



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

LUCINEIA VIRGINIA DANTAS DE ABURDENE

PROGRAMA DE AÇÕES PARA AUMENTAR A PARTICIPAÇÃO DOS PACIENTES NOS  
GRUPOS DE HIPERDIA DA EQUIPE JAZMÍN.

SÃO PAULO  
2018

LUCINEIA VIRGINIA DANTAS DE ABURDENE

PROGRAMA DE AÇÕES PARA AUMENTAR A PARTICIPAÇÃO DOS PACIENTES NOS  
GRUPOS DE HIPERDIA DA EQUIPE JAZMÍN.

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: MARIA BEATRIZ DE MIRANDA MATIAS

SÃO PAULO  
2018

## **Introdução**

A equipe Jazmim da Unidade Básica de Saúde do bairro Putím, realiza reuniões de grupos mensais para pacientes hipertensos e diabéticos, com a finalidade de prevenção, controle e seguimento. Porém, apesar do esforço e dedicação da equipe para executar as reuniões, os pacientes não estão participando das atividades programadas, existindo assim aproximadamente 60% de faltas, com isso dificultando o nosso trabalho para realizar um controle adequado e eficaz dos pacientes.

Os grupos de Hipertensão e Diabetes são realizados de forma mensal, onde registramos os dados de cada paciente, normalmente são dirigidos a uma sala específica, onde damos orientações sobre as doenças mencionadas, cuidados gerais, estilos de vidas e uso de medicamentos, por ter muitas faltas destes pacientes, nossa equipe decidiu dar um novo enfoque para as atividades realizadas.

Na Estratégia Saúde da Família (ESF) a abordagem ao usuário é multiprofissional e interdisciplinar, na qual cada profissional realiza sua avaliação e posteriormente, em conjunto, são traçadas as metas e desenvolvidas as ações necessárias para a manutenção e/ou recuperação da saúde. No caso da hipertensão arterial e do diabetes mellitus, esta interação é fundamental para que as atividades possam ocorrer de forma integrada e com níveis de competência bem estabelecidos, na realização da avaliação de risco cardiovascular, medidas preventivas e atendimento aos usuários (FILHA; NOGUEIRA; VIANA, 2011).

O Programa Hiperdia foi criado pela Portaria nº 371/GM de 4 de março de 2002, e tem como objetivo cadastrar no Ministério da Saúde portadores de hipertensão e diabetes, a fim de estabelecer metas e diretrizes para ampliar ações de prevenção, diagnóstico, tratamento e controle dessas doenças promovendo assistência farmacêutica, atividades de educação em saúde individual e coletiva, formando grupos interativos abordando assuntos de importância para o controle clínico e de interesse aos usuários participantes, favorecendo e incentivando a mudança de hábitos de vida (ALVES; CALIXTO, 2012).

A pressão arterial elevada a longo prazo pode provocar lesões graves nos órgãos levando a muitas complicações irreversíveis e levar a morte, assim como a Diabetes Mellitus que pode deixar sequelas graves e colocar em risco a vida dos pacientes como a nefropatia diabética, retinopatias, pés diabéticos, entre outras complicações.

Portanto, o nosso projeto de ações da equipe Jazmín, da Unidade Básica de Saúde Putím, em São José dos Campos-SP, trata especialmente de aumentar a assistência aos pacientes nas reuniões de grupo, fazendo ênfase na importância da prevenção controle e seguimento, já que cada vez mas estas enfermidades afetam milhões de indivíduos, sendo as principais causas de mortalidade, é necessário conscientizar e orientarlos, fortalecer nosso sistema de informações e incentivar a participação nos grupos.

## **Objetivos (Geral e Específicos)**

Objetivo Geral:

Este trabalho tem como objetivo principal o aumento em 20% da participação de pacientes nos grupos de hipertensão e diabetes da equipe Jazmín, da UBS Putím, do município de São José dos Campos-SP.

Objetivos Específicos:

- ♦ Identificar os motivos das faltas nos grupos.
- ♦ Conscientizar os pacientes sobre a importância do controle da Diabetes e Hipertensão.
- ♦ Modificar o enfoque das atividades programadas.
- ♦ Motivar a participação dos pacientes nos grupos.
- ♦ Minimizar as complicações causadas pela Hipertensão e diabetes.

## **Método**

Cenário ou Local: Unidade Básica de Saúde Putím, Município de São José dos Campos, São Paulo.

Público Alvo: Pacientes com Hipertensão e Diabetes.

Participantes: Equipe da Saúde Jazmín.

Ações:

- ♦ Realizar questionários e chamadas telefônicas para identificar o motivo das faltas nos grupos.
- ♦ Fortalecer o sistema de informação nas reuniões, aplicando técnicas e medidas que sejam compreendidas pelos pacientes.
- ♦ Realizar atividades recreativas e motivadoras que estimulem o interesse dos pacientes em assistir aos grupos com maior frequência.
- ♦ Incentivar o consumo de alimentação saudável, utilizando a horta da Unidade.
- ♦ Controlar cada paciente no período máximo de 3 meses.

Avaliação e Monitoramento: Para a avaliação do aumento de 20% de assistência dos pacientes, se realizará: o controle das listas de assistência, registro dos dados de controle nas fichas de avaliação de cada paciente. Análise de adesão de medidas preventivas e medicamentosas. Verificação do conhecimento dos pacientes sobre alimentos saudáveis. Continuidade no seguimento de cada paciente.

## **Resultados Esperados**

Com o presente projeto desenvolvido pela equipe Jazmín, esperamos aumentar em 20% a participação dos pacientes nos grupos de Hipertensão e Diabetes da Unidade, motivando a participação nas atividades programadas e realizar um controle adequado para cada paciente, aplicando as medidas de prevenção, minimizando as complicações e melhorando a qualidade de vida.

## Referências

- ♦ ALVES, B.A. CALIXTO, A.A.T.F. Aspectos determinantes da adesão ao tratamento de hipertensão e diabetes em uma Unidade Básica de Saúde do interior paulista. J Health Sci Inst, São Paulo, v.30, n.3, p.255-260, 2012. Disponível em: <  
[http://200.136.76.129/comunicacao/publicacoes/ics/edicoes/2012/03\\_julset/V30\\_n3\\_2012\\_p255a260](http://200.136.76.129/comunicacao/publicacoes/ics/edicoes/2012/03_julset/V30_n3_2012_p255a260). Acesso em: 15 de julho de 2018
- ♦ BRASIL. Ministério da Saúde. DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DO SUS - DATASUS. HIPERDIA - Sistema de Cadastramento e Acompanhamento de Hipertensos e Diabéticos. Disponível em: <http://datasus.saude.gov.br/sistemas-e-aplicativos/epidemiologicos/hiperdia>. Acesso em: 10 de julho de 2018
- ♦ BRASIL. Ministério da Saúde. Portal da Saúde. Promoção da Saúde. Disponível em: <http://portalms.saude.gov.br/promocao-da-saude>. Acesso em: 19 de agosto de 2018
- ♦ FILHA, F.S.S.C. NOGUEIRA, L.T. VIANA, L.M.M. Hiperdia: Adesão e percepção de usuários acompanhados pela Estratégia de Saúde da Família. Rev Rene, Fortaleza, v.12, p.930-936, 2011. Disponível em: [http://www.revistarene.ufc.br/vol12n4\\_esp\\_pdf/a06v12esp\\_n4.pdf](http://www.revistarene.ufc.br/vol12n4_esp_pdf/a06v12esp_n4.pdf). Acesso em: 15 de julho de 2018