

HIPERTENSÃO ARTERIAL NA ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA ESF “JULHO LEITÃO”, PARÁ DE MINAS, MG: PROPOSTA DE INTERVENÇÃO.

Elizabeth Fernández López
Polo Bom Despacho

Orientador: Heriberto Fiuza Sanchez

Introdução

O foco principal de este trabalho a elaboração de uma proposta de intervenção para organizar ações que contribuam para diminuir a prevalência de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) em nossa área, 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 uma proposta de intervenção para diminuir a prevalência de hipertensão arterial no ESF “Julho Leitão” em Pará de Minas.

Objetivos específicos:

- ❖ Identificar e elaborar propostas para os fatores determinantes do número de hipertensos residentes na área de abrangência do ESF “Julho Leitão”.
- ❖ Descrever a fundamentação teórica para a proposta a ser elaborada, através de uma revisão de literatura.

Metodologia

Foram executadas três etapas: diagnóstico situacional, revisão de literatura e elaboração do plano de ação. O embasamento teórico para a realização do presente trabalho foi a partir de artigos encontrados nas bases de dados de Biblioteca Virtual de Saúde (BVS) e revistas indexadas no *Scientific Electronic Libray Online* (SciELO) e na Literatura Latino Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (LILACS), sites institucionais do Ministério da Saúde, além de livros e revistas que fazem referência sobre tema proposto. Foram utilizadas também como fontes de pesquisa bibliográfica módulos do CEASBF e a Biblioteca Virtual do Núcleo de Educação em Saúde Coletiva (NESCON) - Programa Ágora. O Sistema da Informação da Atenção Básica (SIAB) foi outra fonte de consultas, além das fichas de cadastro das equipes de ESF. As publicações foram escolhidas na língua portuguesa, na forma de artigos, datadas no período de 2007 a 2013. Os artigos foram selecionados para leitura e análise que buscaram responder os objetivos do trabalho.

Considerações finais

Esta Proposta de Intervenção possibilite trazer uma redução da morbidade e mortalidade relacionada aos hipertensos da ESF “Julho Leitão” e melhora na qualidade de vida dos mesmos. A utilização do Planejamento Estratégico Situacional permitiu a formulação de propostas baseadas em evidências e com grande chance de serem resolutivas.

Referências

CAMPOS, F. C. C.; FARIA, H. P.; SANTOS, M. A. **Planejamento e avaliação das ações em saúde**. 2 ed. Belo Horizonte: Nescon/UFMG, 2013. 118p.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE CARDIOLOGIA, SOCIEDADE BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO E SOCIEDADE BRASILEIRA DE NEFROLOGIA, 2010. V Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. **Arq Bras Cardiol** v. 95(1 supl.1):1-48, 2010.

Desenvolvimento

A revisão de literatura proporcionou uma proposta de intervenção:

| Operação | Resultados esperados | Produtos | Ação estratégica | Responsável | Prazo |
|---|--|---|--|--------------------------------------|--|
| Mudança de Hábito Modificar hábitos e estilos de vida. | Diminuir em no mínimo 25% o número de sedentários tabagistas e obesos no prazo de doze meses | Programa de caminhada orientada; Distribuição de panfletos com orientações sobre alimentação, prática de exercícios físicos e hábitos saudáveis | Não é necessária | Enfermeiras, médica, dentista e ACS. | Três meses para o início das atividades e avaliação anual. |
| Paz e emprego Aumentar a oferta de emprego; incentivar a paz entre as pessoas. | Diminuir o desemprego e a violência | Programa de geração de emprego e renda; Programa de incentivo à paz. | Apresentar o projeto/Apoio das Associações; Apresentar o projeto/Apoio das Associações. | Todos os profissionais do ESF. | Apresentar o projeto em 6 meses; início das atividades em 12 meses. |
| Saiba mais Aumentar o nível de informação da população sobre os riscos Cardiovasculares. | Comunidade mais informada sobre os riscos cardiovasculares. | Avaliação do nível de informação da população sobre risco cardiovascular; campanha educativa; Programa de Saúde Escolar; capacitação dos ACS e de cuidadores. | Não é necessária | Enfermeiras, médica, dentista e ACS | Início em 4 meses e término em 7 meses; início em 7 meses; início em 6 meses, avaliações a cada semestre; início em 3 meses e término em 5 meses |
| Mais estrutura Melhorar a estrutura do serviço para o atendimento dos portadores de risco cardiovascular aumentado | Garantir os medicamentos e exames previstos nos protocolos para 80% dos hipertensos | Capacitação de pessoal; contratação de exames e consultas especializadas; oferta de medicamentos. | Apresentar projeto de estruturação da rede. | Enfermeiras | 5 meses para apresentação do projeto 10 meses para aprovação e liberação dos recursos 6 meses para compra dos equipamentos; início em 5 meses e finalização em 10 meses |
| Linha de cuidado Implantar a linha de cuidado para risco cardiovascular aumentado, incluindo os mecanismos de referência e contrarreferência | Cobertura de 80% da população com risco cardiovascular aumentado | Linha de cuidado para Risco cardiovascular implantada; protocolos implantados; recursos Humanos capacitados; Regulação implantada; gestão da linha de cuidado implantada. | Não é necessária | Médica | Início em três meses e finalização em doze meses |