

Estratégia de Implementação do Protocolo de Hipertensão Arterial / Risco cardiovascular – SMSA 2009

Aluna: Alessandra Aline Martins / Centro de Saúde Marcelo Pontel Gomes – Equipe Azul

Orientadora: Eulita Maria Barcelos / Polo Belo Horizonte

Introdução

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é a morbidade mais prevalente na área de abrangência do Centro de Saúde Marcelo Pontel Gomes. Acomete 13,3% da população maior 20 anos de idade, sendo responsável por 48% do total das morbidades. Devido a sua relevância epidemiológica, as repercussões clínicas para o sistema cardiovascular e renovascular e seus riscos sociais, senti a preemência de propor a organização do serviço de acordo com o protocolo de Hipertensão Arterial/Risco cardiovascular – SMSA 2009

Objetivo

Implementar a sistematização do atendimento ao paciente hipertenso de acordo com as diretrizes propostas pelo Protocolo de Hipertensão Arterial/Risco cardiovascular – SMSA 2009.

Metodologia

Foi realizado revisão de literatura nacional, utilizou-se as bases de dados Lilacs, BIREME (onde foram encontrados 26 artigos científicos com o tema sistematização / hipertensão). Foram consultados protocolos e textos para subsidiar a proposta. A amostra foi composta por 21 trabalhos científicos.

Desenvolvimento

A maioria dos trabalhos nos mostra que a taxa de hipertensos sob controle é insatisfatória no mundo inteiro. Os principais fatores que determinam um controle muito baixo da HAS são: curso assintomático na maior parte dos casos, sub diagnósticos, tratamento inadequado, baixa adesão dos pacientes, baixo nível educacional, sistema de saúde ineficiente e distanciamento na relação equipe-paciente. (BELO HORIZONTE, 2009). Este trabalho sugere as propostas de intervenção demonstradas na tabela abaixo sendo baseadas nos seguintes nós críticos identificados pela equipe azul: hipertensos sem registro de acompanhamento, sub-diagnóstico e falta de atendimento sistematizado.

Considerações finais

Este estudo demonstrou as várias dificuldades no acompanhamento ao paciente hipertenso, na atenção primária e o impacto dessa morbidade nos indicadores de saúde que interfere diretamente na qualidade da assistência. Mas o atendimento pela equipe multidisciplinar com as diretrizes propostas pelo Protocolo de Hipertensão Arterial/Risco cardiovascular – SMSA 2009, propiciará aos pacientes informações importantes, ajudando-os na incorporação hábitos e atitudes efetivas e definitivas para o controle da hipertensão.

Operação / Projeto	Resultados esperado	Produtos esperados	Operações estratégicas	Responsáveis	Prazo
1. Reorganização das informações de acompanhamento dos hipertensos com a implantação do protocolo de HAS/ Risco Cardiovascular SMSA 2009	100% dos hipertensos acompanhados; Maior controle dos níveis pressóricos; Diminuição do risco cardiovascular	Reorganização das informações de acompanhamento de HAS; Implantação do protocolo de HAS/ Risco Cardiovascular SMSA 2009; Criação do arquivo rotativo; Levantamento mensal de faltosos as consultas; Agendamento de retorno após cada consulta; Reagendamento de consultas dos faltosos; Busca ativa de faltosos.	Apresentação do projeto a equipe; Treinamento e sensibilização de toda a equipe;	Enfermeiros Médicos; Generalistas; Aux. Enfermagem	15 dias para treinamento e sensibilização da equipe 15 dias para criação do arquivo rotativo e levantamento dos HAS/DM 1 mês para organização de agendas e fluxo de atendimento 2 meses para iniciar atendimento segundo fluxo
2. Facilitar o acesso dos usuários ao SUS	Aumentar o número de diagnósticos e controle de HAS	Ações educativas; Grupos operativos para levantamento de possíveis hipertensos; Mensuração de pressão realizada em todos os pacientes atendidos pela equipe; Monitoramento do tratamento; Treinamento periódico dos agentes comunitários;	Apresentação do projeto; Sensibilização de toda a equipe.	Enfermeiros Médicos; Generalistas; Aux. Enfermagem	1 mês para planejamento dos grupos educativos/cronograma dos grupos e sensibilização da equipe;
3. Sistematização da assistência de enfermagem	100% dos hipertensos acompanhados pela enfermagem;	Controle dos níveis pressóricos, uso adequado de medicamentos e mudança nos hábitos de vida; Diminuição dos riscos cardiovasculares	Apresentação e divulgação do projeto	Enfermeiros	2 meses para a implementação da SAE

Tabela 1: Proposta de Intervenção – Centro de Saúde Marcelo Pontel Gomes / Equipe Azul-2010

Referências:

BELO HORIZONTE. Secretaria Municipal de Saúde. Protocolo de Hipertensão Arterial/Risco cardiovascular – Belo Horizonte: SMSA, 2009.