

Universidade do Estado do Amazonas (UEA)  
Escola Superior de Ciências da Saúde (ESA)  
Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS  
Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade

**EDUCANDO E ESPECIALIZANDO EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**Título Geral do Portfólio**

JOSE RENATO DE LIMA CRUZ

Orientador (a): MARIANA BROCK.

Área temática: ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA.

**Manaus - AM**

**2019**

Universidade do Estado do Amazonas (UEA)  
Escola Superior de Ciências da Saúde (ESA)  
Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS  
Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade

## **EDUCANDO EM CIDADANIA**

### **Título Geral do Portfólio**

Trabalho realizado para conclusão do curso de Especialização de Medicina de Família e Comunidade. Visa fazer um levantamento e análise crítica das informações recebidas durante o período de curso por meio de um Portfólio, além de elaborar um projeto de intervenção.

Orientador (a): Mariana Brock.

JOSE RENATO DE LIMA CRUZ

**Manaus - AM**

**2020.**

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	04
2. CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE.....	05
3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL .....	09
4. CASO CLÍNICO .....	15
5. ANEXO - PROJETO DE INTERVENÇÃO .....	16

## RESUMO

No Curso de Especialização em Saúde da Família o trabalho de conclusão de curso corresponde ao portfólio construído durante o desenvolvimento do Eixo Temático. Neste eixo são desenvolvidas tarefas orientadas, vinculando os conteúdos com a realidade profissional. O portfólio é uma metodologia de ensino que reúne os trabalhos desenvolvidos pelo estudante durante um período de sua vida acadêmica, refletindo o acompanhamento da construção do seu conhecimento durante o processo de aprendizagem ensino e não apenas ao final deste. O presente portfolio corresponde, portanto, ao relato das intervenções realizadas na Unidade de Saúde da Família contendo as reflexões do aluno a respeito das práticas adotadas, e oportunizam ao aluno a elaboração de um texto cujos temas sejam de conteúdo pertinente ao curso, com desenvolvimento lógico, domínio conceitual, grau de profundidade, e propiciam o estímulo à ressignificação e qualificação de suas práticas em Unidades de Atenção Primária em Saúde, a partir da problematização de ações cotidianas. O portfólio é organizado em capítulos e um anexo, sendo constituído por: uma parte introdutória, onde são apresentadas características do local de atuação para contextualizar das atividades que serão apresentadas ao longo do trabalho; uma atividade de estudo de caso clínico, onde deve ser desenvolvido um estudo dirigido de usuários atendidos com patologias e situações semelhantes aos apresentados no curso, demonstrando ampliação do conhecimento clínico; uma atividade de Promoção da Saúde e Prevenção de Doenças; uma reflexão conclusiva e o Projeto de Intervenção, onde o aluno é provocado a identificar um problema complexo existente no seu território e propor uma intervenção com plano de ação para esta demanda.

**Palavras-chave:** estímulo, conhecimento, qualificação.



## **1. APRESENTAÇÃO (corresponde a atividade de ambientação)**

Sou brasileiro, natural Manaus Amazonas, formado em medicina no ano de 2015 no Paraguai cidade Assunção. Atualmente atuo na Atenção Primária à Saúde (APS) na cidade de Manaus, nossa unidade entende pacientes, na sua maioria carentes, incluindo idosos, gestante e criança conforme preconiza diretrizes do ministério da saúde.

A unidade de saúde na qual estou inserido é chamadas UBS 37, a qual fica localizada no bairro Amazonino Mendes -Manaus Amazonas. Contamos com uma estrutura física bem básica; somente um consultório sala triagem, uma copa, um banheiro, uma recepção, uma sala de vacinas e um salão de reuniões. Além disso contamos com uma equipe multiprofissional formada por 1(um) um médico, 6(seis) Agentes Comunitários de Saúde (ACS), 1(um) técnico em enfermagem e 1(um) enfermeiro.

Atendemos um público bem diversificado, para isso contamos com o agendamento prévio das consultas, e em alguns casos atendemos livre demanda, a população é muito carente tanto economicamente como socialmente, diante disso há uma necessidade de fomentar uma maior interação entre os profissionais e a população afim de promover a saúde pública.

Diante disso, e de outros motivos tive a motivação de participar do programa mais médicos, pois na minha análise é uma forma de conseguirmos chegar nos lugares mais longínquos e necessitados, fazendo a real diferença no processo de saúde e doença, pois nossa proposta é modificar o perfil epidemiológico dessas áreas através de uma atuação mais dinâmica.

Além disso, o programa através da especialização em saúde da família acaba por disponibilizar aos participantes uma ferramenta de conhecimento, a qual muito me chamou, tanto por poder rever assuntos do nosso dia a dia, atualizando nossos conhecimentos, como pela interação com os colegas , fazendo com que possamos trocar ideias e fazer um comparativo com as regiões e suas potencialidades e fragilidades.

Tudo isso em suma é uma forma de podermos ajudar quem necessita, levando atendimento digno e de qualidade e fazendo a diferença pra muitas

pessoas, e fortalecendo a atenção primária, reduzindo os gastos públicos e proporcionando qualidade de vida aos assistidos.

## 2. CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE

CARACTERIZAÇÃO DO SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE MUNICÍPIO.

**Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos de ações e serviços na saúde, pelo SUS e pela iniciativa privada.**

Descrição da Estrutura da região norte do município de Manaus.



### **Número de Unidades de saúde distribuídas na região norte de Manaus.**

- 1- Atenção primária sus-31/privada-6
- 2- Urgência e emergência sus-2/privada-6
- 3- Atenção psicossocial sus-0/privada-3
- 4- Atenção ambulatorial especializada e hospitalar sus-1/privada-1
- 5- Vigilância em saúde Sus-1/privada-0

### **Ações e serviços de saúde oferecidos na região norte de Manaus.**

Na região norte do município de Manaus contamos com as ações de promoção de saúde, prevenção e recuperação, contamos também com campanhas de vacinação, controle e acompanhamento pré-natal a gestantes, controle e acompanhamento de adultos com doenças crônicas, atendimento psicossocial, atenção a urgência e emergências, existe na região um hospital de alta complexidade do SAMU, e com uma fundação de vigilância sanitária.

#### **Recursos humanos disponíveis**

Médicos: sus-46 /privado-51

Odontólogos: sus-22/ privado-42

Agentes sociais: sus-66/ privado-0

Técnicos de enfermagem: sus-42/ privado-102

Enfermeiros: sus-92/ privado-134

Psicólogos: sus-0/ privado-19

Recepcionistas: sus-39/ privado-76

Otros funcionarios cooperantes: sus-207 privado-452

**Total: 1.429 profissionais**

Somando a quantidade de recursos humanos ofertados na região norte do município de Manaus, contamos com um total de 1.429 profissionais colaboradores na área da saúde que contribuem tanto de forma direta quanto indireta, destes profissionais 553 colaboram com ações na área da atenção



pelo SUS, e 876 colaboram na parte privada na região norte do município de Manaus.

**Fontes:**

**Google mapas.**

**CNES Manaus.**

**Plano estadual de saúde das amazonas 2016-2019.**

**SUSAM MANAUS.**

**SESAM.**

**PESQUISA INDIVIDUAL DE CAMPO.**

**MAPA DA SAÚDE De acordo com o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, o Mapa da Saúde é a descrição geográfica da distribuição de recursos humanos, de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada.**

Na Secretaria Municipal de Saúde funciona a Coordenação da Atenção Básica, a Coordenação de Planejamento e Gestão, Coordenação dos Sistemas de Informação, Conselho Municipal de Saúde, Farmácia Central. As Coordenações articulam com as áreas técnicas das Secretarias Municipais e Estaduais de Saúde, com as áreas do Ministério da Saúde e da Fundação da Vigilância em Saúde. Assim como, com outras Instituições relacionadas à saúde ou parcerias.

A rede de atenção à saúde do Município de Manaus está se aprimorando, oferecendo aos seus usuários um serviço de qualidade e com resolutividade. A secretaria municipal de Saúde procura está sempre se enquadrando nos critérios do Ministério da Saúde, para que os usuários sejam assistidos de forma eficaz, através da linha do cuidado, assistência e proteção da saúde.

Os Serviços prestados pela Atenção Primária são: Acolhimento, Consultas Médicas Consultas de Enfermagem, Tratamento Odontológico, Fisioterapia, Fonoaudiólogo, Serviço social, Planejamento Familiar, Puericultura, Hiperdia, Inalações, Injeções, Curativo e retirada de ponto, Sutura, Vacinas,

Administração de Medicamentos, Testes Rápidos de HIV, HB. HC, Sífilis, Teste do Pezinho, Coleta de Preventivo (PCCU), Marcação de Mamografia, Marcação de Exames Laboratoriais, Encaminhamento para Especialidades (SISREG), Fornecimento de Medicação

### **3. DIAGNÓSTICO SITUACIONAL**

#### **Unidade de Atuação**

UBS N-05 AV. Paraibano, s/n BAIRRO: CIDADE DE DEUS

Área de Abrangência: Comunidade BRAGA NUNES., Famílias atendidas:  
1.146

#### **Programas e participantes**

Saúde da mulher

Saúde do idoso

Saúde da criança e do adolescente

Hiperdia

TB

PSE

MH

Pré natal

Número de participantes 2.721

#### **Pontos favoráveis da unidade**

Estrutura física da unidade, e bastante adequada, climatizada tem os equipamentos necessários para o atendimento a atenção básica, e os recursos humanos temos uma boa equipe profissional que faz um trabalho integrado.

### Pontos que necessitam de melhorias

Necessitamos a melhoria da segurança da unidade, pois está situada em uma zona perigosa, zona vermelha, e melhorias na distribuição de medicamentos para a unidade que tem épocas que não chega a quantidade de medicamento necessária para atender a comunidade.

Dentre os pontos favoráveis da unidade, temos que a estrutura física consegue comportar a demanda de pacientes dessa região, apresentando local para atendimento médico, atendimento da equipe de enfermagem e consultório odontológico, além de possuir maca ginecológica para realização de preventivos, um sistema de regulação de pacientes e outros serviços básicos.

Temos diversos procedimentos ofertados, como:

PROCEDIMENTOS	ESF-09/2018
Consulta médica	8.881
Consulta de enfermagem	2.002
Consulta odontológica	2.664
Consulta puerperal	78
Consulta de pré-natal	1.025
Consulta de pré-natal realizada antes de 16 semanas	57
Consulta de pré-natal realizada depois de 17 semanas	59
Preventivo na faixa de risco (25 a 59 anos)	161
Preventivo nas outras faixas	46
Cartelas de anticoncepcionais orais	5.370
Anticoncepcionais injetáveis	230
Preservativo	17.000
Dst/aids (atendimentos e notificações)	2.321
Dst/aids (entrega de preservativos)	28.800

Mh (atendimentos e notificações)	00
Tb (atendidos e notificados)	02
Leishmaniose (atendido e notificado)	01
Consultas para Hipertensos	345
Consultas para Diabéticos	112
Dda atendidos	98
Ativ. De Educação em saúde	90
Visita domiciliar médica	320
Visita domiciliar odontológica	179
Visita domiciliar de enfermagem	320
Visita domiciliar de técnico de enfermagem-	02
Visita domiciliar do TSB	179
Visita domiciliar dos ACS	5.803
Puericultura	55
Suturas	28
Injetáveis	808
Curativos	502
Retirada de pontos	96
Peso da bolsa família	3.268
Crianças desnutridas acompanhadas	07

Também podemos citar alguns avanços ocorridos nesta unidade, como parcerias com Associações comunitárias; parcerias com os professores e diretores das escolas Estaduais e Municipais; diminuição de crianças com vacinas atrasadas; escovação supervisionada nas escolas Estaduais e Municipais; aumento da cobertura da área de abrangência; aumento das atividades educativas nas escolas através do PSE; aumento do número de mulheres que realizaram o exame de mamografia, parceria com a Equipe do NASF; realização de teste rápido na Unidade; realização do PCCU na Unidade.

As dificuldades encontradas no desenvolvimento das atividades na Unidade Básica estão relacionadas a estrutura e ao poucos recurso que disponhamos na unidade, ao excesso acesso aos bens de consumo dificultando hábitos de vidas saudáveis nessa população, agravando situações de saúde, e condicionando situações crônicas aos pacientes da comunidade, devido a esses agravos o tema, se vê relevante abordar no tópico caso clinico um caso de uma doença crônica não transmissível.

#### **4.CASO CLÍNICO**

M.V.H 50 anos, engenheiro, casado, masculino, Moreno, natural e procedente de Manaus, chega à consulta, referindo que há aproximadamente 7 meses apresentava fadiga, fadiga no início de qualquer tipo de trabalho físico sem causa aparente. Como sintomas acompanhantes, a poliúria, a polidipsia, a visão turva que persiste durante todo o dia e à noite aumentam, não são produzidas com medicamentos inespecíficos.

História patológica pessoal: não refere

História patológica familiar: mãe; ovário policístico

Pai; diabetes mellitus tipo 2, pressão alta, artrite, câncer de estômago

Irmãos 6; diabetes mellitus tipo 2

Comida; 3 vezes ao dia

Defecação; Duas vezes por dia

Tabaco 2 embalagens diárias

Álcool; ocasionalmente sem ficar intoxicado

Sonho; insônia

Exercício; não executa

História socioeconômica: casas arrendadas em cimento confinado, todos os serviços básicos, bom relacionamento familiar, sem animais de estimação, sem superlotação.

### Exame físico geral:

Em condições gerais regulares, o paciente apresenta fadiga, astenia.

Sons cardíacos rítmicos e bom tom do sistema cardiovascular, não apresentam sopros ou qualquer alteração.

Sistema respiratório preservado, tórax, sopro vesicular audível em ambos os campos pulmonares, nenhum estertor é auscultado

Sistema endocrinologista poliúria, polifagia, polidipsia

S.N.C visão turva, orientada e consciente

Abdome globoso, ruídos de hidrocarbonetos presentes sem alterações, não dolorosos à palpação superficial ou profunda

Dicas não edemas ?????

### Sinais vitais

P.A; 110/70 mmHg

F.C; 80x1

F.R; 20x1

Temperatura; 36 °C

Peso; 74 kg

Tamanho; 1,60 m

Cintura 103 cm

Quadril; 96 cm

I.M.C; 28,90 (acima do peso)

IDx: diabetes mellitus

Diagnóstico sindrômico: a síndrome metabólica é proposta porque o paciente apresenta poliúria, polidipsia, polifagia e obesidade, sinais e sintomas claros da mesma.

### Exames complementares

Hemoglobina glicosilada: 7,3%

Glicemia de jejum: 220,00 mg / dL

Glicose aleatória: 385,00 mg / dL

Colesterol: 138,00 mg / dL

Triglicerídeos: 153,00 mg / dL

TSH: 2,09 uU / mL

T4 livre: 1,08 ng / mL

TGO: 15 UL / l

TGP: 20 UL / l

Creatinina: 1,00 mg / dL

Ácido úrico: 4,5 mg / dL

#### Diagnóstico

diferencial:

Hipertireoidismo: descarto porque o paciente não apresenta taquicardia, palpitações, tremores, nervosismo, aumento dos hábitos testiculares especificamente na defecação.

Hipotireoidismo: descarto porque o paciente não tem alopecia, constipação, letargia, batimentos cardíacos lentos e aumento da tiroide.

Cushing: descartado porque o paciente não apresenta rubor, diaforese, hirsutíssimo, gordura abdominal, edema nas extremidades, infertilidade, estrias ou hiper pigmentação da pele.

#### Discursão Diagnóstica:

Proponho diabetes mellitus tipo 2, uma vez que o paciente apresenta poliúria, polifagia, polidipsia, acompanhada de obesidade, apresentando após os 45 anos, o paciente tem uma história patológica familiar de diabetes mellitus sendo esse fator hereditário, com valores de laboratórios de glicemia em jejum de 220,00 mg / dL, glicose aleatória de 385,00 mg / dL, hemoglobina glicosilada de 7,3%, confirmando que seus níveis de glicose aumentaram no sangue nos últimos meses.

#### Conduta a seguir:

Recomendação para o diabético manter estilo de vida saudável, com exercícios físicos incluídos. Estimulados a deixar o vício, que amplia o prejuízo às artérias. A bebida alcoólica deve ser moderada, porque pode desregular as taxas de glicose e ocasionar episódios de hipoglicemia. A dieta é componente importante no controle da doença. A orientação geral é não abusar das fontes de carboidrato e de gordura. Outra medida que deve ser seguida à risca é priorizar, sempre que possível, os alimentos integrais, ricos em fibra, em detrimento daqueles com carboidratos simples (pão e massa branca, por

exemplo). Eles ajudam a diminuir a velocidade com que a glicose é liberada para o sangue.

Medicamentos antidiabéticos orais, ou hipoglicemiantes, que atuam regulando a glicemia. A metformina, por exemplo, ajuda a vencer a resistência periférica à insulina. Outros medicamentos, por sua vez, estimulam direta ou indiretamente a produção do hormônio pelo pâncreas.

As consultas para o controle, servirão para fazer o ajuste das doses e estabelecer a associação com as práticas de integração para introduzir esse paciente ao programa do grupo de Hiperdia.

### **ANEXO - Projeto de Intervenção.**

Universidade do Estado do Amazonas (UEA)  
Escola Superior de Ciências da Saúde (ESA)  
Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS  
Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade

### **PROJETO DE INTERVENÇÃO: EDUCANDO EM CIDADANIA**

JOSE RENATO DE LIMA CRUZ

Orientador (a): MARIANA BROCK.

Área temática: Saúde nas escolas públicas.



**Manaus - AM**

**2020.**

Universidade do Estado do Amazonas (UEA)  
Escola Superior de Ciências da Saúde (ESA)  
Universidade Aberta do SUS - UNA-SUS  
Curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade

**PROJETO DE INTERVENÇÃO: EDUCANDO EM CIDADANIA**

Trabalho realizado para conclusão do curso de Especialização em Medicina de Família e Comunidade. Visa elaborar um Projeto de Intervenção em Medicina de Família e Comunidade.

Orientador (a): MARIANA BROCK.

**Manaus - AM**  
**2020**

**SUMÁRIO**

Resumo .....	18
Introdução e Justificativa .....	25
Objetivo Geral.....	26
Objetivos Específicos.....	26
Metodologia da Intervenção.....	26
Recursos necessários para execução .....	28
Proposta de avaliação .....	28
Referências .....	29

## RESUMO

As doenças de veiculação hídricas são uma realidade em todo o território nacional, na minha área adstrita é um problema bem sério principalmente devido à falta de saneamento básico e ao uso de aguassem e ao indevido tratamento desses córregos ou esgoto a céu aberto, devido a má higiene da própria população com o seu entorno e meio ambiente, Além disso há um número muito grande de atendimentos voltados para infecções gastrointestinais, e de pele relacionadas ao uso de água contaminada, focos de moscas e lixos espalhados pela área de abrangência, há muito focos no bairro justificando uma intervenção educativa, afim de sensibilizar e orientar a população das formas de prevenção dessas doenças, e a devida higiene, modificando hábitos, mudando essa realidade, buscando causar uma mudança nessa realidade, essa intervenção vai orientar e delegar responsabilidades aos moradores quanto aos bons hábitos de convivências e realizar o proposto, por intermédio de palestras informativas, panfletos, cartazes, com o auxílio de toda a equipe de trabalho, buscando dessa forma, construir uma maneira dinâmica de ensinar sobre a temática, e os impactos que esse pode causar na sua vida na do seu vizinho e a sua comunidade.

**Palavras-chave:** Educação, conscientização, higiene.

## **Introdução e Justificativa**

A educação em saúde é um assunto que deveria possuir uma maior relevância entre as autoridades competentes do governo, pois, é por meio dessas informações de saúde que teremos uma sociedade conscientizada da importância do cuidado com a saúde. Um dos principais motivos desse tema merecer um mérito maior, é que a partir do momento, que forem utilizados meios terão conhecimento e interesse sobre a saúde em todas as suas vertentes.

Ao promover espaço institucional para as ações de Educação Popular e mobilização social, o Ministério da Saúde assume o compromisso de ampliar e fortalecer a participação da sociedade nas políticas públicas, de saúde desde sua formulação ao exercício do controle social.( CADERNO EDUCAÇÃO POPULAR PARA A SAUDE) <http://bvsmms.saude.gov.br/>

As ocorrências das doenças têm colocado constantemente novos desafios, não só para os gestores e tomadores de decisão do setor de saúde, como também por outros setores governamentais. Neste contexto coloca-se o desafio do financiamento das ações, públicas, investimentos para assim evitar. As doenças custam caro para o Sistema Único de Saúde.

A eleição deste tema, entra em concordância com a infraestrutura da área de abrangência, com a infraestrutura precária, esgotos a céu aberto, e muitos vectores, e animais nas ruas.

## **Objetivos**

Objetivo geral: Instruir sobre a educação, doenças de veiculação hídrica.

Objetivos específicos: Discutir os impactos futuros, para o indivíduo, e para a sociedade, influenciar conscientizar a higiene no bairro. promover palestras educativas para conscientizar, atividades lúdicas de ensino com teatro voltados para a discussão, discutir medidas de combate que podem ser desenvolvidas na comunidade.

### **Metodologia da Intervenção:**

O local escolhido para realizar o projeto foi as ruas da comunidade. E o público alvo a própria comunidade.

Os mais beneficiados com esse projeto serão toda a comunidade. E assim, poderão conscientizar também a outros a familiares e amigos, esse tema foi elegido por ser um tema que não tem um olhar diferenciado por parte de gestores, políticos, e por vezes até da própria comunidade, e os respectivos agravos que podem trazer essa problemática na região e sua higiene no ambiente e entorno, pode ajudar a disseminar a informação, crescendo o número de conscientização de toda a população.

### **Recursos necessários para execução:**

Este projeto será realizado com o intuito de disseminar os temas mais importantes de educação da saúde públicas, para esclarecer e promover no público-alvo o entusiasmo e o conhecimento sobre este tema tão importante, que é a saúde pública. Pretendemos realizar o proposto, por intermédio de palestras informativas, panfletos, cartazes, com o auxílio de toda a equipe de trabalho, buscando dessa forma, construir uma maneira dinâmica de ensinar sobre a temática.

**Material necessário:**

Cartolinas	30 unidades
Datashow	01 unidade
Cartaz	30 unidades
Folhetos	200 unidades
Caneta	200 unidades
Papel A4	500 unidades

A equipe deverá ser composta por médico e 6 agentes comunitários de saúde, exercendo a função de captar os líderes comunitários e identificar os melhores locais para as palestras e ações educativas, e um médico que organizar os temas mais importantes assim como os fomentos que serão utilizados.

**Proposta de avaliação:**

Para avaliarmos a proporção do impacto desta ação, realizaremos uma proposta a comunidade, que contemple por semana um morador síndico, e esse multará, aquele que polua os locais públicos ou destrua patrimônio público. Pelo projeto, assim buscando a avaliação do próprio público-alvo e, de que forma aquilo foi implantado e a modificação observada em suas rotinas, através de um fácil entendimento para os indivíduos participantes.

**Referências**

ESTILO DE VIDA SAÚDAVEL, abril 2016, SCIELO.

REVISTA SAÚDE, <https://saude.abril.com.br/>

OS DESAFIOS DA SAUDE PUBLICA, PDE VOLUME 1 2014.

TEMAS DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE, VOLUME 15/ dezembro DE 2019.

DOENÇAS INFECTOCONTAGIOSAS/ REVISTA OFICIAL DO NUCLEO  
DE ESTUDOS UFRJ/2014.