

O agente comunitário de saúde na implementação da linha de cuidado de sobrepeso e obesidade: um relato de experiência com o médico

The community health agent in the implementation of the overweight and obesity careline: an experience report with the physician

Luciana Kelli do Nascimento Silva¹; Antonio José do Nascimento Gouveia Costa²; Bárbara Leticia de Queiroz Xavier³

RESUMO

INTRODUÇÃO: A prevenção e o diagnóstico precoce da obesidade são importantes aspectos para a promoção da saúde e a redução de morbimortalidade, não só por a obesidade ser um fator de risco importante para outras doenças, mas também por interferir na duração e qualidade de vida e, ainda, ter implicações diretas na saúde mental dos indivíduos. Deste modo, é fundamental o Agente Comunitário de Saúde (ACS) ter os vínculos fortalecidos com a comunidade, de forma a compreender as características culturais e socioeconômicas da população adstrita a fim de construir pensamento crítico e promover o enfrentamento personalizado a médio e longo prazo dos desafios que começam e se perpetuam dentro de cada lar. **OBJETIVO:** Trata-se de um relato de experiência entre o profissional médico da Estratégia de Saúde da Família (ESF), agente comunitário de saúde e uma família do território, cujo objetivo é descrever o desfecho da primeira consulta e acolhimento após realização da estratificação de risco, foram em consideração as doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) de origem multifatorial e complexa e com alto risco cardiovascular devido ao Sobrepeso e Obesidade no município de Parnamirim-RN. **METODOLOGIA:** Durante a capacitação do FortaleceRAS foi selecionada 01 família com características de alto risco de vulnerabilidade social e de doenças cardiovasculares para implementação da linha de cuidado utilizando a Escala de Coelho Savassi (=19) na visita domiciliar do ACS e Escore de Framingham na clínica médica na Unidade Básica de Monte Castelo

situado na cidade de Parnamirim-RN para implementação e acompanhamento individualizado da Linha de Cuidado de Sobrepeso e Obesidade. Em reunião com o médico e a agente de saúde da ESF foi discutido o caso e implementou-se um plano de ação para acompanhamento individual de cada sentinela de risco. A ACS realizou a busca ativa para agendamento de consulta médica e observou a resposta positiva desses em colaborar com a proposta inicial. Na consulta estavam ambos profissionais e o casal, o Senhor A.J.F.F, 61 anos e a senhora M.Z.S., 55 anos. Foi realizado o acolhimento, escuta qualificada, avaliação do quadro clínico e encaminhamentos para as outras Redes de Atenção à Saúde dispostas no município. Orientações sobre a importância da mudança do pensamento para qualidade de vida. **CONCLUSÃO:** Foi possível observar que o casal logo no dia seguinte começou a implementar as primeiras metas de autocuidado: 30 minutos de caminhada diariamente, zerar o consumo de refrigerantes na dieta, acreditar que é possível viver melhor e que a persistência é fundamental no processo. O apoio faz a diferença. O cuidado longitudinal de longo prazo, com suporte profissional contínuo, é imprescindível para a manutenção do novo estilo de vida, pois contribui para o aumento do estado de alerta, motivação, incentivo e apoio aos indivíduos. Além disso, o automonitoramento tanto da alimentação quanto do peso, se mostra efetivo para a manutenção do peso corporal.

Palavras-chave: Sobrepeso; Estratégia de Saúde da Família; Estratificação de risco.

1 acs.luciana@hotmail.com

2 antoniojesepec@gmail.com

3 barbaraleticiaqzx@gmail.com





ABSTRACT

Introduction: *The prevention and early diagnosis of obesity are important aspects for health promotion and reduction of morbidity and mortality, not only because obesity is an important risk factor for other diseases, but also because it interferes with the duration and quality of life and also has direct implications on the mental health of individuals. Thus, it is essential for the Community Health Agent (CHA) to have the bonds strengthened with the community, in order to understand the cultural and socioeconomic characteristics of the population in order to build critical thinking and promote personalized confrontation in the medium and long term of the challenges that begin and perpetuate within each home.* **Objective:** *This is an experience report between the medical professional of the Family Health Strategy (FHS), community health agent and a family from the territory, whose objective is to describe the outcome of the first consultation and reception after risk stratification, were considered the chronic non-communicable diseases (NCDs) of multifactorial and complex origin and with high cardiovascular risk due to overweight and obesity in the municipality of Parnamirim-RN.* **METHODOLOGY:** *During the training of ForteRAS was selected 01 family with characteristics of high risk of social vulnerability and cardiovascular diseases for implementation of the line of care using the Savassi Rabbit Scale (=19) in the home visit of the CHA and Framingham Score in the medical clinic in the Basic Unit of Monte Castelo located in the city of Parnamirim-RN for implementation and individualized monitoring of the Line of Care for Overweight and Obesity. In a meeting with the physician and the FHS health agent, the case was discussed and an action plan was implemented for individual monitoring of each risk sentinel. The CHA carried out the active search for scheduling medical appointments and observed their positive response in collaborating with the initial proposal. In the consultation were both professionals and the couple, Mr. A.J.F.F., 61 years old and Mrs. M.Z.S., 55 years old. Welcoming, qualified listening, evaluation of the clinical picture and referrals to the other Health Care Networks available in the municipality were performed. Guidance on the importance of changing thinking for quality of life.* **Conclusion:** *It was possible to observe that the couple the next day began to*

implement the first self-care goals: 30 minutes of walking daily, zero consumption of soft drinks in the diet, believing that it is possible to live better and that persistence is fundamental in the process. Support makes a difference. Long-term longitudinal care, with continuous professional support, is essential for the maintenance of the new lifestyle, as it contributes to increased alertness, motivation, encouragement and support to individuals. In addition, self-monitoring of both diet and weight is effective for maintaining body weight.

Keywords: *Overweight; Family Health Strategy; Risk stratification.*

