de Saúde.

Nesse sentido, os principais problemas de saúde encontrados no território são: hipertensão arterial sistêmica, diabetes de mellitus, obesidade, leishmaniose tegumentar e as Infecções sexualmente transmissíveis (IST's), hanseníase e tuberculose.

O presente trabalho buscou realizar ações educativas sobre a prevenção da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) na Unidade de Saúde da Família do Santa'Ana, localizado no município de Altamira-PA, o qual é uma unidade planejada, possuindo 19 funcionários (enfermeiro, médico, odontólogo, técnico em saúde bucal, técnico de enfermagem, agentes comunitários, auxiliares administrativos, serviços gerais e vigias) com atendimento médico, consultas da enfermagem, consultas odontológicas, assistência farmacêutica e também, participa de programas como Melhor em Casa, Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), Rede Cegonha. Outrossim, a unidade

do Santa'Ana possui um número elevado de usuários com hipertensão arterial sistêmica (235 hipertensos), em que a doença é considerada um dos grandes problemas de saúde pública não somente no município de Altamira, mas também no Brasil.

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma doença crônica complexa, multicausal e multifatorial que se caracteriza como um problema de saúde pública em todo o mundo. A Hipertensão Arterial (HA) é uma doença de alta prevalência nacional e mundial. Os valores limítrofes aceitos para adultos (maiores 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 (BRASIL,2013)

Estima-se que a hipertensão arterial afete cerca de 22% da população brasileira acima de 20 anos, sendo responsável por aproximadamente 80% dos casos de acidente cérebro vascular, 60% dos casos de infarto agudo do miocárdio e 40% das aposentadorias precoces, além de significar um custo de 475 milhões de reais gastos com 1,1 milhão de internações por ano (SBC,2010). Além disso, a HAS é umas das doenças crônicas que possui elevada mortalidade, sendo fatores os principais causadores: o estilo de vida, elitismo, dieta, tabagismo e o sedentarismo.

A hipertensão arterial é a doença mais frequente dentre as doenças cardiovasculares, além de ser o principal fator de risco para as complicações mais comuns, como infarto agudo do miocárdio, insuficiência renal crônica e acidente vascular cerebral (BRASIL,2013)

A doença é conhecida por ser “silenciosa” devido ser assintomática, tem seu diagnóstico e tratamento, muitas vezes, negligenciado, além de ter baixa adesão, por parte do paciente, ao tratamento prescrito. O diagnóstico da HAS precisa-se possuir uma avaliação criteriosa, procurando identificar a presença de HAS secundária, assim, como os portadores de hipertensão de consultório (síndrome do jaleco branco), condição relativamente frequente nos extremos da idade. Outrossim, o diagnóstico da HAS em populações mais jovens, como crianças e adolescentes, tem se tornado mais presente devido ao fato das altas taxas de obesidade encontradas nesse público (BRASIL,2013).

A educação em saúde (ES) é um instrumento fundamental, o qual se torna um facilitador para a capacitação da comunidade, haja vista que visa levar o conhecimento até o público alvo e tornando os usuários mais conscientes sobre a doença, contribuindo, assim, para a promoção da saúde, permitindo que os profissionais da saúde e os usuários estabeleçam vínculo baseado na escuta terapêutica, no respeito e na valorização das experiências (BRASIL,2002).

Ao manter essa relação horizontal entre os profissionais de saúde e o paciente, a qual é pautada na educação em saúde, a adesão ao plano terapêutico torna-se mais aceito, e, conseqüentemente, o abandono ao tratamento é menor e o risco de morte do usuário hipertenso diminui, trazendo benefícios individuais e coletivos para a prevenção da HAS e redução da carga de doenças devida às doenças cardiovasculares em geral (BRASIL, 2002).

A importância da educação em saúde como relevante meio de promoção da adesão ao tratamento, despertando o interesse e a motivação da pessoa por sua saúde, ultrapassando o simples fornecimento de informações. A pessoa com HAS tende a ser envolvida e a participar de seu processo terapêutico de forma ativa, possuindo, conseqüentemente, mais chances de alcançar melhora em sua qualidade de vida (GUEDES, 2005).

A educação em saúde é um recurso utilizado por profissionais de saúde para atuarem na vida cotidiana das pessoas por meio do conhecimento científico produzido no campo da saúde. Todavia, para que esse processo se dê de maneira eficaz e não impositiva, deve-se primar por práticas que respeitem as diferenças dos atores envolvidos, tornando a educação em saúde uma verdadeira ferramenta de empoderamento do indivíduo (ALVES, 2005).

### **1.1 Justificativa**

A HAS é uma doença crônica e um grande problema de saúde pública, pois constitui importante fator de risco para o desenvolvimento de problemas cardiovasculares e cerebrovasculares. É importante salientar que, na maioria das vezes, os usuários não têm consciência das possíveis complicações da HAS, por isso, não se envolvem, nem buscam formas para controlar a pressão arterial.

Nesse contexto, a doença possui características multifatoriais e multisistêmicas, haja vista que a HAS está coligada principalmente a fatores ambientais, como péssimo estilo de vida, ou seja, ao sedentarismo, alcoolismo, tabagismo, má alimentação, obesidade e estresse. Além disso, há fatores não modificáveis, como sexo, etnia e genético (histórico familiar).

Dessa forma, este trabalho de intervenção almejou trabalhar os aspectos preventivos junto aos hipertensos do referido território.



## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivo Geral**

Implementar ações educativas e assistenciais aos hipertensos cadastrados na Estratégia Saúde da Família no Santa'Ana do município de Altamira.

### **2.2 Objetivos Específicos**

Capacitar a equipe multiprofissional sobre a conduta e manejo de usuários com hipertensão arterial sistêmica.

Aumentar o nível de informação para a população sobre a hipertensão arterial sistêmica, os fatores de riscos, sinais e sintomas e suas consequências para a saúde.

Conhecer o perfil sociodemográficos dos usuários assistidos na USF do Santa'na, por meio dos prontuários.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1 Implicações Éticas**

O trabalho de intervenção se pautou nos protocolos do Ministério da Saúde para os pacientes. Não foi necessário à aprovação do Comitê de Ética, caso contrário, pesquisas em seres humanos devem obedecer à Resolução do Conselho Nacional de Saúde 466/2012, ser aprovada no Comitê de Ética da UFPA e o participante foi informado pelo Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

#### **3.2 Delineamento do Estudo**

O trabalho foi realizado na USF do Santa'Ana localizada no município de Altamira-PA.

O trabalho ocorreu nos meses de novembro e dezembro de 2019 e janeiro de 2020 onde foram realizadas as seguintes atividades: no mês de novembro ocorreram as reuniões com o objetivo de capacitar a equipe da ESF Santa'Ana voltado para o acolhimento, abordagem clínica e terapia medicamentosa. Também foi realizado o levantamento do número de pacientes hipertenso cadastrado na referida unidade.

No mês de dezembro foi realizada atividade educativa e comunicativa para a população alvo usando o diálogo como ferramenta importante para a abordagem preventiva onde foi distribuído material como: panfletos informativos, folders e cartazes, as quais estimularam o desenvolvimento da autonomia do indivíduo, bem como discussões e orientações quanto à adoção de novos hábitos de vida.

Além disso, durante as consultas os usuários com HAS foram esclarecidos sobre o fornecimento dos medicamentos dentro da USF do Santa'Ana e quais benefícios dos fármacos que os usuários estão adquirindo, assim como os efeitos colaterais do medicamento. Também estimulando o hipertenso a realizar a prática de exercício físico e uma dieta mais equilibrada.

No mês de janeiro foi realizado o levantamento do número de hipertensos cadastrados na unidade construiu o perfil sócio econômico desses pacientes, por meio de análises dos prontuários pertencentes a UBS Santa'Ana.

Utilizou-se para os parâmetros técnicos as normas da associação brasileira de normas técnicas (ABNT). Além disso os dados que compõem a revisão de literatura

foram extraídos de artigos das bases de dados SCIELO, PUBMED, LILACS e afins, excluindo os de anos anteriores a 2015, exceto os que são referências no assunto.

### **3.3 População de Estudo**

A população de estudo na USF Santa'Ana foi 235 usuários com hipertensão arterial, sendo 153 mulheres e 82 homens.

### **3.4 Variáveis do Estudo**

A coleta dos dados do perfil sociodemográficos foi através dos prontuários dos pacientes, em que as variáveis analisadas foram: sexo, idade, raça, renda e escolaridade. Avaliaram-se também os fatores de risco como: sedentarismo, tabagismo e dieta, assim como presença de outras comorbidades, como diabetes, obesidade e insuficiência cardíaca congestiva.

### **3.5 Análise Estatística dos Dados**

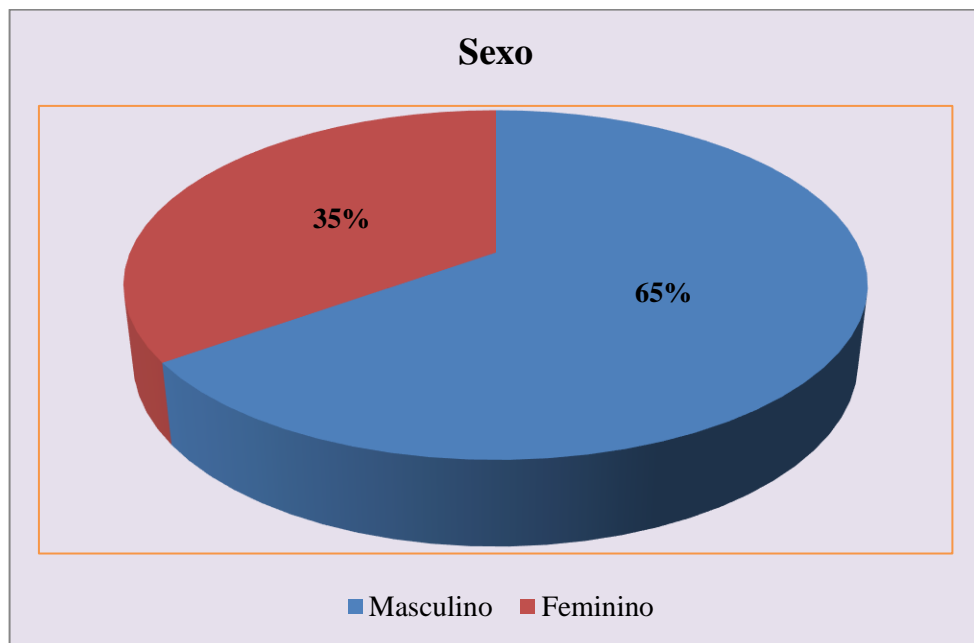
A análise estatística dados foi por meio de gráficos e tabelas feitas no aplicativo Excel.

## 4. RESULTADOS

### 4.1 Análise dos prontuários

A unidade básica de saúde do Santa'Ana atualmente possui 235 hipertensos cadastrados, sendo 153 do sexo feminino e 82 do sexo masculino.

**Gráfico 01 - Sexo dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**

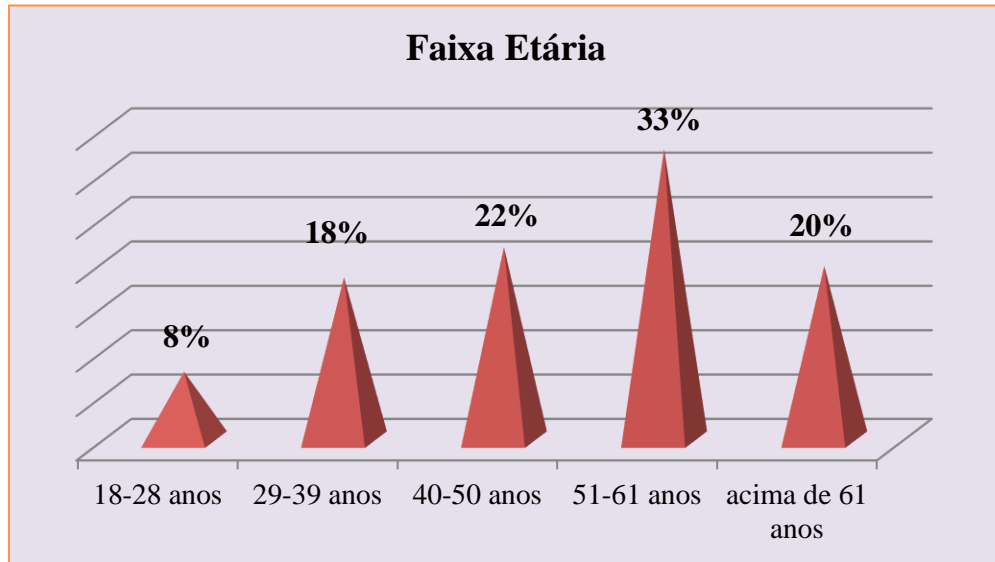


**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

Ao analisar as faixas etárias, notou-se que a mais acometida pela doença entre 51-61 anos (figura 2), seguida por 40-50 anos e acima de 60 anos.

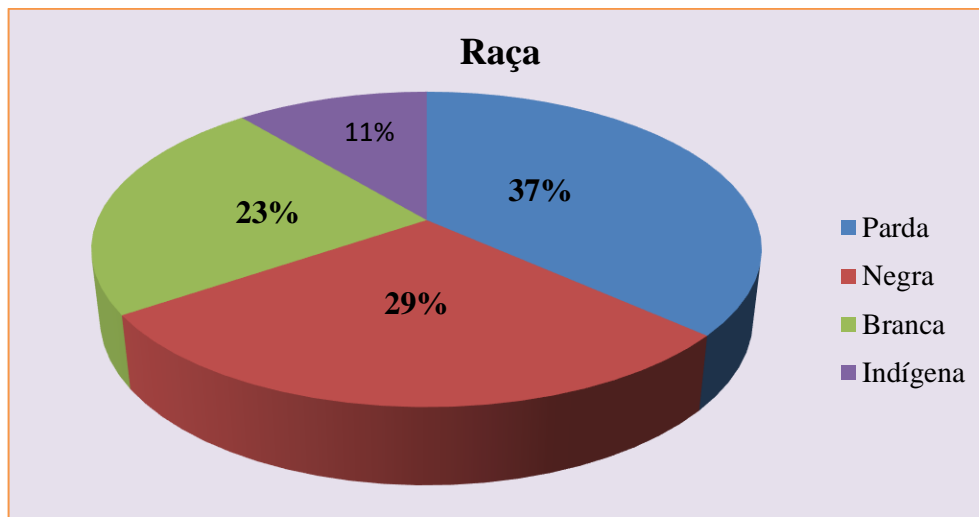
Os usuários pardos da UBS do Santa'Ana são os mais acometidos pela HAS, correspondendo a 37% (figura-3), seguida da negra (29%), branca (23%) e indígena (11%).

**Gráfico 02 - Faixa etária dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

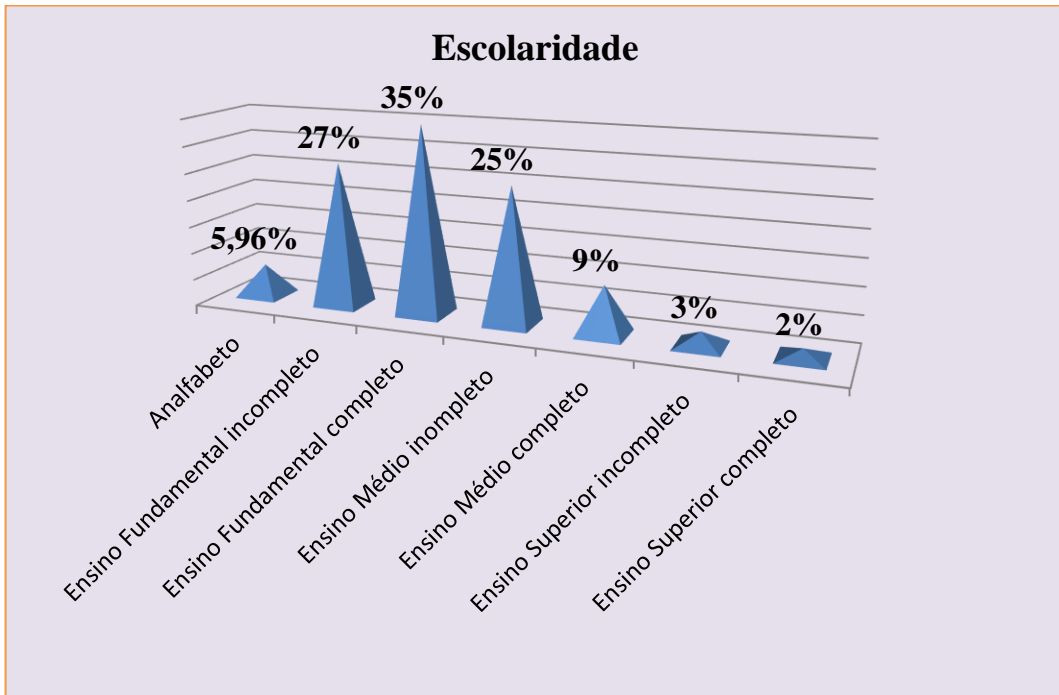
**Gráfico 03 - Raça dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

Já em relação à escolaridade dos hipertensos da UBS do Santa'Ana percebeu-se que a escolaridade mais presente é a de ensino fundamental completo, correspondendo a 35%, seguido de 27% com ensino fundamental incompleto, 25 % com ensino médio incompleto. A taxa de analfabetas foi aproximadamente de 6% e menos de 6% possuem ensino superior incompleto e completo.

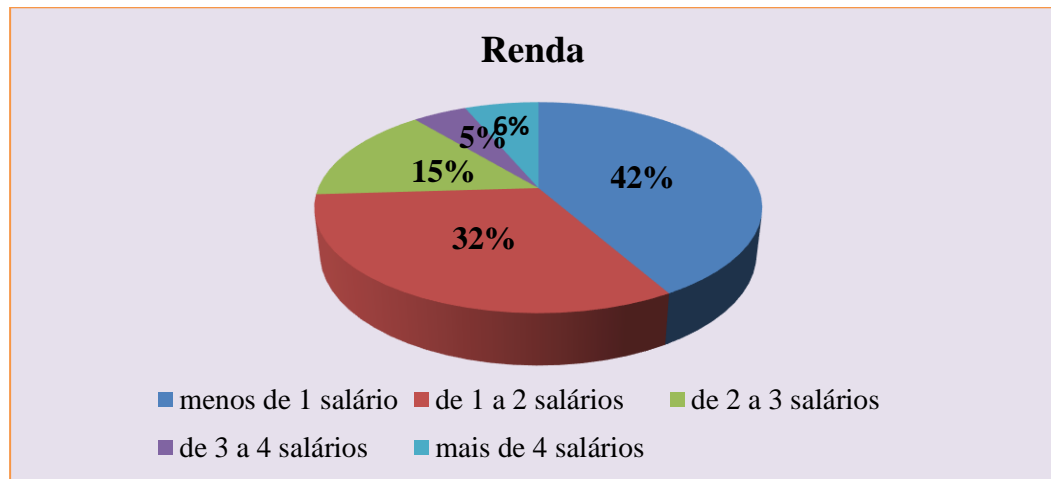
**Gráfico 04 - Escolaridade dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

Ao analisar a renda percebeu-se 42 % sobrevivem com menos de 1 salário-mínimo, 32% tem como renda de 1 a 2 salários mínimos. Apenas 6 % possuem renda maior que 4 salários-mínimos.

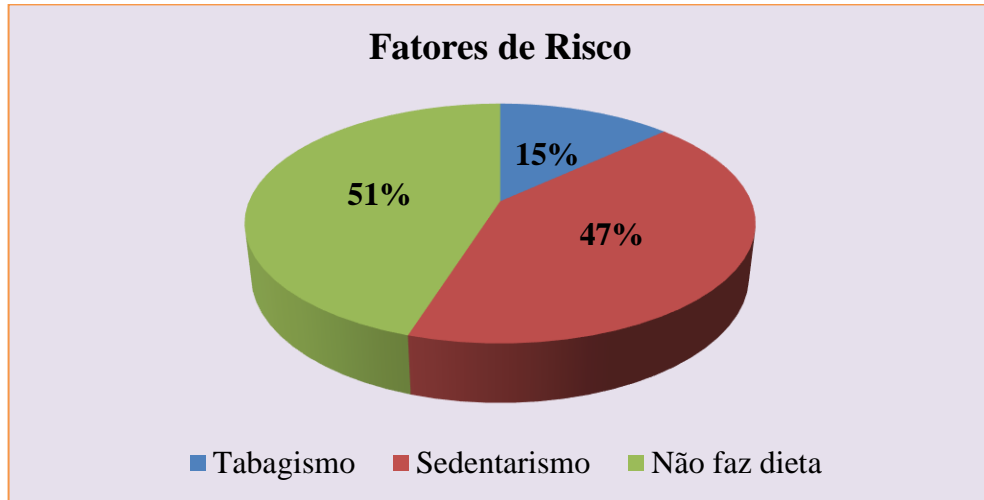
**Gráfico 05 - Renda dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

Ao analisar os fatores de risco, notou-se a não realização da dieta foi o principal fator de risco, correspondendo a 51% dos usuários, o sedentarismo ficou em segundo lugar, correspondendo a 47% e o tabagismo com 15%.

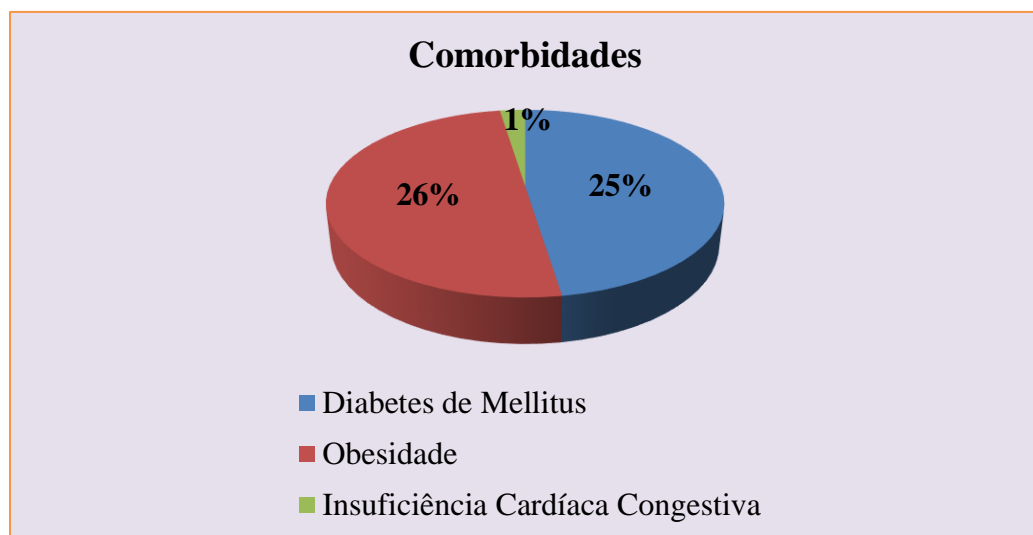
**Gráfico 06 - Fatores de risco dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA em 2019.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

O diabetes e a obesidade são os principais fatores de risco correspondendo, respectivamente, à 25% e 26%. Ao analisar a insuficiência cardíaca congestiva, teve como resultado de 1% dos usuários do Santa'Ana.

**Gráfico 07 - Principais comorbidades dos usuários da UBS Santa 'Ana em Altamira-PA.**



**Fonte:** Prontuários da Unidade Básica de Saúde do Santa'Ana, município de Altamira-PA.

## **4.2 Intervenção**

Nesse contexto, as organizações e as ações educativas voltadas para usuários com hipertensão arterial sistêmica assistidos na unidade de saúde da família do Sant'Ana no município de Altamira-PA ocorreram 3 meses, obtendo participação de 127 hipertensos (correspondendo a aproximadamente 54% do total cadastrado), em que participaram 101 mulheres e 26 homens, ou seja, a maior prevalência é no sexo feminino. Esses dados revelam que apesar de haver mais mulheres com hipertensão, este público é o que está mais presente na unidade básica de saúde do que o público masculino, revelando que os homens mal procuram assistência médica.



## 5. DISCUSSÃO

A UBS do Santa'Ana abrange os bairros Airton Sena 1, Airton Sena 2, Santa' Ana e Liberdade. Esses territórios apresentam uma comunidade que mora na zona urbana da cidade, porém elas se encontram localizadas distante do centro da cidade de Altamira-PA, não possuindo nenhuma opções próximas de lazer para a população residente nos bairros, bem como não há áreas livres para práticas de exercícios físicos, dessa forma, sabe-se que o território onde o indivíduo está inserido influencia no desenvolvimento sociocultural da comunidade, além de ter influenciado na saúde da comunidade. Por conseguinte, os usuários hipertensos cadastrados na unidade básica do Santa'Ana são de maioria do sexo feminino, o que revela maior prevalência em mulheres. Sabe-se que com o avanço da idade fisiologicamente a pressão arterial tende a aumentar e associado a uma má alimentação. Falta de exercícios físicos e também a entrada da menopausa (devido à queda dos hormônios femininos) corroboram para que as mulheres desenvolvem problemas cardiovasculares.

As ações de intervenção foram organizadas pela equipe multiprofissional da UBS Santa'Ana em que obteve colaboração dos agentes comunitários, enfermeiro, médico, técnicos de enfermagem e técnico de saúde bucal para a realização das ações. Ao propor para a equipe sobre a proposta de intervenção, obteve-se a aprovação e empenho de todos os profissionais para a execução dos objetivos do projeto. Nesse contexto, a capacitação da equipe da Estratégia Saúde da Família do Santa'Ana aconteceu dentro da própria unidade após o expediente de trabalho. A capacitação consistiu em abordar os temas: epidemiologia, diagnóstico, classificação, prevenção primária e abordagem terapêutica (medicamentoso e não medicamentoso).

A organização consistiu em realizar busca ativa de usuários hipertensos pertencentes a unidade, convidando-os para irem até a UBS Santa'Ana, a fim de participarem das ações no combate e prevenção da HAS nas datas previstas para a realização das atividades.

Além disso, realizou-se palestras e debates sobre a doença no que tange ao significado, principais causas, sinais e sintomas, diagnóstico, tratamento e, principalmente, a prevenção. É importante salientar que no decorrer das discussões os usuários buscaram tirar dúvidas sobre o tema. Após a realização das palestras, os

usuários receberam folders informativos acerca da doença, com isso, aumentou o conhecimento desse público sobre a doença, assim como melhorou a qualidade de vida dos usuários com hipertensão arterial sistêmica.

## 6. CONCLUSÃO

Após as realizações das ações educativas voltadas para usuários com hipertensão arterial sistêmica assistidos na unidade de saúde da família do Sant'Ana no município de Altamira-PA, verificou-se que o envolvimento dos profissionais de saúde dessa unidade foi parceira e proativa no encontro do mês de novembro e que em relatos dos próprios profissionais que o encontro foi produtivo e despertou o interesse de fazer mais encontros periodicamente tornando uma educação permanente interprofissional,

No ponto das potencialidades tive apoio de toda a equipe de saúde, da gerência da unidade de saúde que foi muito parceira em mobilizar os ACSs para articular os usuários hipertensos do território, e também mantiveram ativos em todo processo da intervenção

No ponto das fragilidades na atenção primária da UBS do Santa'Ana, pois, no decorrer das ações observou-se que a unidade não possui cadastros informatizados sobre seus usuários, incluindo os hipertensos, ou seja, as informações ainda são cadastradas de forma manual. Por conseguinte, analisar o perfil clínico e epidemiológico dos hipertensos da UBS do Santa'Ana tornou-se uma tarefa árdua.

Portanto, o trabalho realizado junto à comunidade principalmente o usuário (hipertenso) pertencente a UBS onde as ações de educação em saúde realizadas na atenção primária tornaram-nos, mais reflexivo sobre o processo saúde-doença o qual está inserido. Além disso, a equipe multiprofissional mostrou-se mais integrada para exercer seu papel, visando o melhor atendimento.

## 7. REFERÊNCIAS

ALVES, V. S. **Um modelo de educação em saúde para o programa saúde da família:** pela integralidade da atenção e reorientação do modelo assistencial. Interface:comunicação, saúde, educação 2005 set; 9 (16): 39-52.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Estratégia para o cuidado da pessoa com doença crônica: Hipertensão Arterial Crônica.** Editora do Ministério da Saúde. Caderno 37, Brasília-DF; 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Manual de Hipertensão arterial e Diabetes mellitus.** Editora do Ministério da Saúde. Brasília-DF; 2002.

FELIPE, Gilvan Ferreira. **EDUCAÇÃO EM SAÚDE EM GRUPO:** olhar da enfermeira e do usuário hipertenso. 2011. Dissertação (Mestrado) – Curso de Mestrado Acadêmico Cuidados Clínicos Em Saúde. Universidade Estadual do Ceará, Fortaleza, 2011.

FERREIRA, Raquel Sofia da Silva; DA GRAÇA, Luís Carlos Carvalho; CALVINHO, Maria de La Salete Esteves. **Adesão ao Regime Terapêutico de Pessoas com Hipertensão Arterial em Cuidados de Saúde Primários.** Disponível em: [http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S087402832016000100002](http://www.scielo.mec.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S087402832016000100002). Acesso em: 03/01/2020.

GUEDES, M. V. C. **Comportamentos de pessoas com hipertensão arterial: estudo fundamentado no modelo de crenças em saúde.** 2005. 168f. Tese (Doutorado em Enfermagem) – Universidade Federal do Ceará, Fortaleza, 2005.

LANGOWISKI, André Ribeiro; KOERICH, Angélica; TROMPCZYNSKI, Janine. **Linha Guia De Hipertensão Arterial.** 2.ed.Curitiba: SESA, 2018. 14p.

MALTA, Deborah Carvalho et al. **Prevalência da hipertensão arterial segundo diferentes critérios diagnósticos, Pesquisa Nacional de Saúde.** Rev. bras. epidemiol. vol.21 supl.1 São Paulo 2018 Epub Nov 29, 2018.

SBC; SBH; SBN. Sociedade Brasileira de Cardiologia; Sociedade Brasileira de Hipertensão; Sociedade Brasileira de Nefrologia. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. Arq. Bras. Cardiol. v.95, n.1, sup.1, p. 1- 3, 2010.

Sociedade Brasileira de Hipertensão Arterial, Sociedade Brasileira de Cardiologia, Sociedade Brasileira de Nefrologia. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial. Rev Bras Hipertens. 2010;13(1):1-68.