



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

LAZARO SMOLL GONZALEZ

AÇÕES DE SAÚDE PARA REDUZIR AS DISLIPIDEMIA NA UNIDADE BÁSICA DE
SAÚDE BANDEIRANTE EM PATROCÍNIO PAULISTA

SÃO PAULO
2018

LAZARO SMOLL GONZALEZ

AÇÕES DE SAÚDE PARA REDUZIR AS DISLIPIDEMIA NA UNIDADE BÁSICA DE
SAÚDE BANDEIRANTE EM PATROCÍNIO PAULISTA

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: DANIELA EDA SILVA

SÃO PAULO
2018

Resumo

Antes a presença de muitas doenças por causa da dislipidemia nos últimos anos, é necessário realizar ações preventivas para minimizar as doenças crônicas. Para intervir nesse problema é necessário integrar equipes multidisciplinares dos profissionais de saúde, que irão promover conscientização para promover a saúde dos usuários.

Palavra-chave

dislipidemia. alimentação. atenção primária

Introdução

Durante os últimos trinta anos presenciamos declínio razoável da mortalidade por causas cardiovasculares em países desenvolvidos, enquanto elevações relativamente rápidas e substanciais têm ocorrido em países em desenvolvimento, dentre os quais o Brasil (Moraes SA, Freitas ICM, 2012). De acordo com as projeções da Organização Mundial de Saúde, esta tendência de elevação na doença cardiovascular tende a persistir, agravando ainda mais o quadro de morbidade elevadas nestes países.

As dislipidemias primárias ou sem causas aparentes podem ser classificadas genotipicamente ou fenotipicamente através de análises bioquímicas. Na classificação genotípica, as dislipidemias se dividem em monogênicas, causadas por mutações em um só gene, é poligênica, causadas por associações de múltiplas mutações que isoladamente não seriam de grande repercussão (Aratany. LR.;Posternak,L, 2010). Dos pontos de vista fisiológicos e clínicos, os lipídeos biologicamente mais relevantes são os fosfolípidos o colesterol, as triglicérides (TG) e os ácidos graxos (Carvalho, J. A; Carvalho, A P.; Alves, F. A 2009)

Estima-se que 20 milhões de adultos sofrem com excesso de peso ou obesidades, o que aumenta substancialmente o risco de morbilidades como hipertensão, dislipidemia, diabetes tipo 2, doenças coronárias, doenças da vesícula biliar. Nos dias atuais onde predomina o sedentarismo, alimentação rica e abundante em gorduras e açúcar livre, a obesidade, o estresse e o tabagismo os estudos têm mostrado que as placas de gorduras nas artérias começam muito cedo, estimando a idades perto do vinte anos.

Nosso município não está exceto de ter esse problema que afeta a humanidade, notasse um incremento marcado das doenças que são consequências de dislipidemia, foi assim que decidimos intervir para diminuir os índices destas e melhorar a qualidade de vida de nossa população idosa.

Objetivos (Geral e Específicos)

Objetivo Geral:

Realizar atividades na comunidade para prevenção das dislipidemias e doenças associadas.

Objetivos específicos:

Promover estratégias que melhorarem os hábitos alimentares no contexto familiar.

Realizar durante as consultas médicas atividades de educação em saúde para prevenção de doenças.

Método

LOCAL: ESF Bandeirantes Município Patrocínio Paulista, estado de São Paulo, com a participação da equipe de saúde integrado por:

Médico (1), Enfermagem (2,) Nutricionista (1) Agentes Comunitarios (4).

PUBLICO ALVO: Adultos de 60 anos com dislipidemias del bairro Continental pertencente a ESF Bandeirante no municipio Patrocínio Paulista- São Paulo.

AÇÕES: Propõe-se reunir um grupo de adultos de 60 anos uma vez por semana para realizar ações educativas, rodas de conversa que aponte assuntos relacionados ao tema para ajudar os usuários na proposta do auto-conhecimento. É importante trazer temas como alimentação saudável, tabagismo, atividade física, alcoolismos, estresse e outros fatores que podem influenciar no aparecimento de doenças associadas a dislipidemias.

AVALIAÇÃO E MONITOREAMENTO: As avaliações serão realizadas semanalmente, após as atividades educativas e os profissionais acompanharão os resultados mediante as consultas de rotina. Pois o foco é mudança de comportamento.

Resultados Esperados

Disminuição do casos novo de dislipidemias em nossa comunidade

Ampliação do conhecimento por parte dos pacientes sobre dislipidemias

Prevenção de complicações causadas por dislipidemias

Aumentar a expectativa de vida de nossa população

Referências

Aratangy, L. R.; Posternak, Livro dos Avós: Na casa dos avós é sempre domingo. São Paulo, 6 ed. Primavera Editorial, 2010.

Moraes SA, Freita ICM. Doença isquêmica do coração e fatores associados em adultos de Riberão Preto, SP. Rev Saùde Pública. 2012 ;46(4):591-601.

Carvalho, J. A.; Carvalho, A. P.; Alves, F. A., Perfil Nutricional associados ao Índice de Obesidades de Idosos do Centro de Saúde Sebastião Pinheiro Bastos, AAP-VR, Volta Redonda-RJ. Rev. PRÁXIS. Vol. 1, n. 1, Volta Redonda: Jan. 2009.

Familial Hipercholesterolemia; A coll to Arms. atherosclerosis., 243 (2015), pp 257-259).

Torres, M. T. P.; Souza, L. S.; Pedrote, R. S. A.; Alves, F. A.; Educação em Saúde Bucal: Uma Abordagem reflexiva em prol da Qualidade de Vida. Rev. PRÁXIS .Vol. 2, n.3, Volta Redonda: Jan. 2010.

Malta DC, Moura EC, Moraes Neto OL. Gender and schooling inequalities in risk and protective factors for chronic diseases among Brazilian adults, through telephone survey. Rev Bras Epidemiol. 2011;14 (1 Supl.):125-135.