

ATUAÇÃO DO NASF NA ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO NO MUNICÍPIO DE JOÃO PESSOA

Autor (Clarissa Madruga Holanda); Co-autor (Cicera Patrícia Daniel Montenegro); Co-autor (Marta Janiele Ferreira de Souza); Co-autor (Mylenna Angelica Leite Gabriel)

UNIPÊ - Centro Universitário de João Pessoa

INTRODUÇÃO

De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a média de expectativa de vida do brasileiro passou de 45,5 anos em 1940 para 72,7 anos em 2008, o que corresponde a um aumento de 59,78% no curto período de 68 anos. A ONU (Organização das Nações Unidas) estima que, em 2050, a expectativa de vida mundial será de 75,4 anos, enquanto no Brasil, o IBGE aponta que a média será de 81,29 anos; portanto, superior à média mundial (FERNANDES et al., 2012).

Diante desta realidade é de grande relevância a necessidade de investimentos dos governos na criação de políticas públicas incentivando e promovendo ações rotineiras nos serviços de saúde de promoção, prevenção e reabilitação para as pessoas idosas, emponderando-as nesse processo, junto aos seus familiares, cuidadores e profissionais da Atenção Básica.

O estudo de Piccini et al ressalta que a estratégia saúde da família tanto tem demonstrado um mecanismo indutor de equidade na saúde do idoso, já que atinge a população em geral, inclusive os que mais necessitam, como também promove efetivamente o cuidado ao idoso, trabalhando com as alterações fisiológicas e identificando precocemente alterações patológicas.

O NASF (Núcleo de apoio a saúde da família) foi criado em 2008, com o objetivo de ampliar o escopo de ações na atenção básica, e também aumentar a sua resolutividade. É uma equipe composta por profissionais que dão suporte as equipes do saúde da família e pode atuar considerando qualquer ciclo de vida das pessoas do seu território de abrangência, sendo assim a população idosa faz parte dessa possibilidade de intervenção, seja de forma individual como também atendimento em grupo (BRASIL, 2014).

Dentre as atividades propostas na promoção de hábitos saudáveis para pessoa idosas podemos citar a alimentação saudável, atividade física e trabalho em grupo (BRASIL,2010). E dentro desse último abordamos diversos temas, como a socialização, educação permanente, atividades de estimulação cognitiva, atividades de lazer e cultura.

O trabalho tem como objetivo principalmente relatar a experiência vivenciada por profissionais do NASF que realizam atividades com idosos, demonstrando a importância dessa prática e seus resultados.

METODOLOGIA

Trata-se de um estudo descritivo que relata a experiência vivenciada por profissionais do NASF 31 no atendimento da pessoa idosa. Nossa equipe atua no município de João Pessoa e dá suporte a 5 equipes de saúde da família, situadas nos bairros do José Américo e Colibris.

RESULTADOS E DISCUSSÕES

O NASF 31 possui 6 profissionais, dentre eles fonoaudióloga, educadora física, assistente social, fisioterapeutas e nutricionista. A equipe atua nas diversas faixas etárias, inclusive a população idosa, onde realiza ações visando aumentar a resolutividade da atenção básica e melhorar a qualidade de vida desse público. A seguir descreveremos algumas das atividades realizadas.

Nas salas de espera, são abordados diversos temas, inclusive o envelhecimento e o que seu processo pode acarretar, trabalhando assim a prevenção e promoção a saúde. Nos grupos de idosos tem uma ação bem efetiva, abordando as temáticas como a prevenção de quedas; apresentação do estatuto do idoso, tratando de seus direitos e deveres; oficina de memória e linguagem; atividade física; alimentação saudável; dentre outras. Observamos na nossa vivência que a cada atividade realizada com a população idosa, seja na transmissão de conhecimento, prática física ou estimulação cognitiva, há uma clara melhora da qualidade de vida.

A visita domiciliar também em sua grande maioria é feita a idosos, geralmente acometidos por um acidente vascular encefálico (AVE), doenças como Parkinson ou Alzheimer, além de fraturas de fêmur, decorrente de quedas. Dificuldades em andar, falar e deglutir são as queixas mais frequentes, cada profissional de acordo com seu núcleo específico, realiza uma avaliação e orienta o paciente sobre as condutas que devem ser realizadas, podendo fazer retornos ao domicílio para

observar a evolução ou encaminhar para o SAD (Serviço de Atendimento Domiciliar), quando necessário, A assistente social tem sido muito solicitada pelas equipes de saúde da família para intervir junto aos órgãos competentes em casos de negligência familiar com relação ao idoso, casos de violência, vulnerabilidade e risco social.

Dentre os resultados durante nossa prática podemos observar, uma melhora na qualidade de vida dos idosos e na socialização, havendo um clara diminuição no uso de medicamentos, por manter uma alimentação saudável e praticar atividade física. Com relação aos acamados, orientações como realizar movimentos no leito ou manobras para facilitar a deglutição trazem bons resultados. Além do conhecimento repassado nas salas de espera e no grupos que vão se propagando, fazendo com que todos tenham uma percepção do que é o envelhecimento e todo seu processo. A seguir, serão apresentadas algumas fotos de atividades realizadas.



Foto 1. Oficina de memória e linguagem no grupo de idosos



Foto 2. Palestra sobre prevenção de quedas no grupo de idosos



Foto 3. Visita domiciliar a idosa sequelada de AVE

CONCLUSÕES

Diante da experiência relatada, fica clara a importância das equipes NASF no cuidado a saúde do idoso, mantendo a capacidade funcional dessa população, promovendo um envelhecimento saudável, dentro de uma integração entre a saúde física e mental, independência e autonomia, interação social e suporte familiar. Mesmo na presença de alterações patológicas, realizando orientações ao paciente e seus familiares\cuidadores.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. Atenção à saúde da pessoa idosa e envelhecimento / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas, Área Técnica Saúde do Idoso. – Brasília, 2010.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção a Saúde. Departamento de Atenção Básica. Núcleo de Apoio à Saúde da Família – Brasília: Ministério da Saúde, 2014. 112 p. (Caderno de Atenção Básica, n. 39);

FERNANDES, AMBL, FERREIRA, JJA, STOLT, LROG, BRITO, GEG, CLEMENTINO, ACCR, SOUSA, NM. Efeitos da prática de exercício físico sobre o desempenho da marcha e da mobilidade funcional em idosos. Fisioter. mov. 2012; 25 (4).

PICCINI, RX, FACCHINI, LA, TOMASI, E, THUMÉ, E, SILVEIRA, DS, SIQUEIRA, FV, RODRIGUES, MA. Necessidades de saúde comuns aos idosos: efetividade na oferta e utilização em atenção básica à saúde. Cien Saude Colet 2006; 11(3):657-667.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JOÃO PESSOA. Disponível em:
<http://www.joaopessoa.pb.gov.br/secretarias/saude/>

THE ROLE OF NASF IN ELDERLY HEALTH CARE AT JOÃO PESSOA

Author (Clarissa M. Holland); Co-author (Cicera Patricia Daniel Montenegro); Co-author (Marta Janiele Ferreira de Souza); Co-author (Mylenna Angelica Leite Gabriel)

UNIPÊ-Centro Universitário de João Pessoa

INTRODUCTION

According to the Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE), the Brazilian's life expectancy rose from 45.5 to 72.7 years between 1940 and 2008, corresponding to an increase of 59.78% in the short period of 68 years. The UN (United Nations Organization) estimates that in 2050, the life expectancy will be 75.4 years in the world, while in Brazil, the IBGE points out that the average will be 81.29 years; therefore, higher than the world average (FERNANDES et al., 2012).

In the face of this reality, it is of great relevance the need for investments of governments in the creation of public policies encouraging and promoting routine actions in the health care promotion, prevention and rehabilitation for elderly people, along with their families, caregivers and professionals in the basic attention.

The study of Piccini et al has shown that the family health strategy has proved both a mechanism for inducing health equity for the elderly, since it reaches the general population, including those most in need, but also promotes the elderly care effectively, managing physiological changes and identifying diseases early.

The NASF (a center for family health support) was created in 2008 with the objective of broadening the scope of actions in the primary public health attention, and also increasing the diseases resolution. It is a team of professionals who support family health teams and can act considering any life cycle of people in its territory, spanning the elderly population as part of its possible intervention, whether in an individual or in a group health care (BRAZIL, 2014).

Some of the proposed activities in the promotion of healthy habits for elderly people include healthy eating, physical activity and teamwork (BRAZIL .2010). For that, it includes various actions, such as socialization, permanent education, cognitive stimulation, leisure and culture activities.

This study aims to report the experience of professionals who work at NASF performing activities with senior citizens, and to demonstrate the importance of this practice and its results.

METHODOLOGY

This is a descriptive study that reports the experience of professionals who work at NASF 31 elderly care. Our team works at the city of João Pessoa, Paraíba – Brazil, and supports 5 family health teams, located in the neighborhoods of José Américo and nearby areas.

RESULTS AND DISCUSSIONS

The NASF number 31 has 6 health care professionals, such as speech therapist, physical educator, social worker, physiotherapist and nutritionist. The team works in the various age groups, including the elderly population. The actions aim to increase the efficacy of basic care and improve the quality of life. We will describe some of the activities carried out.

In waiting rooms, where various topics are discussed, including the aging and what its process may cause, the prevention of diseases and the health care promotion. In groups of elderly have a very effective action, the themes studied were the prevention of falls; the presentation of the elderly statute, dealing with their rights and duties; the workshop of memory and language; the physical activity; the healthy diet; among others. We observed that each activity performed in groups, with the transmission of knowledge, physical or cognitive stimulation practice, developed a clear improvement of the quality of life in the elderly population.

The home visit is also in your vast majority of people in need are the elderly, often suffering with stroke, Parkinson's or Alzheimer's diseases, in addition to femur fractures as a result of falls. Walking difficulties, speech, and swallowing problems were the most frequent complaints. Each professional according to each area of expertise perform an assessment and guides the patient with the best management that should be carried out. The team may make home returns to observe the evolution or forwards to the SAD (home care service), when necessary. The social worker has been

much requested by family health teams to intervene with the competent bodies in cases of negligence with respect to the elderly, family violence, vulnerability and social risk.

Among the results during our practice we could observe an improvement in the quality of life of the elderly in socialization. Some of them stopped taking medications, after practicing a healthy diet and physical activity. Considering the bedridden, guidelines of how to perform moves in bed or maneuvers to facilitate swallowing brought good results, diminishing falls and bronchoaspiration pneumonia. Beyond knowledge passed in waiting rooms and in the groups that are going to be spreading, causing everyone to have a perception of what is aging and your entire process. Therefore, we present some pictures of the activities carried out at NASF.



Photo 1. The workshop of memory and language in the elderly group



Photo 2. Lecture on the prevention of falls



Photo 3. Home visit the elderly often suffering with stroke

CONCLUSIONS

We reported the huge value of teams of health care NASF for the elderly population, maintaining functional capacity of them, promoting healthy ageing, within an integration between physical and mental health, independence and autonomy, social interaction and family support. Even in the presence of pathological changes, providing guidance to the patient, their families and health care providers.

BIBLIOGRAPHICAL REFERENCES

BRAZIL, Ministry of health. Secretariat for health care. Department of Programmatic and strategic Actions. Health care of the elderly and aging/Ministry of health, Ministry of health care. Department of Programmatic and strategic Actions, Health technical area of the elderly. – Brasilia, 2010.

Brazil. Ministry of health. Secretary of health Attention. Department of basic attention. Center for family health – Brasília: Ministry of health, 2014. 112 p. (basic care, paragraph 39);

FERNANDES, AMBL, FERREIRA, JJA, STOLT, LROG, BRITO, GEG, CLEMENTINO, ACCR, SOUSA, NM. Effects of physical exercise on gait performance and functional mobility in the elderly. *Fisioter. Mov.* 2012; 25 (4).

PICCINI, RX, FACCHINI LA, TOMASI, AND THUMÉ, AND SENANAYAKE, DS, SIQUEIRA, FV, RAO, MA. Common health needs of the elderly: effectiveness in supply and use in the basic attention to health. *Cien Colet Health* 2006; 11 (3): 657-667.

MUNICIPAL HEALTH SECRETARIAT OF JOÃO PESSOA. Available at:
<http://www.joaopessoa.pb.gov.br/secretarias/saude/>