



PADRONIZAÇÃO DAS VISITAS DOMICILIARES E EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA HIPERTENSOS E DIABÉTICOS: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA.

Osmar Monteiro Rodrigues Caires¹

Andressa Ioris Almeida²

Bruna Barros Galbiatti³

Eduardo Vinicius Grego Uemura⁴

Larissa Martins de Oliveira⁵

Ana Paula Dossi de Guimarães e Queiroz⁶

RESUMO

Introdução: A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é um dos principais problemas de saúde pública no Brasil. Grande parte dos casos de HAS e Diabetes Mellitus (DM) estão associados, o que justifica as ações de prevenção e controle dessas doenças crônicas, principalmente na Atenção Primária. **Descrição da Experiência:** Este relato descreve a experiência de acadêmicos de Medicina da Universidade Federal da Grande Dourados (UFGD), durante o desenvolvimento de um projeto para estimular o retorno das ações de controle e prevenção de HAS e DM na Unidade Básica de Saúde (UBS) Vila Vieira, em Dourados-MS, que foram interrompidas durante a pandemia da COVID-19. Foram realizadas visitas semanais durante dois meses à UBS e ao território. Os acadêmicos acompanharam os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) durante as visitas, a médica e o enfermeiro em suas rotinas e observaram uma alta prevalência de idosos diabéticos e hipertensos. Logo, foram elaboradas ações relacionadas à prevenção dessas doenças. **Desenvolvimento:** A ação contou com duas atividades, sendo uma voltada aos ACSs e outra aos pacientes com HAS e DM. Para os ACSs foi construída, a partir das necessidades relatadas por eles, uma apostila com formulários com informações dos pacientes para utilizar durante as visitas. Para os pacientes foi desenvolvido um informativo sobre alimentação saudável e atividades físicas para pacientes com HAS e DM. Além disso, foi feito um vídeo com alongamentos simples para pacientes idosos com dificuldades de movimento ou impossibilitados de sair de casa. **Intervenção:** A ação foi desenvolvida em dois dias. No primeiro, realizou-se uma capacitação dos ACSs a respeito dos formulários. Reforçou-se que o objetivo seria padronizar as visitas domiciliares por meio do controle de frequência da aferição de pressão arterial e de glicemia, bem como de idas à UBS. No segundo dia, ocorreu o café da manhã integrativo com 30 indivíduos da comunidade. Foram entregues folders sobre alimentação saudável e realização de atividade física. Após isso, foi realizada uma palestra sobre ambos os assuntos. Outrossim, depois de passarem pela triagem, os pacientes receberam o café da manhã. Os ACSs divulgaram tanto os vídeos quanto os panfletos para a comunidade atendida pela UBS via WhatsApp. A continuidade do projeto por intermédio da aplicação do formulário e da disponibilização de panfletos contribuirá para que a equipe da unidade de saúde consiga desempenhar suas funções ao prevenir comorbidades, como HAS e DM, bem como ao atuar na promoção de saúde, verificando a frequência de visitas dos pacientes e estimulando a prática de atividades físicas e de adoção de uma alimentação saudável. **Considerações finais:** Conclui-se que as visitas foram fundamentais para que fossem verificadas a prevalência de HAS e DM na comunidade, principalmente em pacientes da terceira idade. O retorno da comunidade foi positivo, tendo uma excelente aprovação. Ademais, segundo a coordenadora da UBS, a atividade desenvolvida representou um marco

Universidade Federal da Grande Dourados (UFGD), Faculdade de Ciências da Saúde (FCS)^{1,2,3,4,5,6}.

osmarmonteiroms@gmail.com¹, andressaalmeida10@hotmail.com², brugalbiatti@hotmail.com³, eduardouemuraufgd@gmail.com⁴, larissamudi@hotmail.com⁵, anaqueiroz@ufgd.edu.br⁶.





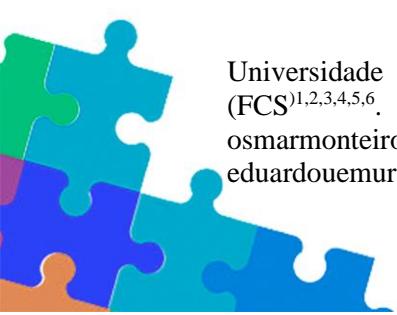
II SEMINÁRIO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE

VIVÊNCIAS TRANSFORMADORAS NO TRABALHO



relacionado à retomada das atividades presenciais, assim como contribuiu para incentivar a comunidade e a equipe da UBS no que diz respeito à continuidade das atividades relacionadas à HAS e DM.

Palavras-chave: Hipertensão Arterial Sistêmica, Diabetes Mellitus, Atenção Primária à Saúde.



Universidade Federal da Grande Dourados (UFGD), Faculdade de Ciências da Saúde (FCS)^{1,2,3,4,5,6}.

osmarmonteiros@gmail.com¹, addressalmeida10@hotmail.com², brugalbiatti@hotmail.com³
eduardouemurafgd@gmail.com⁴, larissamudi@hotmail.com⁵, anaqueiroz@ufgd.edu.br⁶.