

O Caso da Dona Antônia

Iniciar



Produção e
Realização:



AVISO

A apresentação dos fatos a seguir é baseada em experiências reais. Os profissionais de Saúde da Família são tratados aqui enquanto personagens de uma narrativa, tendo suas ações descritas nesta qualidade. O teor das situações vivenciadas por eles foi preservado, para que desta forma se constitua enquanto base para a promoção das reflexões desejadas.

A ESF CONVERSA SOBRE OS ENCAMINHAMENTOS DO SEU CASO ANTERIOR...

QUE BOM QUE DEU TUDO CERTO NA REUNIÃO DO CONSELHO GESTOR. FOI DIFÍCIL, MAS OS REPRESENTANTES DO BAIRRO VITÓRIA CONSEGUIRAM APOIO PARA COLOCAR MAIS UMA EQUIPE AQUI NA USF.

HUMN... SERÁ MESMO QUE ISSO VAI ACONTECER? ANTES ELES TERÃO QUE FAZER ALGUMAS OBRAS PARA ACOMODAR A NOVA EQUIPE...



EU ACHO QUE VAI SAIR... ATÉ DISSERAM QUE JÁ VÃO COMEÇAR A CONTRATAR OS AGENTES E A ENFERMEIRA, PARA INICIAR A **TERRITORIALIZAÇÃO** E O CADASTRAMENTO DAS FAMÍLIAS.



POIS É, MAS ATÉ LÁ NOS COMPROMETEMOS A ATENDER AS PESSOAS QUE ESTÃO EM SITUAÇÃO DE MAIOR NECESSIDADE



BOM, PELO MENOS VAI PARAR ESSA PRESSÃO EM CIMA DA GENTE! MAS ISSO É UMA OUTRA HISTÓRIA ...

EU ACHO QUE VAI SAIR... ATÉ DISSERAM QUE JÁ VÃO COMEÇAR A CONTRATAR OS AGENTES E A ENFERMEIRA, PARA INICIAR A **TERRITORIALIZAÇÃO** DAS FAMÍLIAS.

"O PONTO DE PARTIDA PARA A ORGANIZAÇÃO DO TRABALHO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE É A TERRITORIALIZAÇÃO DO SISTEMA LOCAL DE SAÚDE, ISTO É, O RECONHECIMENTO E O ESQUADRHAMENTO DO TERRITÓRIO SEGUNDO A LÓGICA DAS RELAÇÕES ENTRE CONDIÇÕES DE VIDA, AMBIENTE E ACESSO ÀS AÇÕES E AOS SERVIÇOS DE SAÚDE." (TEIXEIRA ET AL., 1998).

"O PROCESSO DE TERRITORIALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES, TAL COMO PROPOSTO E UTILIZADO INTENSAMENTE NO CAMPO DA SAÚDE HÁ ALGUNS ANOS, É VISTO COM CERTAS RESTRICÕES, PRINCIPALMENTE ENTRE OS GEÓGRAFOS. ALEGAM SER UM EQUIVOCO FALAR EM TERRITORIALIZAÇÃO DA SAÚDE, POIS SERIA UMA TAUTOLOGIA, JÁ QUE O TERRITÓRIO USADO É ALGO QUE SE IMPOE A TUDO E A TODOS, E QUE TODAS AS COISAS ESTARIAM NECESSARIAMENTE TERRITORIALIZADAS." (SOUZA, 2004).

POIS É, MAS ATÉ LÁ NOS COMPROMETEMOS A ATENDER AS PESSOAS QUE ESTÃO EM SITUAÇÃO DE MAIOR NECESSIDADE

BOM, PELO MENOS VAI PARAR ESSA PRESSÃO EM CIMA DA GENTE! MAS ISSO É UMA OUTRA HISTÓRIA ...

UM ANO DEPOIS...



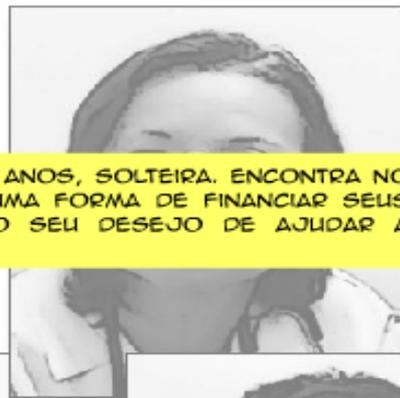
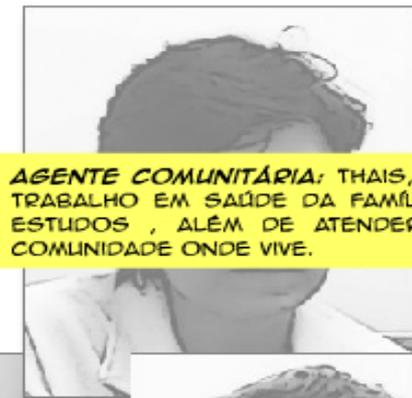


É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.



CONHEÇA CADA INTEGRANTE DA EQUIPE PASSANDO O MOUSE SOBRE A SUA IMAGEM

É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

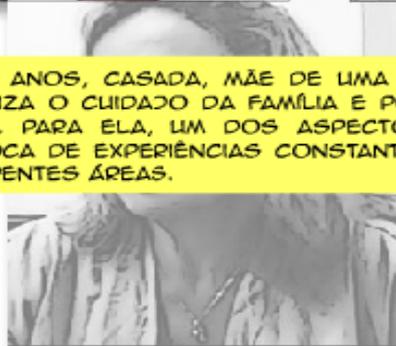
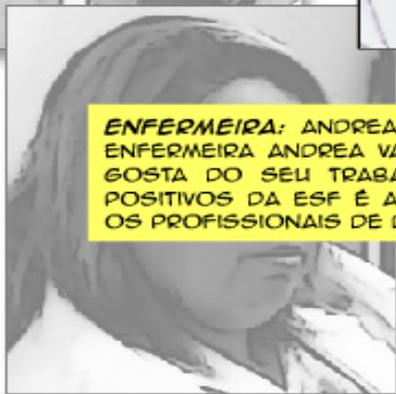


AGENTE COMUNITÁRIA: THAIS, 26 ANOS, SOLTEIRA. ENCONTRA NO TRABALHO EM SAÚDE DA FAMÍLIA UMA FORMA DE FINANCIAR SEUS ESTUDOS, ALÉM DE ATENDER AO SEU DESEJO DE AJUDAR A COMUNIDADE ONDE VIVE.



CONHEÇA CADA INTEGRANTE DA EQUIPE PASSANDO O MOUSE SOBRE A SUA IMAGEM

É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

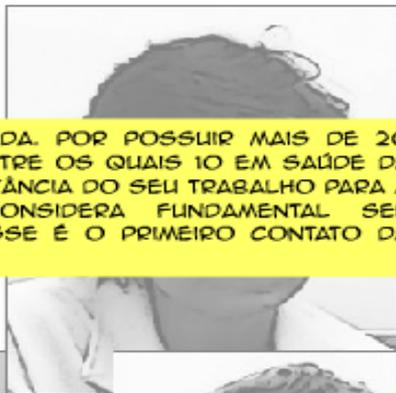
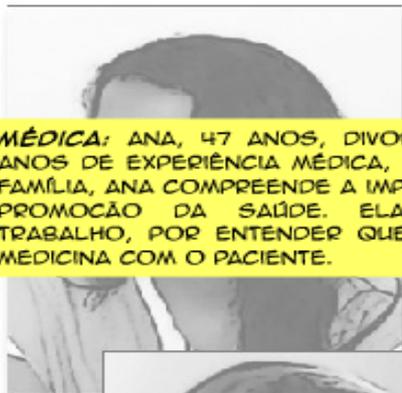


ENFERMEIRA: ANDREA, 38 ANOS, CASADA, MÃE DE UMA FILHA. A ENFERMEIRA ANDREA VALORIZA O CUIDADO DA FAMÍLIA E POR ISSO GOSTA DO SEU TRABALHO. PARA ELA, UM DOS ASPECTOS MAIS POSITIVOS DA ESF É A TROCA DE EXPERIÊNCIAS CONSTANTE ENTRE OS PROFISSIONAIS DE DIFERENTES ÁREAS.

CONHEÇA CADA INTEGRANTE DA EQUIPE PASSANDO O MOUSE SOBRE A SUA IMAGEM

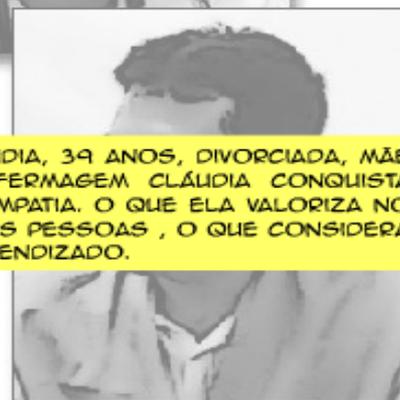
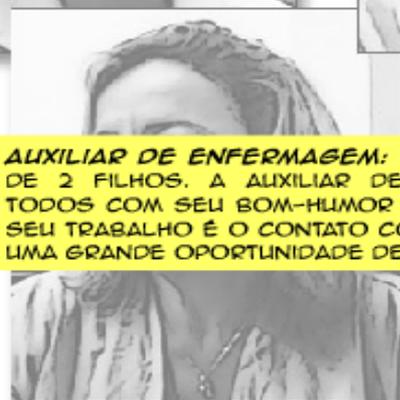
É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

MÉDICA: ANA, 47 ANOS, DIVORCIADA. POR POSSUIR MAIS DE 20 ANOS DE EXPERIÊNCIA MÉDICA, DENTRE OS QUAIS 10 EM SAÚDE DA FAMÍLIA, ANA COMPREENDE A IMPORTÂNCIA DO SEU TRABALHO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE. ELA CONSIDERA FUNDAMENTAL SEU TRABALHO, POR ENTENDER QUE ESSE É O PRIMEIRO CONTATO DA MEDICINA COM O PACIENTE.



CONHEÇA CADA INTEGRANTE DA EQUIPE PASSANDO O MOUSE SOBRE A SUA IMAGEM

É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

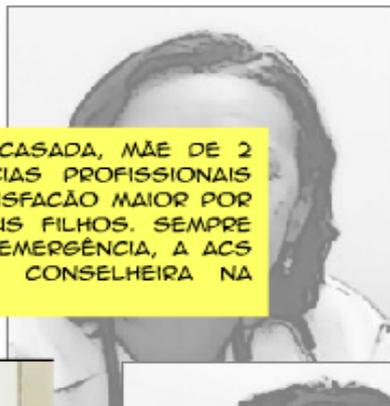
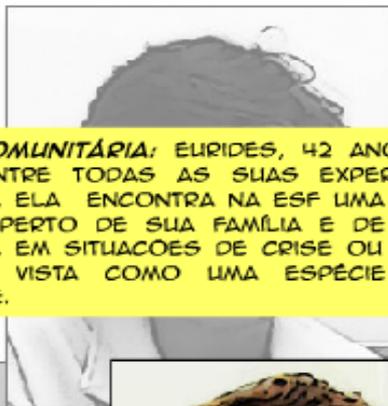


AUXILIAR DE ENFERMAGEM: CLAUDIA, 39 ANOS, DIVORCIADA, MÃE DE 2 FILHOS. A AUXILIAR DE ENFERMAGEM CLÁUDIA CONQUISTA TODOS COM SEU BOM-HUMOR E SIMPATIA. O QUE ELA VALORIZA NO SEU TRABALHO É O CONTATO COM AS PESSOAS, O QUE CONSIDERA UMA GRANDE OPORTUNIDADE DE APRENDIZADO.

É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.

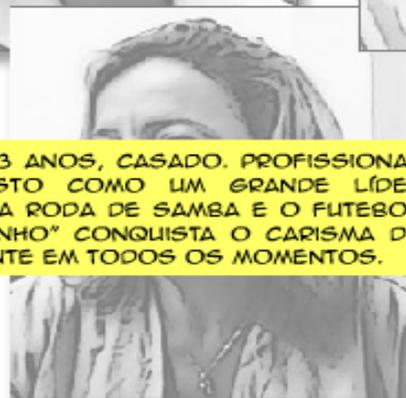
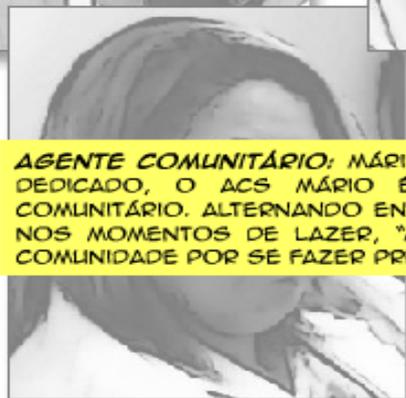


AGENTE COMUNITÁRIA: EURIDES, 42 ANOS, CASADA, MÃE DE 2 FILHOS. DENTRE TODAS AS SUAS EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS ANTERIORES, ELA ENCONTRA NA ESF UMA SATISFAÇÃO MAIOR POR TRABALHAR PERTO DE SUA FAMÍLIA E DE SEUS FILHOS. SEMPRE CONSULTADA EM SITUAÇÕES DE CRISE OU DE EMERGÊNCIA, A ACS EURIDES É VISTA COMO UMA ESPÉCIE DE CONSELHEIRA NA COMUNIDADE.



CONHEÇA CADA INTEGRANTE DA EQUIPE PASSANDO O MOUSE SOBRE A SUA IMAGEM

É CHEGADA A HORA DE CONHECERMOS OS INTEGRANTES DA NOVA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA.



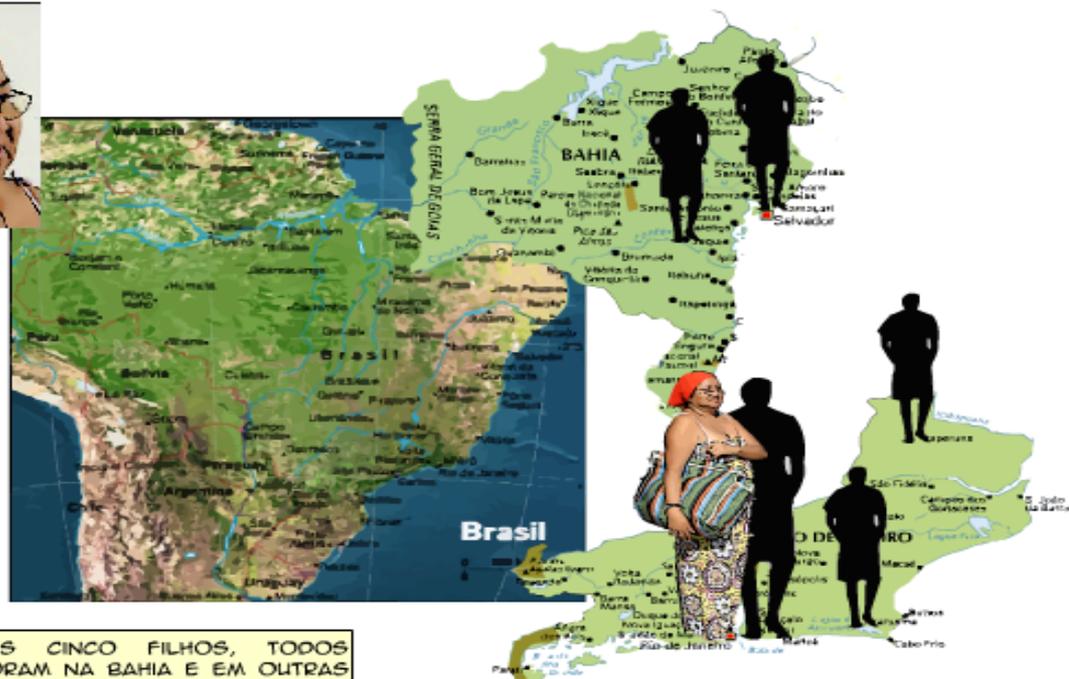
AGENTE COMUNITÁRIO: MÁRIO, 33 ANOS, CASADO. PROFISSIONAL DEDICADO, O ACS MÁRIO É VISTO COMO UM GRANDE LÍDER COMUNITÁRIO. ALTERNANDO ENTRE A RODA DE SAMBA E O FUTEBOL NOS MOMENTOS DE LAZER, "MARINHO" CONQUISTA O CARISMA DA COMUNIDADE POR SE FAZER PRESENTE EM TODOS OS MOMENTOS.

NO CASO DE HOJE VAMOS CONHECER A HISTÓRIA DE ANTÔNIA, OU MELHOR, DONA ANTÔNIA.



DONA ANTÔNIA TEM 72 ANOS, É VIÚVA, DOMÉSTICA APOSENTADA, BAIANA E ANALFABETA. MUDOU-SE PARA A VILA SANTO ANTÔNIO HÁ 40 ANOS ACOMPANHANDO O MARIDO QUE BUSCAVA TRABALHO.

D. ANTÔNIA MORA COM UM FILHO DE 32 ANOS QUE PRATICAMENTE NÃO FICA EM CASA, POIS TRABALHA DURANTE O DIA E FAZ FACULDADE À NOITE.



ELA TEM OUTROS CINCO FILHOS, TODOS CASADOS, QUE MORAM NA BAHIA E EM OUTRAS LOCALIDADES DO RIO DE JANEIRO. INFELIZMENTE ELA TEM POUCO CONTATO COM ELES DEVIDO AO TRABALHO E À DISTÂNCIA.

LOGO NA PRIMEIRA CONSULTA D. ANTÔNIA CHAMA A ATENÇÃO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA

SEU SEMBLANTE TRISTE E SEUS CONSTANTES SILÊNCIOS MOBILIZARAM TODA A EQUIPE.



A SENHORA ESTA SENTINDO
ALGUMA COISA?



EU SINTO DORES POR
TODO O CORPO MINHA
FILHA. VIVO TONTA,
MINHA VISTA ESTA MUITO
CANSADA E A MINHA
CABEÇA TA SEMPRE
MUITO PESADA.

A PRESSÃO ARTERIAL DE D. ANTÔNIA ESTAVA ELEVADA E O RESTANTE DO EXAME FÍSICO NÃO APRESENTAVA ALTERAÇÕES

A MÉDICA PERCEBEU QUE ELA FAZIA USO DE VÁRIOS MEDICAMENTOS.



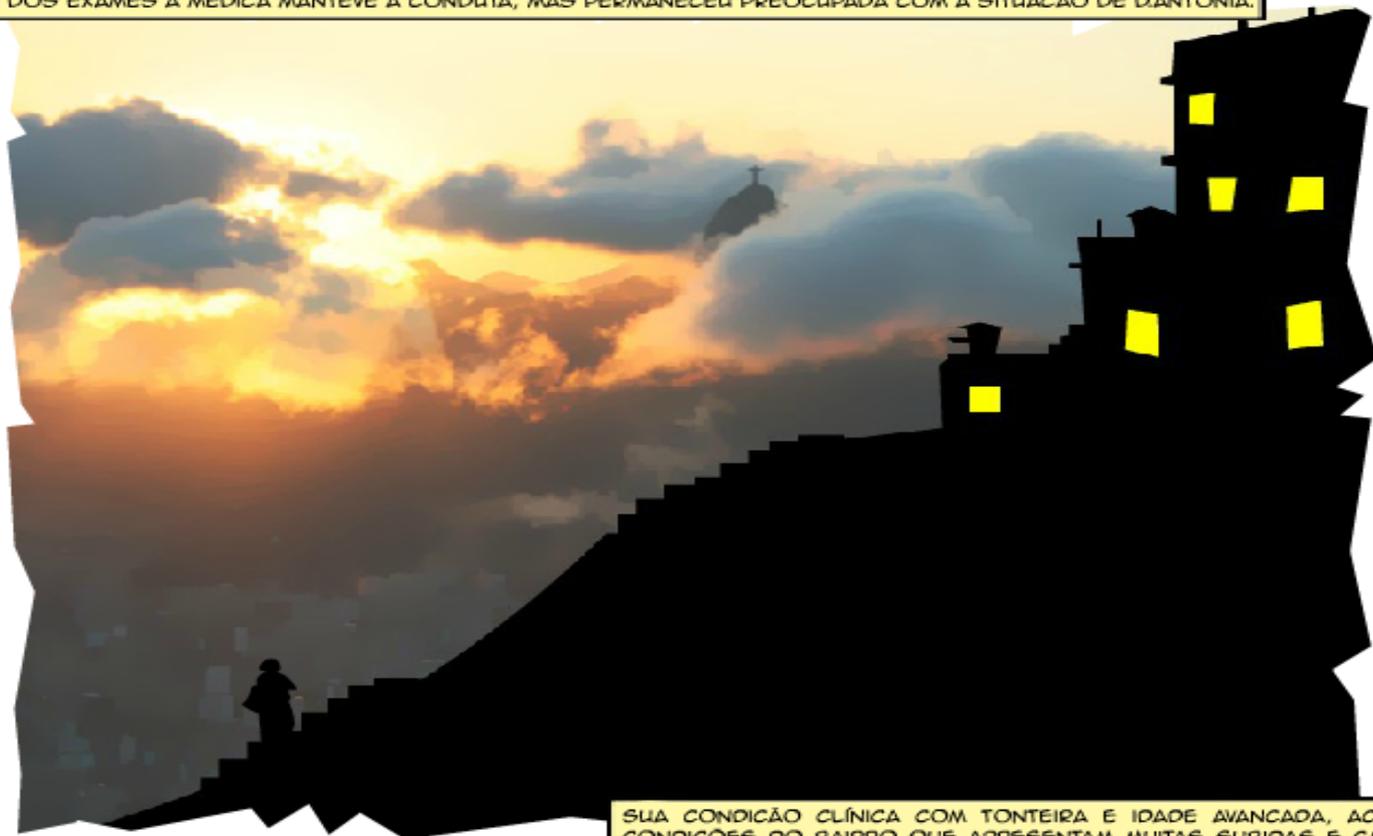
DRA. ANA AVALIOU A MEDICAÇÃO PARA HIPERTENSÃO E JULGOU POR BEM AUMENTAR A DOSE DE UMA DAS DROGAS.

DONA ANTONIA, EU ESTOU AUMENTANDO A DOSE DE UM DOS REMÉDIOS E A SENHORA TEM QUE TOMAR DIREITINHO, TÁ BEM?

A SENHORA SENDO UMA PESSOA DE IDADE, JÁ FICA MAIS TONTA MESMO, MAS, TOMAR REMÉDIO É A ÚNICA MANEIRA DE A SENHORA FICAR BOA E A TONTEIRA MELHORAR.



APÓS ANÁLISE DOS EXAMES A MÉDICA MANTEVE A CONDUITA, MAS PERMANECEU PREOCUPADA COM A SITUAÇÃO DE D. ANTÔNIA.



SUA CONDIÇÃO CLÍNICA COM TONTEIRA E IDADE AVANÇADA, ACRESCIDAS DAS CONDIÇÕES DO BAIRRO QUE APRESENTAM MUITAS SUBIDAS E CALÇADAS COM BURACOS, REPRESENTAM UM QUADRO DE RISCO PARA ACIDENTES POR QUEDAS.

A ESF DECIDE FAZER UM BREVE LEVANTAMENTO NA SUA COMUNIDADE SOBRE QUEDAS EM IDOSOS PARA COMPLEMENTAR O DIAGNÓSTICO COMUNITÁRIO.

PARA ISTO, ELES RESOLVEM ENTREVISTAR ALGUMAS PESSOAS-CHAVE DA COMUNIDADE.





CLIQUE NO PERSONAGEM QUE DESEJA ENTREVISTAR.

BALCONISTA DA FARMÁCIA: *MARCOS*

"MEUS PRINCIPAIS CLIENTES DA FARMÁCIA SÃO OS IDOSOS. A MAIORIA É HIPERTENSA E DIABÉTICA E USA MAIS DE TRÊS MEDICAÇÕES. O REMÉDIO MAIS VENDIDO ATUALMENTE É O "GINKO BILOBA", JÁ QUE PRATICAMENTE TODO IDOSO UTILIZA. ULTIMAMENTE TAMBÉM TENHO VENDIDO MUITO REMÉDIO PARA EMAGRECER E TAMBÉM PRODUTOS PARA CURATIVOS, COMO: GAZE, ÁLCOOL, ESPARADRAPO E MÉRTHIOLATE."

O ENTREVISTADO NÃO SABE AFIRMAR A PRINCIPAL CAUSA DE MORTE NA COMUNIDADE, MAS RELATA QUE MUITOS MORREM POR DERRAME, INFARTO, INFECCÃO, ETC. NO FINAL DA ENTREVISTA LEMBROU QUE VENDE GRANDE QUANTIDADE DE ANSIOLÍTICOS BENZODIAZEPÍNICOS (O MAIS COMUM É O BROMAZEPAM) A IDOSOS DA COMUNIDADE, SEGUNDO ELE PORQUE HÁ MUITO IDOSO COM DEPRESSÃO E INSÔNIA.





COMERCIANTE: ABEL

"TEM MUITA GENTE IDOSA AQUI NA COMUNIDADE, MUITOS DELES ESTÃO VIVENDO SOZINHOS POR AÍ. EU JÁ VI MUITA BARBARIDADE COM OS IDOSOS DAQUI."

SEGUNDO O ENTREVISTADO, OS IDOSOS ACABAM VÍTIMAS DE ACIDENTES EM CONSEQUÊNCIA DE FURTOS E AGRESSÕES FÍSICAS DECORRENTES DO AUMENTO DE NÚMERO DE JOVENS USUÁRIOS DE DROGAS. ACREDITA AINDA, QUE HOJE EM DIA, A COMUNIDADE NÃO É MUITO UNIDA.



POLICIAL: TENENTE NASCIMENTO

"JÁ ATENDEI MUITO CASO DE IDOSO QUE CAIU NA REGIÃO. E OLHA QUE EU NÃO ESTOU AQUI HÁ MUITO TEMPO ..."

O ENTREVISTADO RELATA QUE ESTÁ NA COMUNIDADE HÁ OITO MESES. NÃO SABE DIZER DO QUE AS PESSOAS ADOECEM NA COMUNIDADE, MAS OCASIONALMENTE É SOLICITADO PARA LEVAR IDOSOS PARA A EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MAIS PRÓXIMO (QUE FICA A 30 MINUTOS DA COMUNIDADE) E GRÁVIDAS EM TRABALHO DE PARTO. DIZ QUE JÁ ATENDEU A SEIS OCORRÊNCIAS DE IDOSOS QUE SOFRERAM QUEDAS NOS ÚLTIMOS DOIS OU TRÊS MESES (CITOU CASOS QUE OCORRERAM DENTRO DE CASA E RELATA OCORRER MUITOS EPISÓDIOS NAS RUAS DO BAIRRO DEVIDO AO EXCESSO DE BURACOS E CALÇADAS EM SITUAÇÃO PRECÁRIA).

APÓS ENTREVISTAREM OS PRINCIPAIS MORADORES DA COMUNIDADE, A EQUIPE SE REÚNE PARA CONVERSAR:

BOM GENTE, ACHO QUE AGORA É A HORA DE OLVIRMOS OS NOSSOS PRINCIPAIS REPRESENTANTES NA COMUNIDADE, NÃO É MESMO?!



CLIQUE NA IMAGEM PARA SABER QUAIS MEMBROS QUE MELHOR REPRESENTAM A ESF NA COMUNIDADE.

APÓS ENTREVISTAREM OS PRINCIPAIS MORADORES DA COMUNIDADE, A EQUIPE SE REÚNE PARA CONVERSAR:



CLIQUE NA IMAGEM PARA SABER QUAIS MEMBROS QUE MELHOR REPRESENTAM A ESF NA COMUNIDADE.



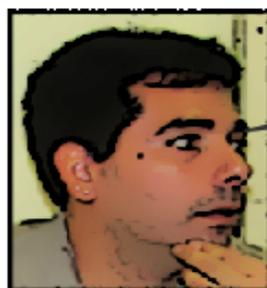
EU ACHO QUE O MAIOR PROBLEMA DOS IDOSOS AQUI NA COMUNIDADE SÃO OS DENTES. MUITOS DELES JÁ PERDERAM TODOS OS DENTES, USAM DENTADURAS RUINS E TEM DIFICULDADES DE COMER.



REALMENTE ESSA QUESTÃO DOS DENTES É MUITO GRAVE. INCLUSIVE VÁRIOS JOVENS E CRIANÇAS JÁ ESTÃO COM OS DENTES CARIADOS PELA FALTA DE ESCOVAÇÃO.



PARA MIM, O MAIOR PROBLEMA MESMO SÃO OS TOMBOS AQUI NA COMUNIDADE. COM ESSAS CALÇADAS ESBURACADAS E ESSE DESRESPEITO DOS MOTORISTAS, OS IDOSOS ACABAM CAINDO.



NÃO PODEMOS ESQUECER A QUESTÃO DA VIOLÊNCIA. SE JÁ NÃO BASTASSE TODA A CRIMINALIDADE QUE TEMOS AQUI, ALGUNS DESSES IDOSOS APANHAM DENTRO DE CASA, DA PRÓPRIA FAMÍLIA.



ISSO QUANDO ELES NÃO VIVEM SOZINHOS E FICAM COMPLETAMENTE DESANIMADOS COM A VIDA. AQUI NÃO TEMOS NENHUM GRUPO DE TERCEIRA IDADE. TALVEZ SEJA IMPORTANTE FAZERMOS ALGUM TRABALHO NESTA ÁREA



SERIA ÓTIMO... AGORA, POR MAIS QUE A GENTE QUEIRA FAZER O NOSSO TRABALHO DIREITINHO, JUNTANDO AS PESSOAS, FAZENDO ATIVIDADE EDUCATIVA E TUDO MAIS. ISSO FICA MUITO DIFÍCIL QUANDO O POVO SÓ QUER VIR AQUI NA UNIDADE PEGAR O REMÉDIO E IR EMBORA.



HOJE, VIMOS O CASO DA DONA ANTONIA, QUE MOBILIZOU TODA A EQUIPE E NOS MOSTROU A IMPORTÂNCIA DA ABORDAGEM COMUNITÁRIA NO TRABALHO DA EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA. PERCEBEMOS A NECESSIDADE DO DIÁLOGO E O PAPEL DOS ACS NA COMUNIDADE.

E VOCÊ? O QUE VOCÊ ACHA? MOSTRE A SUA OPINIÃO SOBRE O CASO DE DONA ANTÔNIA NAS ATIVIDADES E TAMBÉM NÃO DEIXE DE COMPARTILHAR COM O RESTANTE DO GRUPO NOS FÓRUMS DE DISCUSSÃO.

TE VEJO LÁ!



CRÉDITOS

COORDENAÇÃO GERAL	PAULO ROBERTO VOLPATO DIAS
COORDENAÇÃO DE PLANEJAMENTO	CÉLIA PIERANTONI
COORDENAÇÃO EXECUTIVA	MÁRCIA RENDEIRO
COORDENAÇÃO COLEGIADA DO CURSO	MARIA INEZ PADULA (MED) CÉSAR FAVORETO (MED) MARIA ISABEL C DE SOUZA (ODONTO) RENATA ROCHA JORGE (ODONTO) SÔNIA ACIOLI (ENF) LUIZA MARA (ENF)
COORDENAÇÃO PEDAGÓGICA	ELOIZA S. GOMES DE OLIVEIRA
COORDENAÇÃO DE PRODUÇÃO	MARIO JOÃO JR. ANDREA CASTRO
DESIGN DIDÁTICO	MATEUS AMARAL SERGIO AMARAL
DESIGN GRÁFICO	JOSÉ RICARDO BASÍLIO
DESENVOLVIMENTO	MARIO AUGUSTO S. DA FONSECA
GRUPO DE TRABALHO DE CONTEÚDO	ATORES
MARIA INEZ PADULA (MED)	MARIO FONSECA
CÉSAR FAVORETO (MED)	ANDREA CASTRO
MARIA ISABEL CASTRO DE SOUZA (ODONTO)	THAÍS TRINDADE
RENATA ROCHA JORGE (ODONTO)	EURIDES BENINCA
KATLIN DARLEN MAIA (ODONTO)	CLÁUDIA MENEZES
ARIÁDINA HERINGER (ENF)	ANA BARBOSA
SHIRLEY SOARES DA SILVA MARINS (ENF)	ALEXANDRE TELLES ISABEL CARVALHO