

AÇÕES DE SAÚDE PARA DIMINUIR A INCIDÊNCIA DE HIPERTENSÃO ARTERIAL NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DO PSF “CAIC” DO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS-MG: PLANO DE INTERVENÇÃO.

Damaso Diaz Mato
Polo Lagoa Santa

Orientador: Heriberto Fiuza Sanchez

Introdução

O foco principal deste trabalho é buscar uma proposta de intervenção para diminuir a incidência de hipertensão arterial dos pacientes do Programa Saúde da Família (PSF) do bairro Santa Edwiges, Pará de Minas, MG, incentivando as mudanças dos hábitos e estilos de vida em busca de condições mais saudáveis de vida. Essas medidas, em conjunto, contribuirão para a melhoria da qualidade de vida.

Objetivos

Objetivo geral

- ❖ Elaborar plano de intervenção para diminuir a incidência de hipertensão arterial no PSF “CAIC” em Pará de Minas, MG.

Objetivos específicos:

- ❖ Realizar revisão de literatura sobre o tema.
- ❖ Contribuir para a redução da HAS na população do PSF CAIC.

Metodologia

Foram executadas três etapas: diagnóstico situacional, revisão de literatura e elaboração do plano de intervenção. Primeiramente, foi executado um diagnóstico situacional, com a colaboração da equipe de saúde de CAIC. Este diagnóstico será baseado no método de estimativa rápida. Para a revisão bibliográfica, optou-se por uma pesquisa *online* através da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), bases de dados: Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), *Scientific Electronic Library Online* (SciELO) acerca dos fatores de risco para HAS em adultos. Estabeleceram-se como critérios para a seleção da amostra os artigos publicados no Brasil, no período de 2003 a 2013, que tenham o texto completo disponível e que estejam em língua portuguesa e que se refiram aos descritores hipertensão arterial, risco cardiovascular aumentado e fatores de risco para hipertensão. Com a aplicação da metodologia do Planejamento Estratégico em Saúde foi conformada uma Proposta de Intervenção (CAMPOS, *et al.*, 2010).

Considerações finais

A hipertensão arterial vem se destacando como a epidemia moderna e se tornando um grande problema de saúde pública. Esta doença está cada vez mais crescente na população adulta. Explorar esse estudo é de fundamental importância na qualidade de vida dos hipertensos. O plano de intervenção se mostra uma ferramenta extremamente útil para auxiliar a equipe de saúde a lidar com os problemas do dia a dia da Unidade. Por meio dele, levam-se em conta todas as variáveis conhecidas do problema em questão, o que por si só, já facilita sua resolução.

Referências

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. Arq Bras. Cardiol, 2010; 95 (1 supl.1): 1-51.
CAMPOS, F.C.C.; FARIA, H.P.; SANTOS, M.A. Planejamento e avaliação das ações em saúde. NESCON/UFMG - Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Família. 2. ed. Belo Horizonte: Coopmed, 2010. 114p.

Desenvolvimento

A revisão de literatura proporcionou uma proposta de intervenção:

Operação projeto	Resultados esperados	Produtos	Ação estratégica	Responsável	Prazo
Fomentar o conhecimento sobre a doença HAS	População mais consciente e informada sobre os riscos, causas e consequências da hipertensão arterial.	Avaliação do nível de conhecimento dos participantes em tema de HAS, Campanhas de Promoção e Prevenção da HAS Palestras Falatórios por rádio locais Informação em imprensa de os temas da intervenção	Não é necessária	UBS	2 meses para o início das atividades
Saber +: Modificar hábitos alimentares não saudáveis.	Diminuir em 20% o número de pessoas que fazem uso excessivo de sal, gorduras saturadas e açúcares.	Avaliar o nível de informação do grupo acerca das práticas alimentares saudáveis	Apresentar demanda de aquisição de materiais audiovisuais	ACS, médico, enfermeira.	2 meses para início das atividades
Viver Melhor: proporcionar atividade física supervisionada.	Diminuir em 20% o número de Sedentários e obesos para o período de 1 ano.	Programa de caminhadas e exercícios físicos orientados	Apresentação de projeto de ação específico.	ACS, Médico, Enfermeira	2 meses para início das atividades
+ Saúde: Proporcionar apoio supervisionado para encorajar o abandono do uso do tabaco e álcool.	Diminuir em 15% o número de tabagistas e etilistas para o período de 1 ano.	Programa de apoio e luta contra o tabaco e álcool.	Apresentação de projeto de ação específico.	ACS, médico, Enfermeira	2 meses para início das atividades