



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

AURISTELA BEZERRA NEVES DOS SANTOS

PREVENÇÃO E REDUÇÃO DO TABAGISMO ATRAVÉS DE INTERVENÇÕES NA
COMUNIDADE: UMA PROPOSTA PARA A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

SÃO PAULO
2020

AURISTELA BEZERRA NEVES DOS SANTOS

PREVENÇÃO E REDUÇÃO DO TABAGISMO ATRAVÉS DE INTERVENÇÕES NA
COMUNIDADE: UMA PROPOSTA PARA A ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado
ao Curso de Especialização em Saúde da
Família da Universidade Federal de São Paulo
para obtenção do título de Especialista em
Saúde da Família

Orientação: DIEGO GARCIA DINIZ

SÃO PAULO
2020

Resumo

O tabagismo é considerado a principal causa de morte evitável em todo o mundo. Estima-se que um terço da população mundial adulta seja fumante e que o tabaco mata cerca de seis milhões de pessoas por ano. Na comunidade da área da Estratégia de Saúde da Família (ESF) da Vila Clementina na cidade de Pariquera - Açu/SP, observa-se que a questão do tabagismo é algo muito eminente, tanto por parte de toda equipe, quanto nas consultas médicas realizadas. Baseado nos problemas que envolve o tabagismo, foi discutida como proposta, implementar o Programa de Tratamento do Tabagismo buscando contribuir para a redução das co-morbidades associadas ao tabagismo e promover melhores condições de vida aos moradores da cidade.

Palavra-chave

Promoção da Saúde. Hábitos Saudáveis. Educação em Saúde. Abuso de Substâncias. Reabilitação. Saúde Pública. Tabagismo.

PROBLEMA/SITUAÇÃO

Na comunidade da área da Estratégia de Saúde da Família (ESF) Vila Clementina na cidade de Pariquera - Açu/SP, observamos que a questão do tabagismo é algo muito eminente, tanto por parte de toda equipe, quanto nas consultas médicas realizadas. O diagnóstico situacional deve ser realizado na Unidade de Saúde com a intenção de identificar o tabagismo como um problema relevante, para gestão e equipe, buscando intervenção na comunidade. Baseado nos problemas que envolve o tabagismo, discutimos como proposta, implementar o Programa de Tratamento do Tabagismo buscando contribuir para a redução das comorbidades associadas ao tabagismo e promover melhores condições de vida aos moradores da cidade. Tendo em vista que o cigarro pode causar diversos problemas de saúde, como câncer de pulmão e do aparelho digestivo, dificuldades respiratórias, infarto, derrame, infecções respiratórias, impotência sexual no homem, entre outros. Foi então levantada a seguinte questão: Que tipo de ações podem ser realizadas para diminuir e/ou minimizar os danos causados pelo tabagismo na comunidade do PSF da Vila Clementina?

ESTUDO DA LITERATURA

Segundo o Ministério da Saúde (MS) o tabagismo é considerado pela Organização Mundial da Saúde (OMS) a principal causa de morte evitável em todo o mundo. A OMS estima que um terço da população mundial adulta seja fumante e que o tabaco mata cerca de seis milhões de pessoas por ano. Mais de cinco milhões dessas mortes são o resultado direto do uso do tabaco, enquanto 600 mil óbitos são o resultado da exposição de não fumantes. Também descreve que fumo é o responsável por 200 mil mortes por ano no Brasil (23 pessoas por hora, 25% das mortes causadas por doença coronariana, 45% das mortes por infarto agudo do miocárdio na faixa etária abaixo de 65 anos, 85% das mortes por doença pulmonar obstrutiva crônica, 90% dos casos de câncer no pulmão, 25% das doenças vasculares (entre elas, AVC), 30% das mortes decorrentes de outros tipos de câncer (de boca, laringe, faringe, esôfago, estômago, pâncreas, fígado, rim, bexiga, colo de útero, leucemia) (BRASIL, 2011)

As ações educativas, legislativas e econômicas desenvolvidas no Brasil vêm gerando uma diminuição da aceitação social do tabagismo, fazendo com que um número cada vez maior de pessoas queira parar de fumar, evidenciando a importância de priorizar o tratamento do fumante como uma estratégia fundamental no controle do tabagismo. Nas aplicações de atividades de ação em saúde existe uma diversidade de modelos de educação em saúde que permite a aplicação dos métodos de ensino-aprendizagem ao reconhecimento da necessidade de renovação de conhecimentos na prática da assistência². O tratamento de tabagismo no Brasil é desenvolvido com base nas diretrizes do PNCT (Programa Nacional de Combate ao Tabagismo) que está sob a coordenação e gerenciamento da Divisão de Controle do Tabagismo e Outros Fatores de Risco (Ditab), do INCA (INCA, 2020).

Comungando com o preconizado pelo PNCT nosso objetivo é agregar ao processo de capacitação profissional já existente a outras políticas públicas de saúde que viabilizassem além da infra-estrutura de atendimento, o financiamento pelo SUS da abordagem ao fumante, e dos medicamentos utilizados no tratamento do tabagismo para aplicar na atenção básica, assim, definindo formas de abordagem e tratamento do tabagismo, elaborando plano de implantação, protocolo clínico e diretrizes terapêuticas, que desenvolvem o tratamento do tabagistas, dos materiais de apoio e medicamentos utilizados para esse fim, formas de adesão ao tratamento do tabagismo pelos municípios, além de definir o financiamento dos procedimentos a serem utilizados³. É importante destacar que ao ingressar no programa de tratamento do tabagismo as gestões de diversas instâncias assumem o compromisso de organização e implantação das ações para o cuidado da pessoa tabagista. O tratamento inclui avaliação clínica, abordagem mínima ou intensiva, individual ou em grupo e, se necessário, terapia medicamentosa juntamente com a abordagem intensiva. O PNCT estão de acordo com as principais diretrizes internacionais relacionadas ao tratamento do tabagismo. Dessa forma, o SUS oferece ao fumante brasileiro que deseje parar de fumar um tratamento adequado, com metodologia embasada em evidências científicas. Diante desta afirmativa, buscamos através dos objetivos traçados identificar e elaborar um plano de ação afim de trazer benefícios aos trabalhadores em saúde e melhoria da assistência à comunidade em geral (BRASIL, 2001).

AÇÕES

Trata-se da elaboração do plano de ação, a ser realizado em três fases: o diagnóstico situacional em saúde, revisão da literatura e elaboração do plano de ação. Logo desenvolveremos orientados pelas seguintes etapas:

Etapa 1

- ♦ Identificação dos tabagistas em potencial por meio das consultas de rotina e sinalização através dos agentes comunitários
- ♦ Realização reuniões, cursos e palestras entre os profissionais da equipe de saúde para discussão de como realizaremos o trabalho proposto; que serão realizadas na própria UBS, nas reuniões semanais.
- ♦ Parceria com a secretaria de saúde municipal para estabelecer a qualificação da equipe de trabalho.

Etapa 2

- ♦ Realização de educação continuada dos grupos e equipe da seguinte forma: Na UBS, nas instituições, associações e secretaria municipal de saúde que possam colaborar com os espaços de atualização mensal
- ♦ Abordagem sobre novas propostas de capacitação em saúde e no controle ao tabagismo;
- ♦ Realização de palestras e rodas de discussão sobre prevenção, promoção, processo de reabilitação e sobre os dados; na UBS, nas instituições, associações e secretaria municipal de saúde que possam colaborar com os espaços de atualização semanal.
- ♦ Disponibilização de recursos materiais e informativos para complementação dos estudos, capacitação dos profissionais e informativos a comunidade;
- ♦ Criação de grupos de convivência para realização de palestras educativas roda de conversas afim de efetivar as propostas indicadas pela PNCT

Etapa 3

- ♦ Proporcionar maior conhecimento e informação em prevenção ao tabagismo a equipe e comunidade;
- ♦ Diminuir os indicadores de tabagismo na comunidade;
- ♦ Identificar os resultados positivos e negativos do plano de intervenção. (como, qual indicador, como levantará essa informação?)

RESULTADOS ESPERADOS

Nesse projeto, por meio das rodas de discussão, serão levantadas questões relacionado ao tabagismo, dados coletados sobre adesão ao tratamento e demais informações pertinentes ao tema. A avaliação dos resultados, após seguimento dos cursos e palestras será realizada através de:

- ♦ Aplicação de um segundo questionário para avaliação da equipe em relação as atividades aplicadas e nas rodas da de discussão;
- ♦ Realização de análise comparativa dos dados anteriores ao início do projeto
- ♦ Apresentação dos resultados a toda equipe em reunião final, de forma a analisar os pontos negativos e obter sugestões de melhorias.

Assim, espera-se com essa proposta de ação que ocorram as seguintes melhorias:

- ♦ A abordagem cognitiva-comportamental é o eixo do tratamento. Neste contexto entre os objetivos das ações propostas o apoio medicamentoso pode complementar a abordagem cognitiva-comportamental em casos específicos.
- ♦ Garantir medicamentos propostos pelo PNCT.
- ♦ Controle do tabagismo através da prática regular da atividade física como auxílio na melhora do estado psicológico, no controle da ansiedade ou outras alterações orgânicas no processo de cessação do tabaco.
- ♦ Desmistificar a população mais informada sobre os malefícios do cigarro e da cultura do tabaco.
- ♦ Diminuir a incidência de tabagismo na população mais informada sobre os seus malefícios.
- ♦ Diminuir a prevalência do tabagismo e atender aos interessados na cessação do tabagismo.
- ♦ Garantir a eficiente utilização dos recursos pressupostos, com a comunicação efetiva dos planejadores e executores. Assim, será observado se o prazo está sendo cumprido, a adesão ao tratamento e os objetivos alcançados através das ações propostas.

REFERÊNCIAS

- ♦ BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise de Situação de Saúde. Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas não Transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011-2022. Brasília: Ministério da Saúde, 2011. 160 p.
- ♦ BRASIL. Ministério da Saúde. Instituto Nacional de Câncer, Coordenação de Prevenção e Vigilância. Consenso sobre Abordagem e Tratamento do Fumante, Rio de Janeiro, 2001.
- ♦ INCA Instituto Nacional de Câncer. **Tratamento do tabagismo**. 2020. Disponível em: <https://www.inca.gov.br/en/node/1483>. Acesso em: 19 mar. 2020.