

Autor: **LEILA REGINA LELIS NEVES**

Título: **PERFIL ASSISTENCIAL DO PROGRAMA DE HIPERTENSÃO E DIABETES MELLITUS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO MUNICÍPIO DE DUQUE DE CAXIAS**

Data da defesa: **29/04/2011**

Orientador: **Prof. Dr. HAROLDO JOSÉ DE MATOS**

RESUMO

A Hipertensão Arterial e a Diabetes Mellitus são patologias que requerem uma atenção especial das equipes da Estratégia Saúde da Família, dado o seu caráter crônico e acometimento multissistêmico. O objetivo do presente trabalho foi descrever através do estudo de uma série de casos, gerados pelo acompanhamento dos pacientes da USF Jardim Gramacho, no Município de Duque de Caxias, o perfil assistencial, considerando as ações propostas pelo Programa HiperDia do Ministério da Saúde. A aplicação das estratégias do Programa de Assistência Farmacêutica à Hipertensão Arterial e ao Diabetes Mellitus, foi analisada através de dados dos prontuários de família de pacientes com estas patologias, cadastrados e acompanhados no Programa HiperDia, e também pelas informações contidas na ficha do Programa no período de janeiro de 2009 a março de 2011. Dos 1882 pacientes cadastrados, foi retirada uma amostra aleatória de 200 pacientes para a pesquisa. Os resultados evidenciaram que o Programa implantado pelo Ministério da Saúde, apesar da capacitação contínua das equipes de Saúde da Família, ainda apresenta falhas, principalmente no preenchimento das fichas de cadastramento, tais como a não inclusão dos dados antropométricos, a não aferição dos níveis glicêmicos e tensionais, e a falta da identificação do responsável pelo preenchimento, interferindo diretamente na análise do perfil epidemiológico e na avaliação da capacitação dos profissionais. Entre estes pacientes, encontramos maior frequência de hipertensão arterial exclusiva (64,5%), seguida por 17,5% com somente diabetes e 18% com ambas as patologias. As doenças cardiovasculares foram responsáveis pelo maior número de internações e óbitos. É notável a necessidade de capacitações relacionadas ao Programa HIPERDIA para que as equipes possam atuar melhor no controle das patologias e na prevenção dos fatores de risco e complicações inerentes aos pacientes acompanhados.

Palavras-chave: Hipertensão Arterial; Diabetes Mellitus; Programa HIPERDIA.

ABSTRACT

Analysis of the Program of Hypertension and Diabetes in the Family Health Strategy in Duque de Caxias. Hypertension is defined as a blood pressure $\geq 140/90$ mmHg, and there are two forms of high blood pressure described: essential (or primary) hypertension and secondary hypertension. Essential hypertension is a far more common condition (95% of the cases). The cause of essential hypertension is multifactor, there are several factors whose combined effects produce hypertension. Uncontrolled high blood pressure increases the risk of heart attack and is the principal factor of risk for stroke. It's an extremely common comorbid condition with diabetes. Diabetes Mellitus (DM) is a very frequent pathology in Brazil, with a predominance of 7,2 % in the adult population. Most of the patients are a bearer of the commonest form of the disease known like In type 2 diabetes (not insulino dependant) .The type 1 diabetes (insulino-dependant) is a less frequent pathology, however more serious much, it usually begins in the childhood. Hypertension substantially increases the risk of both macrovascular and microvascular complications, including stroke, coronary artery disease, and peripheral vascular disease, retinopathy, nephropathy, and possibly neuropathy in diabetics patients. Hypertension and the Diabetes are pathologies that need for a special attention of the teams of the Family Health Strategy. The objective of the present work is to describe through a case series study, produced by files of the patients of the USF Jardim Gramacho, in Duque de Caxias considering the actions proposed by the Program HiperDia of the Ministry of Health. The application of the strategies of the Pharmaceutical Assistance Program for Hypertension and to Diabetes, was analysed through data of the family files for patients with these pathologies, set up and accompanied in the HIPERDIA Program, and also for the informations contained in the Program files since January 2009 to March 2011. Of 1882 set up patients, a random sample of 200 patients was withdrawn for the inquiry. The results showed up that the Program introduced by the Ministry of Health, in spite of the continuous training of the teams of the Family Health Program, still presents faults, principally in the filling out of the cadastration data, such as to not inclusion of the anthropometric data, to not gauging of levels of blood glucose and hight blood pressure, and the lack of the identification of person in charge for the filling out, interfering straightly in the analysis of the epidemiological data. Between these patients, we find bigger frequency of arterial high blood pressure (64,5 %), followed 17,5 % of diabetes, and 18 % that presented both pathologies. The cardiovascular diseases were responsible for the biggest number of admissions and deaths. The necessity is notable of training when they were made a list to the Program HiperDia for the teams in order to prevent the factors of risk and complications inherent in the accompanied patients.