

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS  
FACULDADE DE MEDICINA. NÚCLEO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO GESTÃO DO CUIDADO EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**Júlio César Lira Pacheco**

**PREVENÇÃO NO COMBATE CONTRA O CÂNCER DO COLO DO ÚTERO EM  
MULHERES MAIORES DE 24 ANOS NA UNIDADE DE SAÚDE DE UNIÃO DOS  
PALMARES - AL**

**Captação para exame Citológico na UBS de união dos Palmares - AL**

**Belo Horizonte**

**2021**

**Júlio César Lira Pacheco**

**PREVENÇÃO NO COMBATE CONTRA O CÂNCER DO COLO DO ÚTERO EM  
MULHERES MAIORES DE 24 ANOS NA UNIDADE DE SAÚDE DE UNIÃO DOS  
PALMARES - AL**

**Captação para exame Citológico na UBS de união dos Palmares - AL**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização Gestão do Cuidado em Saúde da Família, Universidade Federal de Minas Gerais, como requisito parcial para obtenção do Certificado de Especialista.  
Orientador: Professor (a)

**Belo Horizonte**

**2021**

**Júlio César Lira Pacheco**

**PREVENÇÃO NO COMBATE CONTRA O CÂNCER DO COLO DO  
ÚTERO EM MULHERES MAIORES DE 24 ANOS NA UNIDADE DE  
SAÚDE DE UNIÃO DOS PALMARES - AL**  
**Captação para exame Citológico na UBS de união dos Palmares -  
AL**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização Gestão do Cuidado em Saúde da Família, Universidade Federal de Minas Gerais, para obtenção do Certificado de Especialista.

Orientador: Professor (a)

Banca examinadora

Professor (a). Nome, Titulação, Instituição

Professor (a). Nome, Titulação, Instituição

Aprovado em Belo Horizonte, em (00) de (mês) de 2021

Em primeiro lugar, a Deus, que fez com que meus objetivos fossem alcançados, durante todos os meus anos de estudos. Aos meus pais, irmão e amigos que me incentivaram nos momentos difíceis e compreenderam a minha ausência enquanto eu me dedicava à realização deste trabalho. Aos professores, pelas correções e ensinamentos que me permitiram apresentar um melhor desempenho no meu processo de formação profissional ao longo do curso. A todos que participaram, direta ou indiretamente do desenvolvimento deste trabalho de pesquisa, enriquecendo o meu processo de aprendizado.

## RESUMO

O presente estudo tem o objetivo indicar estratégias de melhoria da adesão ao exame Papanicolau na Unidade Básica de Saúde da família Tereza Romana, no município de União dos Palmares. As ações do projeto ocorreram entre os meses de outubro de 2019 a fevereiro 2020, e incluíram a conscientização do público feminino através de palestras educativas e rodas de conversa, além da coleta do exame Papanicolau em mulheres entre 25 e 59 anos, que estavam atrasados nos últimos três anos. O estudo foi avaliado através de reuniões bimestrais com a equipe de saúde da unidade, tendo sido discutidos os dados pertinentes a quantidade de procedimentos realizados. Os resultados obtidos foram satisfatórios quanto a adesão ao projeto, visto que se identificou um aumento da procura pela realização do exame. Espera-se que se mantenha constante na rotina da UBS, beneficiando toda a população feminina e sendo um projeto precursor de novas estratégias de saúde para a comunidade em geral.

Palavras-chave: Estratégia Saúde da Família; Atenção Primária à Saúde; Neoplasias do Colo do Útero; Assistência Integral à Saúde da Mulher

## **ABSTRACT**

This study aims to indicate strategies for improving adherence to the Pap smear at the Basic Health Unit of the Tereza Romana family, in the municipality of União dos Palmares. The project's actions took place between the months of October 2019 and February 2020, and included the awareness of the female audience through educational lectures and conversation circles, in addition to the collection of the Pap smear in women between 25 and 59 years old, who were late for the past three years. The study was evaluated through bimonthly meetings with the health team of the unit, and the pertinent data on the number of procedures performed were discussed. The results obtained were satisfactory in terms of adherence to the project, since there was an increase in demand for the exam. It is expected to remain constant in the UBS routine, benefiting the entire female population and being a precursor project for new health strategies for the community in general.

**Keywords:** Family Health Strategy; Primary Health Care; Cervical Neoplasms; Comprehensive Assistance to Women's Health

## LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

ABNT	Associação Brasileira de Normas Técnicas
ABS	Atenção Básica à Saúde
ACS	Agente Comunitário de Saúde
AMA	Assistência Médica Ambulatorial
APS	Atenção Primária à Saúde
ASB	Auxiliar em Saúde Bucal
CAPS	Centros de Atenção Psicossocial
CPF	Cadastro de Pessoas Físicas
CV	Comando Vermelho
DATASUS	Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde
DeCS	Descritores em Ciências da Saúde
DM	Diabetes melito ( <i>Diabetes mellitus</i> )
ESF	Estratégia Saúde da Família
eSF	Equipe de Saúde da Família
E-SUS	Informatização do Sistema Único de Saúde
E-SUS-AB	Informatização do Sistema Único de Saúde - Atenção Básica
HGE	Hospital Geral do Estado
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
INCA	Instituto Nacional de Câncer
IST'S	Infecções Sexualmente Transmissíveis
MS	Ministério da Saúde
NESCON	Núcleo de Educação em Saúde Coletiva
PCC	Primeiro Comando da Capital

PSF	Programa Saúde da Família
PNAD	Pesquisa Nacional por Amostra de Domicílios
SIA	Sistema de Informações Ambulatoriais
SISCOLO	Sistema de Informação do Câncer do Colo de Útero
UBS	Unidade Básica de Saúde
UNEAL	Universidade Estadual de Alagoas



## SÚMARIO

<b>1 INTRODUÇÃO</b>	
1.1 Aspectos gerais do município.....	10
1.2 O sistema municipal de saúde .....	10
1.3 Aspectos da comunidade .....	12
1.4 A Unidade Básica de Saúde Tereza Romana.....	13
1.5 A Equipe de Saúde da Família Tereza Romana da Unidade Básica de Saúde Tereza Romana.....	13
1.6 O funcionamento da Unidade de Saúde da Equipe Tereza Romana.....	13
1.7 O dia a dia da equipe Tereza Romana.....	14
1.8 Estimativa rápida: problemas de saúde do território e da comunidade (primeiro passo) .....	15
1.9 Priorização dos problemas – a seleção do problema para plano de intervenção (segundo passo) .....	15
<b>2 JUSTIFICATIVA.....</b>	<b>17</b>
<b>3 OBJETIVOS.....</b>	<b>18</b>
3.1 Objetivo geral .....	18
3.2 Objetivos específicos.....	18
<b>4 METODOLOGIA.....</b>	<b>19</b>
<b>5 REVISÃO BIBLIOGRÁFICA .....</b>	<b>20</b>
<b>6 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>22</b>
<b>REFERÊNCIAS.....</b>	<b>23</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>24</b>

## 1 INTRODUÇÃO

### 1.1 Aspectos gerais do município

União dos Palmares é uma cidade com estimativa de **65.611 habitantes** (estimativa do IBGE para o ano de 2019), localizada na região nordeste, no estado de Alagoas e distante 73 km de Maceió, a capital do estado. A economia do município é entorno do cultivo da cana-de-açúcar, um dos maiores produtos do estado de Alagoas e produção agropecuária. O comércio da cidade é constituído por lojas, bancos, existem pequenas fábricas na cidade e uma feira livre, movimentando emprego informal para população Palmarina. (PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES, 2020).

De acordo com os dados do IBGE em 2010, União dos Palmares apresenta 63.2% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 68.1% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 16.9% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada com presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio fio. Na educação dispõe de 27 escolas municipais, cinco escolas estaduais, um instituto federal e um campus da Universidade Estadual de Alagoas (UNEAL). A taxa de analfabetismo é de 31,19% e a taxa de escolarização é em crianças de 6-14 anos é de 96,2%. Na área de saúde em 2010, a cidade apresentava taxa de mortalidade infantil de 26,9 óbitos/1000 nascidos vivos e taxa de fecundidade de 2,4 filhos/mulher. A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 115.04 para 1.000 habitantes. (IBGE,2010; PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES,2020)

A cidade dispõe atualmente de 16 equipes de Estratégia de Saúde da Família, conta ainda com um hospital filantrópico, além de maternidade, que presta atendimentos. Cidade referência para consultas e exames de média complexidade, atendimento de urgência e emergência, cuidado hospitalar para as outras cidades vizinhas. (DATASUS,2010; PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES,2020).

### 1.2 O sistema municipal de saúde

Em União dos Palmares, o modelo é de fragmentação, mesmo o município tendo como proposta e atenção primária em rede, poliárquicas

(Multiprofissionais) nas unidades de saúde. A forma de organização de serviço em rede no nosso município não existe um sistema de informação que tenha um bom feedback entre as unidades nos níveis primário, secundário e terciário (UBS e Hospital), os prontuários são manuscritos, se o paciente muda de endereço, o seu prontuário permanece na unidade, ressaltando que está sendo informatizando os prontuários pelo sistema E-SUS,

A população é organizada de maneira política e territorial, podendo ser atendido somente na unidade de saúde demarcada do seu território, sendo negado atendimento em outro UBS porque não é sua unidade de referência. O atendimento hospitalar é precário, não há uma boa comunicação entre as unidades básicas de saúde e o hospital de referência do local, não havendo políticas públicas em conjunto, para solucionar problemas de saúde/prevenção que a população acaba padecendo sendo assim a forma de organização praticas exclusivamente para atenção básica trabalhar com prevenção.

Observo que com a intervenção política da região, por uma falta de preparo, informação e capacitação dos profissionais de saúde e tendo como falha da gestão em aplicar essas medidas de compreensão deste modelo em rede, tendo como objetivo um conjunto de serviços de saúde que deveria permitem em ofertar uma atenção contínua e integral com intervenções promocionais, preventivas, reabilitadoras e paliativas a determinada população, nos níveis primário, secundário e terciário. (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DOS PALMARES,2020).

Segundo a Secretária Municipal de Saúde de União dos Palmares (2020), os Pontos de Atenção à Saúde e Sistemas de Apoio e Logístico são:

Atenção Primária à Saúde: 16 Equipes de Estratégia de Saúde da Família em união dos palmares sendo que duas equipes atuam na minha comunidade.

Pontos de Atenção à Saúde Secundários: Contamos com 04 centros serviços especializados, exemplo: Caps.

Pontos de Atenção à Saúde Terciários; HOSPITALAR: Existe um hospital filantrópico, com serviços de clínica e pediátrica, urgência e emergência, internação e obstetrícia, casos de maior gravidade são encaminhados ao Hospital Geral do Estado (HGE).

Sistemas de Apoio: Diagnóstico e Terapêutico, Assistência Farmacêutica, Informação em Saúde.

Em relação a assistência Farmacêutica: Existe a Farmácia central da secretaria de saúde que dá suporte para as farmácias nas unidades básica de saúde cobrindo todo município.

Vigilância Da Saúde: trabalham ativamente na vigilância e controle de agravos do município, realizada por um setor vinculado à secretaria de saúde.

Sistemas Logísticos: Transporte em Saúde, Acesso Regulado à Atenção, Prontuário Clínico, Cartão de Identificação dos Usuários do SUS.

Transporte em Saúde, cedido pela secretaria de saúde para trabalhos interno e para pacientes, quando necessidade de locomoção de um município para outro, consultas marcadas e atendimentos de urgência. Já os Prontuários Clínicos são manuscritos, se o paciente muda de endereço, o seu prontuário permanece na unidade, ressaltando que está sendo informatizando os prontuários pelo sistema E-SUS onde ficará contido toda informação do paciente, sendo adotado em algumas unidades por falta do alto custo financeiro em informatizar as UBS. Em relação ao cartão de Identificação dos Usuários do SUS vai ser pelo CPF havendo um novo cadastramento. (SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DOS PALMARES,2020).

Em União dos Palmares o modelo adotado acaba sendo fragmentado, a fragmentação desses serviços de saúde tendo como hierarquia o médico e a enfermeira, mesmo o município tendo como proposta e atenção primária em rede, poliárquicas (multiprofissionais) nas unidades de saúde, acabam sem elaborar novas políticas para melhoria da saúde da população.

### 1.3 Aspectos da comunidade

O bairro Newton Pereira em União dos Palmares, tem aproximadamente 8 anos foi construído na margem da BR 104, após a enchente de 2010, as casas foram feitas pelo governo federal por terrenos doados pela prefeitura, beneficiando essas famílias, com moradias de boa qualidade, porem a população alguns vive em extrema pobreza, também presenta auto índice criminalidade, usuários de droga e trafico liderado por duas facções (PCC e CV). Tendo na comunidade, duas unidades básica de saúde, várias igrejas, uma funerária, mercadinhos e bares. (E-SUS-AB,2020).

#### 1.4 A Unidade Básica de Saúde Tereza Romana

A Unidade Básica de Saúde da família Tereza Romana, tem capacidade para uma equipe de saúde (PSF), foi inaugurada há cerca de 08 anos e está situada as margens da BR 104 em União dos Palmares. Sua área bem localizada de fácil acesso, considerado adequada para população atendida. (1.1106 famílias= 4.258 pessoas), com o espaço físico bem aproveitado. Construída com verba federal tem sua estrutura padronizada para uma UBS, tendo sala de espera com capacidade para 12 pessoas e recepção e os prontuários são manuais, consultório médico, odontológico e enfermeira, são de tamanho adequado e possuem banheiro, sala de vacina, sala de triagem com balanças pediátricas e adultos, sala de reuniões destinado os ACS, farmácia, expurgo, banheiros, copa e cozinha muito pequena.

As reuniões com a comunidade são realizadas na sala de espera, a população tem um entrosamento com os agentes comunitários e a equipe de saúde, com um livre acesso ao médico para tirar alguma dúvida.

#### 1.5 A Equipe de Saúde da Família Tereza Romana da Unidade Básica de Saúde Tereza Romana

A Unidade de Saúde conta com 01 diretor, 07 ACS, 01 médico, 01 enfermeira, 02 técnicas de enfermagem, 01 odontólogo, 01ASB, 01 atendente, 01 serviços gerais, 01 vigilante, 01 atendente de farmácia e 01 digitador.

#### 1.6 O funcionamento da Unidade de Saúde da Equipe Tereza Romana

A Unidade de Saúde funciona das 07:00 as 12:00 horas e das 13:00 às 16 horas, existe uma agenda elaborada com as atividades diárias, a atenção programada é marcada pelos ACS, os pacientes com consultas agendadas passam pela pré-consulta pela técnica de enfermagem e são atendidos por ordem de chegada, já a demanda espontânea e marcada pelo arquivista da UBS e as consultas de emergência como prioridade passam por uma triagem onde e avaliada pela enfermeira ou técnica de enfermagem. Sendo assim distribuídas essas atividades diárias: Medico e Enfermeira agenda diária da manhã e tarde durante a semana:

- Segunda-feira: Demanda livre (manhã e tarde) mais consultas de emergência.

- Terça-feira: Pediatria (manhã) e renovação de receitas (tarde) mais consultas de emergência.
- Quarta-feira: Dia do hipertenso e diabético (manhã e tarde) mais consultas de emergência.
- Quinta-feira: Visita domiciliar (manhã) e pré-natal (tarde) mais consultas de emergência.
- Sexta-feira: Demanda livre (manhã e tarde) mais consultas de emergência.

Dentista consultas diárias com pacientes já agendadas e emergência odontológica. Fisioterapia e Fonodologia consultas no horário da manhã dias de Quinta-feira das 08:00 as 12:00hs. Nutricionista e Psicólogo consultas no horário da manhã e tarde dias de Quarta-feira. Técnica de enfermagem responsável pelas vacinas, triagem e administração de medicações e curativos na unidade de saúde.

#### 1.7 O dia a dia da equipe Tereza Romana

A organização na UBS Tereza Romana em relação profissionais/usuários está descrita assim: O primeiro contato se dar através dos agentes comunitários de saúde (ACS) são responsáveis pelas visitas domiciliares e marcação de consulta programada, seguindo uma agenda elaborada com as atividades diárias de atendimento médico e enfermeira. Pacientes com doenças crônicas como diabetes e hipertensão, puericultura, pré-natal e visita domiciliar tem seu dia agendado na semana limitado por cada ACS, Já a demanda espontânea e feito a marcação na hora, em relação a urgência/emergência a enfermeira ou técnica de enfermagem faz a triagem e avaliação de classificação de risco, colocando como prioridades no atendimento.

Temos também atividades desenvolvidas na UBS por outros profissionais como: grupos de atividades físicas com hipertensos e diabéticos monitorado pelo fisioterapeuta, palestras sobre alimentação saudável com a nutricionistas, atividades mensais com a comunidade.

Existem outros profissionais que constitui nossa unidade que é o digitador marcar exames e consultas com os especialistas ademais digita a produção da

equipe, a recepcionista e arquivista organiza a chegada dos pacientes, distribui fichas e marca consultas e organiza os prontuários, técnica de enfermagem.

Responsável pelas vacinas, triagem e administração de medicações e curativos, auxiliar de farmácia na liberação de medicação, serviço gerais na limpeza da unidade.

#### 1.8 Estimativa rápida: problemas de saúde do território e da comunidade (primeiro passo)

Na UBS Tereza Romana em União dos Palmares os principais problemas encontrados na comunidade e na UBS adscrita são: Alto índice de doenças infecto parasitárias devido a maus hábitos de higiene da população, alta índice de pacientes com doenças crônicas (hipertensão e diabetes). Alto índice de paciente com quadro de depressão e ansiedade, alto índice de mulheres sem o exame anual de citologia (Papanicolau) para prevenção e falta de informação a respeito do câncer do colo do útero, demora na marcação de consulta e o tempo de espera devido a demanda do posto, estrutura física da unidade de saúde, demora na marcação de exames e no retorno do paciente, baixo índice educacional da população e alto índice de analfabetismo, alto índice da criminalidade e usuários de drogas, falta de saneamento básico e pavimentação das ruas, falta de estruturada na cidade em relação com poucas áreas de lazer e poucas opções de emprego.

Um dos maiores problemas percebidos pela equipe e a alta demanda de paciente onde só existe uma equipe de PSF na UBS, ocasiona a dificuldade para marcar consultas, a demora do atendimento, pequeno espaço físico para acolher os pacientes que ocasiona barulho e aglomeração que ocasiona constantes reclamações do usuário, mas hábitos dos pacientes idosos, hipertensos, diabéticos e psiquiátricos no atendimento prioritário e sobrecarga de trabalho dos profissionais da UBS.

#### 1.9 Priorização dos problemas – a seleção do problema para plano de intervenção (segundo passo)

**Quadro 1 - Classificação de prioridade para os problemas identificados no diagnóstico da comunidade adscrita à equipe de Saúde Tereza Romana, Unidade Básica de Saúde Tereza Romana, município de União dos Palmares, estado de Alagoas**

Problemas	Importância*	Urgência**	Capacidade de enfrentamento***	Seleção/Priorização****
Dificuldade de desenvolver autocuidado e seguir orientações de saúde	Alta	8	Parcial	1
Prevenção e falta de informação a respeito do câncer do colo do útero.	Alta	7	Parcial	2
Alto índice de analfabetismo na 3ª idade	Alta	6	Fora	3
Alto índice de fumantes	Alta	5	Parcial	4
Alto índice de alcoolistas	Alta	4	Parcial	5
Risco cardiovascular da população aumentado	Alta	3	Parcial	6



## 2 JUSTIFICATIVA

Durante a assistência prestada na Unidade Básica de Saúde Tereza Romana, foi detectado que muitas pacientes maiores de 24 anos, tem como principal motivo para a não realização do exame preventivo o desconhecimento da sua importância no seu controle e prevenção, levando muitas mulheres à busca e realização do exame apenas quando há sinais e sintomas (FERREIRA, 2009). Em sua maioria tinham dificuldade de entender orientações de saúde e de autocuidado ou vergonha, desconhecimento em função da escolaridade, temor as possíveis doenças, influência negativa por parte do parceiro e temor ao exame clínico.

O Ministério da Saúde também trabalha em cima de metas em cada unidade básica de saúde que chamamos de indicadores, e o exame preventivo de citologia faz parte de um dos indicadores que indica solicitar um exame citológico (Papanicolau) anual em mulheres maiores de 24 anos.

Deste modo, achou-se necessária a implementação do acompanhamento destas pacientes, para sensibilizar as mesmas. Afim de oferecer a população feminina acesso a informação e qualidade no atendimento. Como também, reforçar os aspectos relacionados aos agravos, e os cuidados necessários, possibilitando assim, a tomada de decisões para realização do autocuidado e exame preventivo.

Considerando-se que até o presente existem dificuldades de mulheres maiores de 24 anos seguir orientações de saúde para a prevenção contra o câncer do colo do útero. Vemos a viabilidade da realização de um plano, para desenvolvermos ações voltadas à promoção e prevenção da saúde das mulheres residentes na área da unidade de saúde Tereza Romana, através do empenho da equipe multidisciplinar atuante na UBS, o que poderá contribuir consideravelmente para a melhoria da qualidade de vida no cotidiano das pacientes.

### **3 OBJETIVOS**

#### **3.1 Objetivo geral**

Identificar e promover a adesão das mulheres do município de União dos Palmares ao exame preventivo citopatológico e atingir os indicadores estabelecido pelo MS.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Colaborar para realização do exame e diagnóstico precoce do câncer do color do útero, aumentando a captação de exames de Papanicolau.
- Sensibilizar as usuárias da ESF Tereza Romana quanto a importância do referido exame.
- Identificar os possíveis fatores que podem influenciar no processo de adesão ao exame preventivo.
- Criar estratégias de educação em saúde para a prevenção do câncer do color do útero junto com a equipe de saúde e desenvolver ações de autocuidado melhorando a auto estima da mulher.
- Elaborar uma rotina permanente entre equipe e usuários, visando implementar na UBS Tereza Romana uma ação que visa deixar sempre as mulheres maiores de 24 anos com seu exame anual citológico em dias.

#### 4 METODOLOGIA

Segundo informações estatísticas, o município de União dos Palmares possui 65.790 habitantes, como estima dados do (IBGE 2017) para 2020, com taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 15.04 para 1.000 nascidos vivos. A Unidade Básica de Saúde da família Tereza Romana, está localizada no centro de União dos Palmares e atende em média 1.1106 famílias = 4.258 pessoas. A rede pública conta ainda com a operação da AMA (assistência Médica Ambulatorial), da ESF (Estratégia de Saúde da Família) e do PSF (Programas de Saúde da Família).

O projeto metodológico visou abordar, identificar, descrever e explicar como funciona a captação para o exame Papanicolau Unidade Básica de Saúde Tereza Romana. Com o intuito de contribuir para a prevenção do câncer de colo uterino através da realização do exame preventivo na sala de espera em todos os citopatológicos 1 vez por mês, realizando palestras de orientação sobre IST'S, Câncer de colo uterino e de mama, tendo o público-alvo, mulheres dentro da faixa etária de 25 a 59 anos.

Para redação do texto foi consultada a Biblioteca Virtual em Saúde do Nescon, documentos de órgãos públicos, ministérios, secretarias e de outras fontes de busca para revisão bibliográfica, aplicando as normas da ABNT (Associação Brasileira de Normas Técnicas) e as orientações do módulo de etapas da construção do TCC. A pesquisa quantitativa foi realizada no período de outubro de 2019 a fevereiro 2020 na Unidade Básica de Saúde Tereza Romana e o levantamento bibliográfico abrangerá as publicações dos anos 2015 a 2019. Para a definição das palavras-chave e keywords utilizaram-se os Descritores: Estratégia Saúde da Família; Atenção Primária à Saúde; Neoplasias do Colo do Útero; Assistência Integral à Saúde da Mulher, localizados no site de Ciências da Saúde (DeCS). Brasília, [online] 2017. Disponível em: <http://decs.bvs.br/>

## 5 REVISÃO BIBLIOGRAFICA

As ações para captação do exame Papanicolau no município de União dos Palmares na Unidade Básica de Saúde da família Tereza Romana, foram selecionadas aproximadamente 60 mulheres, entre 25 e 59 anos que ainda não haviam realizado o exame Papanicolau ou que estavam com o mesmo atrasado nos últimos três anos. Para a realização da intervenção proposta participaram todos os componentes da equipe de saúde da UBS, contribuindo para realização das ações propostas na intervenção.

Após dois exames seguidos com intervalo de um ano, apresentaram resultado normal, o preventivo deve ser feito a cada três anos segundo as “Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do câncer do colo do útero” (INCA,2011). Para esta ação foi importante a contribuição na avaliação e adequação do acesso a exames para o câncer do colo do útero da população selecionada, identificando situações de desigualdade e tendências que demanda ações e estudos, subsidiando processos de planejamento, gestão e avaliação de políticas voltadas para saúde da mulher.

Esses indicadores avaliam a oferta do exame citopatológicos baseando-se no número de exames feitos e não ao número de mulheres examinadas, não retratando a real cobertura da população em questão. Ao analisar as mulheres da faixa etária do estudo é importante ter alguns cuidados, como por exemplo o alto índice de exames citopatológicos não significa boa cobertura, mas a capacidade da rede de ofertar o exame. Para analisar este indicador é relevante obter informações sobre a veracidade da realização dos exames ou da saúde complementar.

Desse modo, será possível analisar se as mulheres fazem o exame fora do período recomendado e se há uma parcela dos exames em uma determinada localidade. Logo será possível avaliar se as mulheres repetem o exame fora do período proposto e se os exames em uma determinada localidade são feitos pelo sistema privado de saúde. Para realização deste calculo deve-se dividir o numero da população feminina em estudos residentes no município, no último ano do triênio avaliado.

Dados da PNAD, mostram que no Brasil em 2008 79,32% das mulheres de 25 a 59 anos fizeram o exame citopatológico nos últimos 3 anos. A média

do Brasil de não realização em períodos maiores de 3 anos foi em torno de 21%, sendo um percentual muito elevado para não realização de forma adequada do exame de rastreamento do câncer de colo do útero. Ao ser pareado aos dados da PNAD de 2008 e os dados do SIA do triênio 2008-2010, pode-se induzir que 55% dos exames são realizados no SUS, e 24% são realizados através dos planos privados ou de forma particular. O SIA apresenta dados só dos exames e não das mulheres, por que uma mesma mulher pode fazer mais de um exame citopatológico. Dados do SISCOLO do ano de 2012, indicam que 47% tinham informações de citopatológicos anteriores com intervalo de 1 ano (SISCOLO/DATASUS).

## 6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A intervenção na UBS Tereza Romana em União dos Palmares se deu em virtude da necessidade de conscientização do público feminino sobre a importância da realização do exame Papanicolau para a prevenção do câncer de colo uterino. Foi realizado através de orientação junto a equipe da unidade, permitindo a intervenção, com a finalidade de reintegrar a realização do exame na rotina da UBS, corrigindo pontos frágeis para a não realização do exame, enfatizando a importância da prestação de um atendimento adequado, atencioso e funcional. Contudo ainda existe dificuldades devido a equipe de trabalho na UBS ser reduzida com apenas uma médica para o atendimento e coleta de exames, sendo que a demanda de consultas é intensa e com datas fixas semanal ou mensal.

Nesse caso programam-se os grupos de pacientes de acordo a demanda encontrada na unidade e pelas agentes de saúde, de forma que, quando determinado realiza-se as atividades educativas com as usuárias e posteriormente as coletas. No período inicial do levantamento dos dados, os resultados foram satisfatórios com 60 mulheres atendidas das quais a maioria nunca havia feito o exame ou estavam a muitos anos sem realiza-lo. Vale ressaltar que as pacientes jovens, com menos de 25 anos que não puderam ser atendidas em virtude de essas não corresponderem ao público-alvo do projeto. Mediante as avaliações e discussões identificaram o avanço e a aceitação por meio da equipe e usuárias. Espera-se que se mantenha constante na rotina da UBS e venha garantir maior prevenção para as usuárias, abrangendo o maior número possível de mulheres. Através da realização dos exames e educação, almejando-se beneficiar toda a população feminina e ser um projeto precursor de novas estratégias de saúde para a comunidade em geral.

## REFERENCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Controle dos Cânceres do Colo de Útero e Mama. Caderno de Atenção Básica.n.20.Brasília DF: Ministério da Saúde,2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Assistência Integral à Saúde da Mulher: bases de ação programática. Brasília: Ministério da Saúde,1986

BRASIL. PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES. Disponível em: <http://www.uniao.al.gov.br/>. Acesso em: 22 maio de 2020.

BRASIL. 2017 IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística | v4.4.9 Disponível em: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/al/uniao-dos-palmares/panorama>. Acessado em: 28 setembro de 2020.

BRASIL. Disponível em: <http://www.uniao.al.gov.br/a-cidade/dados-municipais>. Acesso em: 22 de maio de 2020.

BRASIL. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE UNIÃO DOS PALMARES. Disponível em: <http://www.uniao.al.gov.br/servicos/unidades-de-saude>. Acesso em: 22 de maio 2020.

BRASIL. Disponível em: [cidades.ibge.gov.br > brasil > al > uniao-dos-palmares](https://cidades.ibge.gov.br/brasil/al/uniao-dos-palmares). Acesso em: 22 de maio, 2020.

BRASIL. DATASUS. Departamento de Informática do SUS. E-SUS. Portal da saúde: DATASUS. Brasília. 2020. Disponível em: <https://aps.saude.gov.br/ape/esus>. Acesso em: 22 de maio, 2020.

BRASIL. Diretrizes Brasileiras para o rastreamento Do Câncer Do Colo Do Útero.  
[https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//diretrizes-para-rastreamento\\_cancer\\_colo\\_uterio-2011.pdf](https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files//media/document//diretrizes-para-rastreamento_cancer_colo_uterio-2011.pdf)

BRASIL. Sistema de Informação do câncer do colo do útero e Sistema de Informação do câncer e mama <http://datasus1.saude.gov.br/sistemas-e-aplicativos/epidemiologicos/siscolo-sismama>

BRASIL. Razão entre exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 59 anos e população feminina da mesma faixa etária e local de residência. Disponível em: <http://idsus.saude.gov.br/ficha5s.html>. Acessado em: 30 de setembro de 2020

FERREIRA, M. de L. da S. M. Motivos que influenciam a não realização do exame de Papanicolau segundo a percepção de mulheres. Esc. Anna Nery Rev. Enferm. v.13, n. 2, p. 378-84, 2009.

ANEXOS







