



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA 2018

Marcos Camara de Araujo

Aplicação de medidas socioeducativas para a
diminuição do número de casos de verminoses na
comunidade Delamare, Japeri - RJ

Florianópolis, Março de 2023

Marcos Camara de Araujo

Aplicação de medidas socioeducativas para a diminuição do número de casos de verminoses na comunidade Delamare, Japeri - RJ

Monografia apresentada ao Curso de Especialização na Atenção Básica da Universidade Federal de Santa Catarina, como requisito para obtenção do título de Especialista na Atenção Básica.

Orientador: Camila Mariano Fernandes
Coordenadora do Curso: Profa. Dra. Fátima Buchele Assis

Florianópolis, Março de 2023

Marcos Camara de Araujo

Aplicação de medidas socioeducativas para a diminuição do número de casos de verminoses na comunidade Delamare, Japeri - RJ

Essa monografia foi julgada adequada para obtenção do título de “Especialista na atenção básica”, e aprovada em sua forma final pelo Departamento de Saúde Pública da Universidade Federal de Santa Catarina.

Profa. Dra. Fátima Buchele Assis
Coordenadora do Curso

Camila Mariano Fernandes
Orientador do trabalho

Florianópolis, Março de 2023

Resumo

A comunidade de Delamare, marcada por características rurais, possui um contexto social precário. Nesse contexto, a incidência e prevalência de verminoses são alarmantes, além do fato dos casos serem abordados pela equipe já em estágio bem avançado. As doenças parasitárias são sustentadas pela tríade epidemiológica: condições do hospedeiro, o parasita e o meio ambiente. Logo, a partir de ações educativas contra verminoses, que priorizem cuidados básicos preventivos, principalmente higiênicos, e a identificação dos sintomas característicos iniciais das verminoses, ocorrendo dentro do ambiente da unidade de saúde da família e na escola que se encontra dentro o território descrito. pela equipe de atenção básica pode ser estratégias bastante efetivas para o controle destas doenças. Frente a essa realidade, este trabalho se propõe a elaborar um projeto de intervenção com objetivo de elaborar ações de educação em saúde para prevenção de verminoses na comunidade de Delamare do município de Japeri- Rio de Janeiro. Para isto será eleito tópicos importantes dentro da temática em conjunto com a comunidade e revisão de protocolos de intervenção. Ações educativas contra verminoses serão realizadas. A equipe de saúde integrada no controle da doença, programará ações que levem a população a estabelecer cuidados básicos preventivos, principalmente de higiene, e a identificação dos sintomas característicos iniciais das verminoses. A estratégia terá como base a capacitação dos profissionais de saúde e dos agentes comunitários para que possam ser a via tanto de transmissão de conhecimento, quanto de mobilização da população para atividades a serem realizadas. Serão oferecidos encontros educativos na escola, impactando a comunidade pela unidade base da toda a sociedade: a família. Em decorrência do elevado número de casos de verminoses e frente à eficácia dos tratamentos disponibilizados, pelo baixo custo do mesmo e pela recorrente abordagem em casos já em estágios muito avançados a equipe visa reduzir estas ocorrências, oferecendo instrução e ferramentas básicas para a redução da exposição aos agentes infectantes precocemente. Para os resultados esperados é proposta uma tabela de avaliação para um ano após a implementação das ações, de forma a obter todos os parâmetros necessários para a classificação de eficiência ou não das propostas de intervenção.

Palavras-chave: Acesso à Informação, Atenção Primária à Saúde, Características da População, Doenças Parasitárias, Educação da População

Sumário

1	INTRODUÇÃO	9
2	OBJETIVOS	11
2.1	Objetivo Geral	11
2.2	Objetivos Específico	11
3	REVISÃO DA LITERATURA	13
4	METODOLOGIA	15
5	RESULTADOS ESPERADOS	17
	REFERÊNCIAS	19

1 Introdução

Atuo como médico de Família na Unidade Básica de Saúde Delamare situada no bairro Delamare do município de Japerí- Rio de Janeiro. Esta unidade conta com duas equipes de saúde da família completas e 10 agentes comunitários de saúde para cobertura das micro áreas.

O contexto social é marcado pela característica de comunidade rural, com um acesso muito dificultado pela violência proveniente do trafico de drogas, o que limita a atuação de toda a equipe, chegando a impedir o funcionamento da unidade em algumas situações.

A localidade apresenta um nível de saneamento básico muito precário, em que muitas residências não possuem água tratada e rede de esgoto, o que agrava as condições de saúde e prejudica a atuação da equipe, pois interfere diretamente no processo de saúde e doença.

Ainda se mostra alarmante o baixo nível de escolaridade da comunidade, com um considerável número de analfabetos e uma baixa renda per capita da comunidade. Minha área de abrangência possui uma população de cerca de 4.000 habitantes, segundo o IBGE, sendo que na unidade temos 1.180 pessoas cadastradas.

A procura pelos serviços de saúde pode ser classificada como satisfatória, visando a assiduidade dos cadastrados e pela interação agente comunitário população que se mostra muito eficiente.

As queixas mais frequentes recebidas da comunidade são oriundas a procura da unidade de saúde para realização de exames, sendo muita das vezes necessário optar pela obtenção no sistema privado.

Quanto às doenças e agravos mais comuns temos as verminoses e a escabiose, situação esta que se mostra alarmante. Na situação específica da escabiose, atuamos de forma conjunta com a vigilância sanitária, sinalizando moradias que necessitam de higienização/desinfecção. Entretanto, após o tratamento, ainda há uma reincidência muito alta. Isto nos aponta que apenas o tratamento medicamentoso destas doenças, não esta se mostrando efetivo, necessitando abordar o problema de maneira intersetorialmente e reforçar ações de educação em saúde para promoção e prevenção.

Em decorrência do elevado numero de casos de verminoses, frente à eficácia dos tratamentos disponibilizados, pelo baixo custo do mesmo e pela recorrente abordagem em casos já em estágios muito avançados a equipe visa reduzir estas ocorrências, não visando à eliminação da fonte, em razão da falta de governabilidade sobre este tópico, mas sim oferecendo instrução e ferramentas básicas para a redução da exposição aos agentes infectantes e uma procura, o mais precoce possível, pelo tratamento.

A seleção desse assunto e objetivo para abordagem é relevante para a comunidade, pois além da incidência ser alarmante, vimos que o baixo nível de instrução e escolaridade

são fatores que elevam a situação ao um grau exponencial. Para a minha atuação como médico, este tema se torna especialmente relevante devido à discrepância do que nos é apresentado, tanto na formação médica como na realidade dos grandes centros, comparada aos casos que me deparo na unidade.

Portanto, as vias de execução deste projeto se tornam possíveis a partir da troca de informações com a comunidade, baseado no processo de educação em saúde.

2 Objetivos

2.1 Objetivo Geral

Avaliar a eficácia das ações de educação em saúde para prevenção de verminoses na comunidade de Delamare do município de Japerí- Rio de Janeiro.

2.2 Objetivos Específico

- Discutir sobre processo de saúde e doença das verminoses com a comunidade.
- Eleger tópicos importantes dentro da temática em conjunto com a comunidade melhores tópicos a serem abordados pela equipe no processo de ensino.
- Revisar protocolos clínicos, em conjunto com as equipes de saúde para avaliação de abordagens clínicas processo de saúde.

3 Revisão da Literatura

As doenças parasitárias são sustentadas pela tríade epidemiológica: condições do hospedeiro, o parasita e o meio ambiente. Para o hospedeiro os fatores predisponentes são idade, estado nutricional, fatores culturais, comportamentais e profissionais. Para o parasita, a resistência ao sistema inute do hospedeiro e os mecanismos de vinculados às transformações imunológicas e bioquímicas que são sofridas durante o ciclo de cada parasita (CARNEIRO; ANTUNES, 2000). Já as condições ambientais quando associadas aos fatores anteriores irão contribuir e/ou definir a ocorrência da infecção (BRASIL, 2009).

A prevalência de uma determinada parasitose é o reflexo, portanto, das deficiências de saneamento básico, nível de vida, higiene pessoal e coletiva, segundo o proposto por Neghme e Silva (1971). A transmissão das enteroparasitoses ocorre, em sua maioria, por via oral, vinculada a áreas cujas condições higiênico- sanitárias são precárias e à falta de tratamento adequado de água e esgoto, facilitando a disseminação de ovos e cistos. Muitas vezes, a transmissão é agravada pelo aumento do contato interpessoal propiciado ambientes coletivos (MAMUS; MOITINHO; GRUBE, 2008).

De acordo com alguns autores, as parasitoses intestinais representam um sério problema de Saúde Pública, onde são considerados como indicadores, o nível socioeconômico, as condições precárias de saneamento básico e os hábitos de higiene inadequados (BRASIL, 2010).

As parasitoses são um fator a mais para o aparecimento ou agravamento da desnutrição. Os mecanismos pelas quais elas desencadeiam a desnutrição são:

- Lesão de mucosa (Giárdia lamblia, Necatoramericanus, Strongyloides stercoralis, coccídios);
- Alteração do metabolismo dos sais biliares (Giárdia lamblia);
- Competição alimentar (Ascaris lumbricoides);
- Exsudação intestinal (Giárdia lamblia, Strongyloides stercoralis, Necatoramericanus e Trichuristrichiura);
- Favorecimento de proliferação bacteriana (Entamoeba histolytica) e
- Sangramento (Necatoramericanus, Trichuristrichiura) (MELO, 2004).

A profilaxia necessária para prevenção de parasitoses intestinais deve se basear nas seguintes condutas:

- Preparo e manipulação adequados dos alimentos;

- Tratamento e conservação da água;
- Uso de calçados;
- Construção de vasos sanitários e fossas sépticas;
- Destino apropriado das fezes;
- Programas educacionais relacionados à higiene, condutas que devem ser tomadas para diminuir a frequência das parasitoses;
- Emprego de medicamentos (MELO, 2004).

Os casos de doenças transmitidas por parasitas são mais comuns em comunidades com superpopulação e baixa infraestrutura, mas tais parasitas acometem qualquer indivíduo que não observe os devidos cuidados com a saúde e higiene (SILVA JÚNIOR, 2007).

Estima-se que o Brasil esteja entre os países mais infectados por *Ascaris lumbricoides*, sendo a infecção detectada em cerca de 39% da população. As principais parasitoses, mais frequentes nos humanos e na população brasileira, são as seguintes:

- Amebíase (*Entamoeba histolytica*). Transmitida através da ingestão de alimentos contaminados com cistos de ameba
- Ancilostomíase conhecido também como Amarelão (parasita *Ancilóstomo duodenale* e *Necator americanus*);
- Ascariíase, (*Ascaris lumbricoides* -conhecido como lombriga).
- Cisticercose, (*Taenia solium* –solitária)
- Esquistossomose (*Schistosoma mansoni*- Barriga D'água)
- Teníase (*Taenia saginata* e *Taenia solium*) (BRASIL, 2019)

4 Metodologia

Através de ações educativas contra verminoses, a equipe de saúde integrada no controle da doença, programará ações que levem a população a estabelecer cuidados básicos preventivos, principalmente de higiene, e a identificação dos sintomas característicos iniciais das verminoses.

A estratégia terá como base a capacitação dos profissionais de saúde e dos agentes comunitários para que possam ser a via tanto de transmissão de conhecimento, quanto de mobilização da população para atividades a serem realizadas.

Serão oferecidas palestras na escola, que se encontra dentro do território descrito, de forma a ser interativa com todas as turmas, podendo assim impactar a comunidade pela unidade base da toda a sociedade: a família.

Outras ações serão atividades a serem desenvolvidas no período de espera dos pacientes antes da consulta medica, sendo estas:

- Dinâmica com tinta para a ilustração da forma correta de se lavar as mãos
- Bate papo sobre a forma correta da lavagem de alimentos utilizando a dinâmica de falso e verdadeiro
- Confecção de cartazes sobre a importância de se procurar a assistência medica perante os sintomas descritos (sintomas iniciais de verminoses).
- Dinâmica sobre a contaminação por via de aguas contaminadas com pote transparente e animais de plástico dentro representando as vias de transmissão das verminoses.

Ainda é proposto o acompanhamento bimestral das taxas de prevalência dos casos de verminoses na unidade, possibilitando assim a adequação de alguma estratégia que não esteja sendo efetiva ou a criação de novas.

As três atividades específicas propostas necessitam da equipe multiprofissional, não só para que sejam realizadas, mas para ter um bom resultado. Os profissionais envolvidos devem ser: o enfermeiro (realizando algumas palestras), a equipe de agentes comunitários (fundamentais na primeira ação proposta, para divulgação das palestras entre a comunidade) e todos os profissionais da equipe promovendo atitudes de higiene pessoal.

Toda a equipe que estiver à disposição é de grande enriquecimento para qualquer enfrentamento de problemáticas de saúde, e as equipes do NASF possuem grande capacidade de empoderamento quanto às ações propostas, principalmente quando ao lidar com cada perfil de paciente, enriquecendo as atividades e alcançando o maior número de indivíduos.

Todas as ações propostas já ocorreram em algum momento no processo de trabalho da minha equipe, entretanto o que as diferencia são os parâmetros de avaliação que imprimem um caráter de regularidade e a expectativa de resultados positivos gera uma maior dedicação por parte de toda a equipe.

Dentre as três propostas realizadas uma prevê a participação intersetorial. Sendo a realização de palestras na escola, que se encontra dentro do território descrito, logo é de suma importância a colaboração tanto para abertura do espaço quanto a perpetuação da promoção dos assuntos abordados por parte do setor de educação.

5 Resultados Esperados

Os resultados esperados serão avaliados pela tabela a seguir de forma que será necessário 1 ano para a obtenção dos parâmetros necessários.

Socialmente espera-se um impacto positivo, pois a metodologia que será aplicada é capaz de atuar sobre varias faixas etárias da população e se desenvolver no ambiente escolar, familiar e da atenção a saúde propriamente dito.

Sendo assim, é de estrema importância destacar que o esperado para a efetividade das dinâmicas propostas é de cunho duradouro, por visar uma mudança social, sendo aplicada a base de modo a evoluir com o tempo, pois no futuro as crianças e adolescentes que terão participado das atividades na escola serão os pais que construíram as famílias do amanhã.

Problema: Alta prevalência de casos de verminoses		
Ações	Indicador	Parâmetros
1. Promover atitudes e praticas sobre higiene pessoal.	Numero de palestras ao ano.	Nenhuma ou 1= ruim 2= regular 3= bom 4 ou mais= muito bom
2. Realizar intervenção de promoção e prevenção para diminuir maus hábitos de higiene pessoal e coletiva na escola da localidade.	Quantidade de intervenções na escola no ano.	Até 0 – 1 = ruim De 1 – 3 = regular De 3 – 6 = bom De 6 – 8= muito bom
3- Análise bimestral da prevalência dos casos de verminoses.	Regularidade das análises.	Anual = ruim Semestral = regular Trimestral = bom Bimestral = muito bom

Referências

- BRASIL, M. da Saúde do. *CADERNOS DE ATENÇÃO BÁSICA*. Brasília: Ministério da Saúde, 2009. Citado na página 13.
- BRASIL, M. da Saúde do. *Doenças infecciosas e parasitárias : guia de bolso*. Brasília: Ministério da Saúde, 2010. Citado na página 13.
- BRASIL, M. da Saúde do. *Guia de Vigilância em Saúde*. Brasília: Ministério da Saúde, 2019. Citado na página 14.
- CARNEIRO, M.; ANTUNES, C. M. de F. *Epidemiologia: introdução e conceitos*. São Paulo: Atheneu, 2000. Citado na página 13.
- MAMUS, C. N. C.; MOITINHO, A. C. C.; GRUBE, C. C. Enteroparasitoses em um centro de educação infantil do município de Iretama/pr. *SAÚDE E BIOLOGIA*, v. 3, p. 12–16, 2008. Citado na página 13.
- MELO, M. *Rev Med. Minas Gerais*. Minas Gerais: Atheneu, 2004. Citado 2 vezes nas páginas 13 e 14.