



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
ALEXANDRE STRAMANDINOLI CORREA DA SILVA

PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO DE ÚTERO
NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

INCENTIVO Á ADESÃO DO NÚMERO DE COLETAS DE PAPANICOLAU
E ANÁLISE DE DADOS

CURITIBA
2019

ALEXANDRE STRAMANDINOLI CORREA DA SILVA

PREVENÇÃO DE CÂNCER DE COLO DE UTERO
NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

INCENTIVO Á ADESÃO DO NUMERO DE COLETAS DE PAPANICOLAU
E ANALISE DE DADOS

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Pós-Graduação em Atenção Básica, Setor de Ciências da Saúde, Universidade Federal, do Paraná, como requisito parcial à obtenção do título de Especialista em Atenção Básica.

Orientador: Prof. Dr. Ipojucan Franz

CURITIBA

2019

“Dedico este trabalho a meu orientador Prof. Dr. Ipojucan Franz, pela sua postura impecável que ela manteve ao meu lado diante das adversidades que o tema apresentava. Muito obrigado pela sua presença”.

“Agradeço a minha companheira Alessandra da Rocha Soares, que além de cuidar de todo o recomeço de uma vida abalada por uma tragédia pessoal, enquanto eu permanecia ocupado com este projeto, foi capaz de me incentivar todos os dias. Grato por me ajudar a realizar este sonho.”

"DETERMINAÇÃO CORAGEM E AUTOCONFIANÇA SÃO FATORES DECISIVOS PARA O SUCESSO. SE ESTAMOS POSSUÍDOS POR UMA INABALÁVEL DETERMINAÇÃO CONSEGUIREMOS SUPERÁ-LOS. INDEPENDENTEMENTE DAS CIRCUNSTÂNCIAS, DEVEMOS SER SEMPRE HUMILDES, RECATADOS E DESPIDOS DE ORGULHO." (DALAI LAMA)".

RESUMO

O câncer do colo do uterino é o tipo de câncer mais frequente entre as mulheres e sua prevenção pode ser realizada através do exame Papanicolau a partir da coleta que possibilita o diagnóstico precoce da doença. Apesar de o custo ser baixo e a oferta ser gratuita na rede SUS (Sistema Único de Saúde), os resultados comprovam que é crescente o número de mulheres que não realizam dita prevenção, devido à falta de conhecimento de sua importância, vergonha, baixo nível socioeconômico, não terem cônjuges, dentre outros. Neste contexto, o Programa de Saúde da Família exerce um papel estratégico neste tão relevante tema, ocupando um importante papel na prevenção da doença, atuando no âmbito da integralidade, por meio de ações educativas, de forma a intensificar o acompanhamento das mulheres na realização do exame de Papanicolau. Acredita-se ainda, que a forma como o serviço se organiza, pode influenciar na atividade preventiva do câncer de colo do útero.

Palavras-chave: prevenção câncer colo uterino, teste de Papanicolau, exame, prevenção, cervicite uterina,

ABSTRACT

Cervical cancer is the most common type of cancer among women and its prevention can be performed by Pap smear from the collection that enables the early diagnosis of the disease. Although the cost is low and the offer is free in the SUS (Unified Health System), the results show that the number of women who do not perform this prevention is increasing, due to the lack of knowledge of its importance, shame, low level socioeconomic status, not having spouses, among others. In this context, the Family Health Program plays a strategic role in this very important theme, occupying an important role in the prevention of the disease, acting within the scope of comprehensiveness, through educational actions, in order to intensify the monitoring of women in the accomplishment of the program. Pap smear. It is also believed that the way the service is organized can influence the preventive activity of cervical cancer.

Keywords: cervical cancer prevention, Pap smear, examination, prevention, uterine cervicitis,

LISTA DE ABREVIATURAS OU SIGLAS

CCU	- Câncer de Colo Uterino
INCA	- Instituto Nacional do Câncer
HPV	- Papiloma vírus Humano
MS	- Ministério da Saúde
PCCU	- Prevenção de Câncer do Colo do Útero
SUS	- Sistema Único de Saúde
SIGLA	- Nome por extenso
AJCC	- American Joint Committee in Cancer
CCV	- Câncer de Colo Uterino
DSTs	- Doenças Sexualmente Transmissíveis
HPV	- Papiloma Vírus Humano
INCA	- Instituto Nacional do Câncer
JEC	- Junção Escamocolunar
NIC	- Neoplasia Intra-epitelial Escamosa
OMS	- Organização Mundial da Saúde
RNM	- Ressonância Nuclear Magnética
TC	- Tomografia Computadorizada
TCLE	- Termo de Consentimento Livre Esclarecido
USG	- Ultrassonografia
WHO	- World Health Organization

LISTA DE SÍMBOLOS

♥ - copyright

@ - arroba

® - marca registrada

Σ - somatório de números

Π - produtório de números

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	11
1.1	JUSTIFICATIVA.....	12
2	OBJETIVOS	12
2.1	Objetivo geral.....	12
2.2	Objetivos específicos	13
3	METODOLOGIA.....	14
4	REVISÃO DE LITERATURA	18
5	RESULTADOS.....	26
6	CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	32
	REFERÊNCIAS.....	33

2 INTRODUÇÃO

A Estratégia de Saúde da Família (ESF), concebida pelo Ministério da Saúde (MS) em 1994, é um dos programas propostos pelo governo federal para que os municípios possam programar ações na atenção primária.

Essa estratégia do programa é a reorganização dos serviços e a reorientação das práticas profissionais. Dentre às atividades de prevenção da atenção primária, destacam-se as ações programadas à saúde da mulher, por meio do rastreamento, acompanhamento e tratamento dos casos de câncer que se concretizam com a realização do exame de Prevenção de Câncer do Colo do Útero (PCCU). O Instituto Nacional do Câncer (INCA) considera que o câncer de colo de útero é o câncer mais comum e um problema de saúde pública com maior incidência em países menos desenvolvidos quando comparada aos países mais desenvolvidos. Em geral ele começa a partir de 30 anos, aumentando seu risco rapidamente até atingir a faixa etária entre 50 e 60 anos. Esse câncer foi responsável pelo óbito de 265 mil mulheres em 2012, sendo que 87% desses óbitos ocorreram em países em desenvolvimento. Assim, para o câncer de colo de útero, já o citado estudo do INCA apresentou uma sobrevida aproximada 70%. *World Health Organization* (WHO) (2016 apud INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER – INCA, 2016), nos informa que o controle de mortalidade por câncer cérvico uterino, pode ser controlado através de programas ordenados e coordenados de rastreamento, trazendo como benefício a redução direta da morbimortalidade.

Para o INCA (2006) o câncer de colo uterino é a quarta causa de morte por câncer no Brasil, respondendo por cerca de 530 mil casos novos por ano no mundo, e em 2016, para o nosso país foram estimados cerca de 16.340 casos. Sendo mais frequente nas regiões Centro-Oeste, Nordeste, Sudeste e Sul. Na região Norte é o segundo mais incidente.

Os investimentos realizados pelo Ministério da Saúde são inúmeros para a prevenção de câncer do colo do útero. A principal forma de identificação da infecção por esse vírus é feita através do exame preventivo Papanicolau, porém muitas mulheres não procuram fazê-lo por várias razões, tais como: medo, vergonha, falta de informação, falta de confiança nos próprios profissionais.

2.1 JUSTIFICATIVA

A elaboração desse Projeto de Intervenção para a Unidade do Moinho Velho justifica-se mediante a necessidade de aumentar a adesão de mulheres ao exame de prevenção do câncer de colo uterino. Podendo ser sustentada através dos dados obtidos nos diagnósticos realizados na unidade.

O controle do câncer do colo do útero no Brasil representa, atualmente, um dos grandes desafios para a saúde pública. Assim sendo é necessária a articulação das diferentes etapas em um programa (recrutamento/busca ativa das mulheres-alvo, coleta, citopatologia, controle de qualidade e tratamento dos casos positivos) de forma equitativa em todo o território nacional, assim como uma avaliação adequada dos resultados obtidos. É necessário o desenvolvimento de ações de saúde, embasadas no conhecimento da realidade da população, em conhecimento científico e planejadas de forma a cumprir não só as metas pactuadas, mas também oferecer a população feminina acesso a informação e qualidade no atendimento (INCA, 2014).

Justifica-se então a necessidade tanto da população bem como os profissionais envolvidos neste projeto de intervenção, haja vista que existe uma baixa procura pela prevenção e resultando em um número aumentado de procura por uma medicina curativa, já instalado o padecimento da enfermidade, cabendo a atenção primária de saúde o papel principal de realizar a prevenção e incentivar a saúde da população. Acreditamos que após a conclusão deste projeto, tenhamos aumento significativamente a cobertura de coletas de PAP, através de exames preventivos, diminuindo o as incidências futuras desta tão difícil patologia.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 Objetivo geral

O Objetivo deste Projeto de Intervenção consiste em realizar o levantamento de dados estatísticos para conhecer a real situação do numero de coletas de exames de Papanicolau realizadas na Unidade Básica de Saúde do Moinho Velho, na

Cidade de Colombo-PR e analisar seus resultados, entre os anos de 2017 e 2018, para oportunizar planos estratégicos de ações e assim aumentar o rastreamento precoce do Câncer de Colo Uterino na área delimitada, papel fundamental exercido pela equipe multidisciplinar, buscando melhorar a cobertura do número de coletas das mulheres em idade fértil e sexualmente ativas, uma vez.....

2.2.2 Objetivos específicos

- Incentivar a coleta de PAP da Unidade Básica de Saúde Moinho Velho nas mulheres em idade fértil mostrando a importância da realização do referido exame, com a realização de palestras individualmente e em grupos;
- Realizar divulgação através de vídeos oferecidos pelo INCA e Ministério da Saúde sobre a importância da prevenção, que serão transmitidos na sala de espera da unidade;
- Ampliar a distribuição de trípticos (folders) já oferecidos na unidade pela Secretaria Municipal de Saúde de Colombo.
- Realizar busca ativas com carta convite entregues pelas agentes comunitárias de saúde diretamente na casa das mulheres aptas a realização de ditos exames ou com coleta de exames atrasados há mais de um ano devidamente identificadas.
- Identificar os possíveis fatores que podem influenciar negativamente no processo de adesão ao exame preventivo por partes das pacientes da Unidade, e buscar saná-los;
- Capacitar a equipe multidisciplinar, acompanhar e colaborar diretamente para a realização da coleta do exame de Papanicolau para detecção precoce do câncer cérvico-uterino;
- Realizar ações estratégicas específicas a fim de sensibilizar a adesão das pacientes a realização do exame e após a implantação dos resultados obtidos, poder comprovar através da análise de planilhas e registros, o aumento do número de coletas dos exames realizados;

3 METODOLOGIA

Trata-se de um estudo descritivo, com componente retrospectivo, usando dados secundários provenientes do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB) e registros da Secretaria Municipal de Saúde de Colombo-PR, Unidade Saúde da Mulher, relativos aos números de coletas realizadas no período de 2017/2018.

Após o conhecimento dos dados, buscar incrementar o número de coletas realizadas dentro de uma área específica e realizando ações que promovam não somente o aumento da adesão por parte do público alvo na unidade básica de saúde do moinho velho, assim também como no município de Colombo. Thiollent (2007) define a pesquisa-ação como: “um tipo de pesquisa social com base empírica que é concebida e realizada em estreita associação com uma ação (ou mais ações) ou com a resolução de um problema coletivo, e onde pesquisadores e participantes representativos da situação ou problema estão envolvidos de modo cooperativo ou participativo”.

No proposto trabalho de intervenção do curso em que estou honradamente participando, pude através de todo o processo de aprendizagem do curso de Especialização em atenção Básica 2018, identificar dois problemas que estão intimamente ligados a minha governabilidade, ou seja, dentro do que tentaremos observar, analisar e tomar decisões/ações tanto gerais como específicas para que dentro de minha total governabilidade ou seja, com próprios recursos de planificação e ações possam verdadeiramente influenciar em uma melhoria real da população dentro de minha área de abrangência hoje, ou seja a população do bairro Moinho Velho em Colombo-Pr, em relação aos dois temas considerados de total relevância neste momento oportuno.

Dentre as fases que serão descritas dentro deste projeto de intervenção serão constituídos de distintas fases as quais descreveremos a seguir:

1. Exploratória;
2. Interesse do tema;
3. Definição do problema;
4. Base teórica;

5. Elaboração da proposta;
6. Implantação;
7. Avaliação do impacto;

Estou inserido dentro da realidade de minha área de abrangência há 12 meses, onde pude conhecer um pouco mais de perto a zona, ou minha área específica, meus pacientes, suas famílias, estendi que somos considerados área de risco, comunicar via agentes comunitários ao chefe (do trafico de drogas) de uma determinada zona dentro de um beco, autorização para realizar vistas domiciliares, para realmente poder executa-las, além de estar em contato direto com a equipe multidisciplinar em reuniões semanais, com a participação de todos os profissionais que trabalham dentro de nossa UBS, desde os profissionais de limpeza ate os profissionais e colegas médicos; todos muito bem implantados em suas funções e o que é melhor, engajados em melhorar nossa comunidade.

Em algumas reuniões vimos o alto índice de jovens adolescentes gravidas que frequentavam nosso acompanhamento pré-natal, o que me levantou interesse pelo tema de planificação familiar; outro tema foi a falta de cumprimento de metas estabelecidas pelo município com relação a coleta de Papanicolau (preventivo) mensais, o porque de não estarem cumprindo essa meta. O que através do desenvolvimento dos módulos terminou por serem os dois temas escolhidos por mim como plano de intervenção TCC.

Surgiram varia perguntas de como poderia elaborar um plano de intervenção haja vista que uma vez escolhidos os temas, teria que compreender o que realmente se compunham o tema escolhido dai onde busquei uma base teórica sobre o assunto e me deparei com uma infinidade de trabalhos realizados dentro do Portal Saúde Baseada em Evidências; ANVISA e CONITEC - Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – Conitec foi criada pela lei nº 12.401 de 28 de abril de 2011, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. A Conitec, assistida pelo Departamento de Gestão e Incorporação de Tecnologias em Saúde - DGITS, tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde - MS nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, bem como na constituição ou alteração de Protocolos Clínicas e Diretrizes Terapêuticas - PCDT.

Nestes portais encontrei uma serie de materiais que são os mais variados e compreendi que estão dentro de minha capacidade e governabilidade

Tabela de orientação sobre os problemas abordados pelo pesquisador para diagnostico centralizador do problema:

Etapas da Pesquisa -Ação	Orientação
Exploratória	<p>Falta de planificação familiar adequados</p> <p>Déficit da coleta de amostra de amostras de Papanicolau para a detecção de C.A colo do útero</p>
Tema da pesquisa	<p>Falta de planificação familiar adequados</p> <p>Déficit da coleta de amostra de amostras de Papanicolau para a detecção de C.A colo do útero</p>
Colocação do problema	<p>A falta de planificação familiar adequada em nossa sociedade brasileira infligem grande relevância em nosso dias atuais, uma adolescentes gravidas, 14 a 17 anos com um numero de filhos sem a devida planificação, acarreta uma oportuna forma de podermos atuar dentro do que se diz respeito a planificação em sua forma mais comum que seria a da divulgação de informação</p> <p>O déficit da coleta de amostra de amostras de Papanicolau para a detecção de C.A colo do útero não vem diminuindo, ou seja, não conseguimos bater metas implementadas pela Secretaria Municipal de Saúde do Município, faltando as vezes profissionais envolvidos ou falta de divulgação e incentivo por parte da equipe multidisciplinar junto aos usuários.</p>
Lugar da teoria	<p>Conitec foi criada pela lei nº 12.401 de 28 de abril de 2011, que dispõe sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS. A Conitec, assistida pelo Departamento de Gestão e Incorporação de Portal Saúde Baseada em Evidências; ANVISA e CONITEC - Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS – Tecnologias em Saúde - DGITS, tem por objetivo assessorar o Ministério da Saúde - MS nas atribuições relativas à incorporação, exclusão ou alteração de tecnologias em saúde pelo SUS, bem como na constituição ou alteração de Protocolos Clínicas e Diretrizes Terapêuticas - PCDT.</p> <p>Outra base de dados e periódicos Cape</p>
Hipótese	Opcional segundo seu orientador

<p>Elaboração da Proposta:</p> <p>Seminário/ Campo de observação, coleta de dados, aprendizagem, saber, plano de ação, Divulgação.</p>	<p>Segundo Thiollent (2007, p.63) “O seminário central reúne os principais membros da equipe de pesquisadores e membros significativos dos grupos implicados no problema sob observação. O papel do seminário consiste em examinar, discutir e tomar decisões acerca do processo de investigação”. Essa etapa busca soluções, definem diretrizes, acompanha e avalia ações, divulga os resultados.</p>
--	--

Fases do projeto de intervenção

Data/ horário	Objetivo	Estratégia/objetivos específicos	Duração/participantes	Recursos utilizados
	<p>Objetivo geral</p> <p>Ampliar o número de coleta de Papanicolau na região da UBS Moinho Velho em Colombo-Pr.</p>	<p>Reuniões, palestras com mulheres em idade adequada a realização de coleta de Papanicolau (PAP) proposta pelo Ministério da Saúde, além de oficinas, workshops, mostrando a importância da prevenção do CA de colo de útero.</p>	<p>O plano de intervenção terá início com mutirão específico em um sábado de cada mês, com a participação de equipe multidisciplinar da UBS e secretaria Municipal de Saúde.</p>	<p>Flyers, oferecidos na própria unidade para orientação sobre a importância da prevenção através da coleta de PAP, vídeos oferecidos pelo ministério de Saúde, convite entregues nas casas pelos Agentes Comunitários de Saúde, etc.</p> <p>Criação de folheto explicativo elaborado pelo interventor do projeto</p>

Após buscar textos e revisar sobre o tema através de livros e sites especializados se analise de dados e estrategia do projeto

Para realizar o diagnostico fidedigno da quantidade de mulheres em idade fértil, aptas a realização do exame preventivo de se fez necessário a busca de informações na Secretaria Municipal de Saúde da cidade de Colombo, através da Unidade de Saúde da mulher onde se concentra os dados gerais e específicos de cada unidade básica. Para isso se programou um cronograma de atuação que se expos da seguinte maneira.

FIGURA 1 – Coletas de exames Papanicolau no ano de 2017

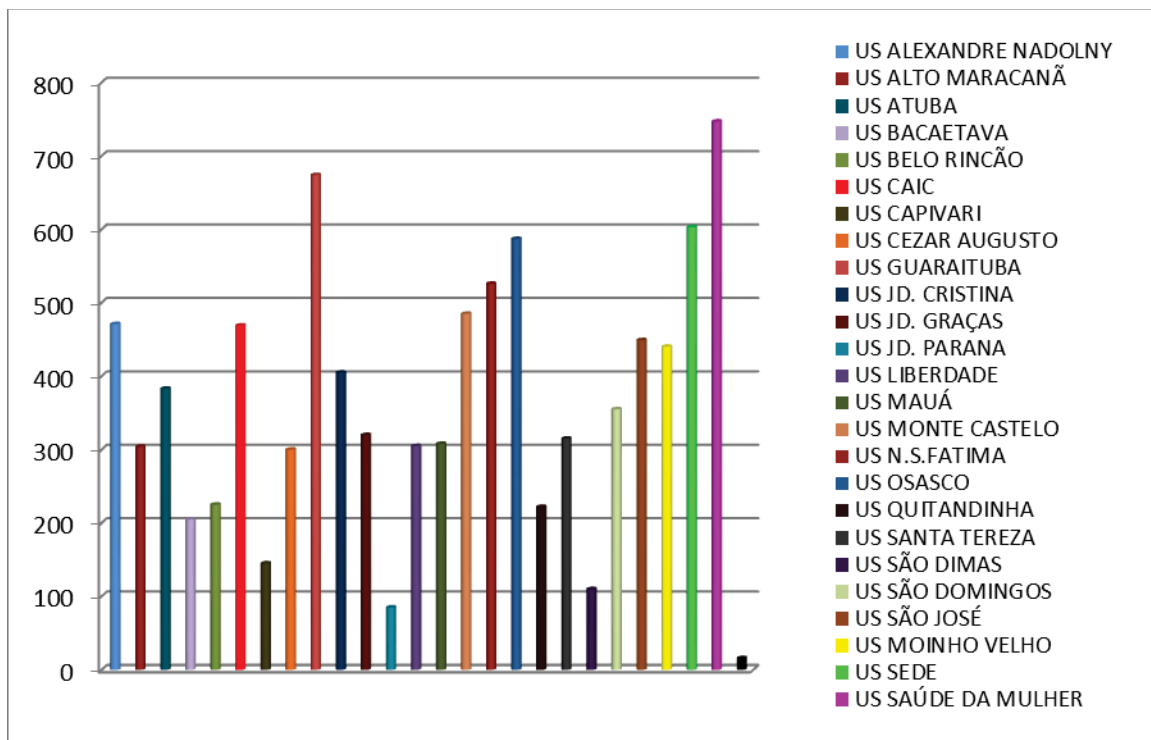
UNID. SAÚDE	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Anual US
US ALEXANDRE NADOLNY	4	38	92	61	55	39	41	52	56	48	66	43	595
US ALTO MARACANÁ	54	57	57	21	18	28	27	37	15	49	22	7	392
US ATUBA	7	28	37	19	43	36	39	64	32	57	51	47	460
US BACAETAVA	24	27	3	25	21	20	45	20	19	41	30	5	280
US BELO RINCÃO	13	23	35	35	10	26	23	29	22	32	12	24	284
US CAIC	56	46	34	27	40	60	42	68	20	95	51	52	591
US CAPIVARI	6	13	8	23	11	2	4	16	49	26	27	7	192
US CEZAR AUGUSTO	15	42	46	33	17	40	34	29	23	43	52	31	405
US GUARAITUBA	19	80	88	80	57	80	67	80	74	101	51	54	831
US JD. CRISTINA	47	13	35	50	46	55	40	53	54	81	37	29	540
US JD. GRAÇAS	27	41	43	40	26	20	21	39	36	77	26	20	416
US JD. PARANA	0	5	6	0	0	16	15	13	10	0	0	12	77
US LIBERDADE	12	32	44	24	40	21	27	28	51	67	34	6	386
US MAUÁ	12	21	21	29	32	17	33	59	45	33	58	41	401
US MONTE CASTELO	28	52	38	41	47	74	50	82	24	62	66	41	605
US N.S.FATIMA	43	67	70	46	40	51	60	70	51	86	57	30	671
US OSASCO	16	45	47	80	73	60	76	80	76	118	100	35	806
US QUITANDINHA	6	3	14	19	17	21	34	52	12	34	41	11	264
US SANTA TEREZA	19	23	31	24	24	35	43	31	47	58	53	36	424
US SÃO DIMAS	15	12	19	10	5	9	10	17	10	34	0	7	148
US SÃO DOMINGOS	27	24	50	40	29	24	31	32	22	72	64	25	440
US SÃO JOSÉ	15	32	44	48	56	49	48	57	51	82	72	26	580
US MOINHO VELHO	47	43	52	35	64	48	40	46	43	61	66	37	582
US SEDE	45	21	72	48	95	76	79	75	78	94	66	40	789
US SAÚDE DA MULHER	35	8	86	65	66	94	87	90	140	135	71	54	931
MATERNIDADE		4			5	6	0	3	0	0	2	0	20
TOTAL MÊS	592	800	1072	923	937	1007	1016	1222	1060	1586	1175	720	12110

TABELA 1 – NUMERO DE COLETAS DE PAPANICOLAU NA REGIÃO COLOMBO-PR

UNIDADE	Nº COLETAS	RAZÃO
US ALEXANDRE NADOLNY	471	0,37
US ALTO MARACANÃ	304	0,21
US ATUBA	383	0,79
US BACAETAVA	205	1,39
US BELO RINCÃO	225	0,56
US CAIC	469	0,27
US CAPIVARI	145	0,79
US CEZAR AUGUSTO	300	0,43
US GUARAITUBA	674	0,60
US JD. CRISTINA	405	0,57
US JD. GRAÇAS	320	0,55
US JD. PARANA	85	0,25
US LIBERDADE	305	0,17
US MAUÁ	308	0,52
US MONTE CASTELO	485	0,62
US N.S.FATIMA	526	0,59
US OSASCO	587	0,58
US QUITANDINHA	222	0,22
US SANTA TEREZA	315	0,49
US SÃO DIMAS	110	0,26
US SÃO DOMINGOS	355	0,28
US SÃO JOSÉ	449	0,60
US MOINHO VELHO	440	0,41
US SEDE	603	0,49
US SAÚDE DA MULHER	747	0,04
MATERNIDADE	16	0,00
TOTAL	9454	0,52

FONTE: Secretaria Municipal de Saúde de Colombo 2017

2.4.1 Gráfico de amostra de coletas por Unidades de saúde 2017

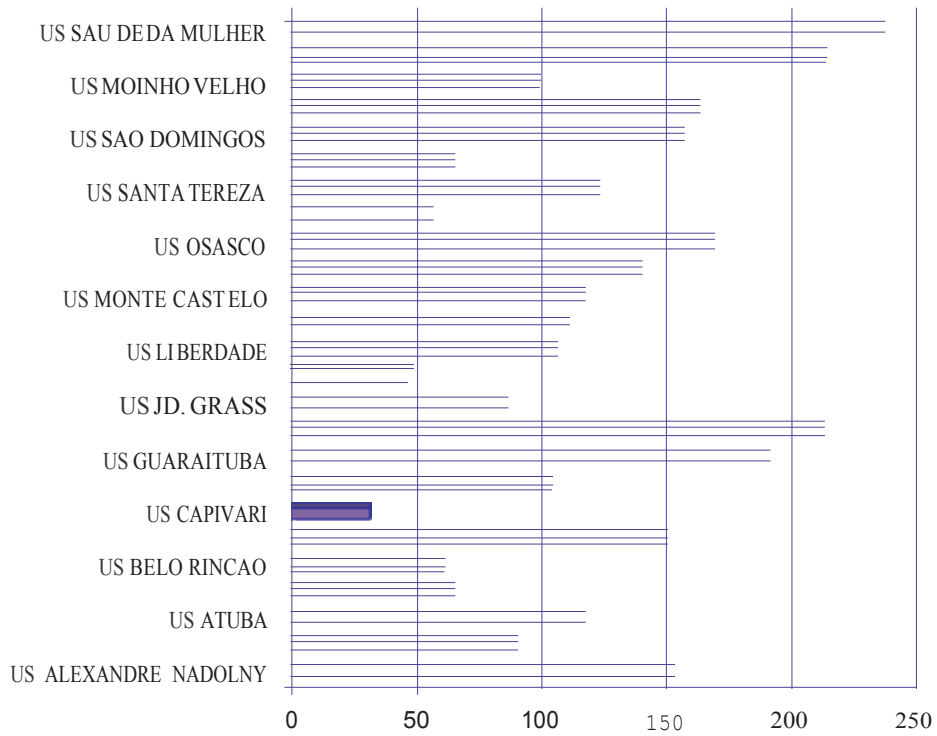


FONTE: Secretaria Municipal de Saúde de Colombo 2017

FIGURA 2 – Coletas de exames Papanicolau no ano de 2018

UNID. SAÚDE	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro	Total Anual US
US ALEXANDRE NADOLNY	0	24	98	59	57	15	30	44	31	112	31	30	531
US ALTO MARACANÁ	22	24	36	24	32	13	12	61	31	117	45	20	437
US ATUBA	0	47	31	69	81	35	35	24	39	75	42	37	515
US BACAETAVA	13	23	14	35	12	30	12	25	8	25	24	8	229
US BELO RINCÃO	11	21	17	18	29	17	19	11	31	53	22	11	260
US CAIC	28	43	52	62	56	36	45	73	61	84	48	23	611
US CAPIVARI	15	4	15	8	12	21	13	28	21	21	30	10	198
US CEZAR AUGUSTO	18	33	59	40	15	24	20	21	26	23	26	14	319
US GUARAITUBA	18	42	75	73	76	76	34	56	74	102	36	32	694
US JD. CRISTINA	45	33	110	70	42	29	69	73	58	82	45	23	679
US JD. GRAÇAS	13	19	35	35	33	26	16	30	40	74	36	29	386
US JD. PARANA	18	0	19	20	6	12	13	9	36	28	4	3	168
US LIBERDADE	13	36	53	25	19	9	24	21	21	88	46	15	370
US MAUÁ	35	44	48	34	23	24	35	31	29	56	29	452	840
US MONTE CASTELO		45	71	47	45	17	34	41	38	81	35	20	474
US N. S. FATIMA	41	40	85	0	133	67	58	43	22	100	59	33	681
US OSASCO	35	47	74	72	37	25	58	68	68	90	43	39	656
US QUITANDINHA	19	13	17	23	25	16	10	3	13	83	34	13	269
US SANTA TEREZA	43	32	40	47	15	19	37	54	36	51	35	27	436
US SÃO DIMAS	43	18	26	32	34	8	26	28	26	41	14	7	303
US SÃO DOMINGOS	35	45	74	45	23	0	31	25	27	105	36	25	471
US SÃO JOSÉ	35	81	67	37	42	28	33	40	47	93	39	35	577
US MOINHO VELHO	33	57	0	42	60	30	44	55	56	100	46	53	576
US SEDE	53	54	77	78	49	36	41	42	62	89	35	36	652
US SAÚDE DA MULHER	75	57	100	76	90	134	144	148	149	148	109	93	1323
MATERNIDADE		2	1	2	1	5	1	3	0	2	0	0	17
TOTAL MES	661	884	1294	1073	1047	752	894	1057	1050	1923	949	1088	12672

US ALEXANDRE NADOLNY	153
US ALTO MARACANÃ	90
US ATUBA	117
US BACAETAVA	65
US BELO RINCÃO	61
US CAIC	150
US CAPIVARI	32
US CEZAR AUGUSTO	104
US GUARAITUBA	191
US JD. CRISTINA	213
US JD. GRAÇAS	86
US JD. PARANA	46
US LIBERDADE	106
US MAUÁ	111
US MONTE CASTELO	117
US N.S.FATIMA	140
US OSASCO	169
US QUITANDINHA	56
US SANTA TEREZA	123
US SÃO DIMAS	65
US SÃO DOMINGOS	157
US SÃO JOSÉ	163
US MOINHO VELHO	99
US SEDE	214
US SAÚDE DA MULHER	237



5 RESULTADOS

Iniciamos as questões relacionadas no número de coletas realizadas nos anos de 2017 e 2018, em reunião com a equipe multidisciplinar e quais seriam as ideias para incrementar esse número para o ano de 2019. Após várias opiniões dos profissionais envolvidos na unidade de saúde do bairro Moinho Velho se observou que ações consideradas simples e de total governabilidade poderiam fazer com que o aumento gradativo do número de exames coletados viesse a crescer mês a mês. Discutiu-se questões como os meses de frio intensos na região sul, como junho e setembro, fator que levamos em consideração uma maior dificuldade em conseguir adesões das mulheres.

Foram realizadas palestras na unidade de saúde, tanto individual como de forma coletiva na sala de espera, comunicando sobre a importância da prevenção. Também nos foram disponibilizados vídeos educativos oferecidos pelo INCA, pelo Ministério da Saúde, que são transmitidos na televisão da sala de espera, não somente sobre importância de coleta do Papanicolau bem como doenças sexualmente transmissíveis, programa Hiperdia entre outros, aproveita-se este momento para incentivar as mulheres em idade fértil a realizarem o agendamento para o mesmo dia ou uma data próxima, uma vez que são oferecidas coletas 3x por semana para agendamento.

Além das palestras coletivas também se realiza um convite individual, onde cada médico na consulta pergunta em sua anamnese, sobre antecedentes familiares relacionados com Câncer e com câncer de colo de útero, se orienta cada paciente sobre a importância da coleta e se realiza o agendamento para o dia mais próximo e conveniente para a paciente.

A Prefeitura Municipal de Colombo disponibilizou através de folders gratuitos a população a importância não somente do Câncer de colo uterino como também de outras formas de orientações de outras enfermidades

Unidades de Saúde

NIDADE DE SAÚDE ALEXANDRE ADOLNY	3663-4397
NIDADE DE SAÚDE ALTO IARACANÃ	3606-0024
NIDADE DE SAÚDE ATUBA	3666-6736
NIDADE DE SAÚDE BACAETAVA	3675-9563
NIDADE DE SAÚDE BELO RINCÃO	3656-5333
NIDADE DE SAÚDE CAIC	3675-6018 3562-7743
NIDADE DE SAÚDE CAPIVARI	3666-4755
NIDADE DE SAÚDE CESAR UGUSTO	3656-5175 3666-1551
NIDADE DE SAÚDE NOSSA ENHORA DE FÁTIMA	3606-1507 3666-9086
NIDADE DE SAÚDE GUARAITUBA	3666-1372
NIDADE DE SAÚDE JARDIM DAS RAÇAS	3606-3312
NIDADE DE SAÚDE JARDIM WILHERMINA	3666-4103
NIDADE DE SAÚDE ELIS REGINA	3675-6359
NIDADE DE SAÚDE LIBERDADE	3562-1766
NIDADE DE SAÚDE MAUÁ	3675-8308
NIDADE DE SAÚDE MOINHO ELHO	3663-6392
NIDADE DE SAÚDE MONTE ASTELO	3666-9413
NIDADE DE SAÚDE OSASCO	3606-2477
NIDADE DE SAÚDE QUITANDINHA	3663-3041
NIDADE DE SAÚDE SANTA REZA	3656-6715
NIDADE DE SAÚDE SÃO DIMAS	3666-8388
NIDADE DE SAÚDE SÃO DOMINGOS	3621-1455
NIDADE DE SAÚDE SÃO JOSÉ	3666-4788
NIDADE DE SAÚDE SEDE	3656-6364
NIDADE DE SAÚDE SÃO GABRIEL	3675-1116



NOSSA
CASA,
NOSSO
ORGULHO.

www.colombo.pr.gov.br

FONE: 3656-3606 / 3656-3697 / 3656-7112
atencaobasica@colombo.pr.gov.br

Saúde
Mulher

AME-SE,
CUIDE-SE,
PREVINA-SE.



COLOMBO
PREFEITURA MUNICIPAL

FIGURA 6 – FOLDER PROMOÇÃO SAÚDE DA MULHER - FRENTE

Alguns cuidados que
você precisa ter
com a sua Saúde.



Câncer de Mama

Toda mulher, a partir dos 40 anos, deve procurar a Unidade de Saúde mais próxima para realizar o exame clínico das mamas.

Entre os 50 e 69 anos, o ideal é fazer uma mamografia por ano.



Câncer de colo de útero

Todas as mulheres que têm ou já tiveram atividade sexual, principalmente aquelas com idade entre 25 à 64 anos, precisam procurar a Unidade de Saúde para realizar a coleta do exame preventivo.



Obesidade

O excesso de peso pode desenvolver diversas doenças, como diabetes e problemas cardiovasculares. Por isso, pratique atividades físicas, mantenha uma alimentação saudável e, se necessário, procure ajuda na sua Unidade de Saúde.

Violência: Fique atenta!



A violência provoca sofrimento, doenças e em alguns casos até a morte. Existem diversos tipos de violência, fique atenta e procure ajuda na sua Unidade de Saúde, pronto atendimento ou CREAS.

Psicológica

Humilhação;
Insultos;
Isolamento;
Perseguição;
Ameaças.

Moral

Calúnia;
Injúria;
Difamação.

Patrimonial e Econômica

Controla seu dinheiro;
Não te dá permissão para
certas compras;
Destroi seus objetos;
Não te deixa trabalhar;
Oculta bens e
propriedades.

Física

Chutes;
Socos;
Empurrões;
Agressões;
Violência.

Sexual

Pressionada;
Obrigada a praticar o que não gosta;
Se nega a usar preservativo;
Proibida de usar métodos contraceptivos.



NÃO FIQUE CALADA DENUNCIE!

Você Sabia?



Planejamento Familiar

Existem diversos métodos contraceptivos que são distribuídos nas unidades de Saúde. Solicite uma avaliação para saber qual é o mais adequado para você.



Gestação

Se suspeitar que pode estar grávida, procure a unidade de saúde mais próxima de sua casa para realizar o teste de gravidez. O Pré-Natal deve ser iniciado o mais rápido possível, para que doenças prejudiciais ao bebê possam ser tratadas precocemente.



DSTs/Aids

O uso da camisinha em todas as relações sexuais protege contra hepatites virais, HIV/Aids, sífilis e outras doenças sexualmente transmissíveis. Todas as Unidades de Saúde realizam o teste rápido para HIV, sífilis e hepatites.

FIGURA 7 –FOLDER SAÚDE DA MULHER – PROMOÇÃO VERSO

Outra forma que foi discutido e colocado em pratica foi a carta convite as pacientes que estão com o exame preventivo atrasado e não comparecem a mais de um ano na unidade, se realiza o rastreamento do endereço cadastrado na unidade e aos tentativas de chamamento via telefone, a agente comunitária de saúde leva uma carta convite assinada, solicitando o comparecimento e afiançando o cuidado que a unidade básica de saúde tem para com o usuário.

MODELO DA CARTA CONVITE



Cara senhora

A secretaria Municipal de Saúde de Colombo vem por meio desta convida-la a participar da campanha de coleta de exame preventivo de papanicolau.

Salientamos que esse exame é muito importante para detectar precocemente o cancer, já que o mesmo é a segunda maior causa de morte em mulheres se não for diagnosticado a tempo e serão como sempre tratadas com toda atenção, carinho e, principalmente, respeito a você mulher que buscar a unidade de saude proxima a sua residencia.

Os exames podem ser agendados e tambem realizados nos mutirões na UBS de seu Bairro.

Contamos com sua presença para tao importante realização da coleta do exame citopatologico pois prevenir é a melhor solução.

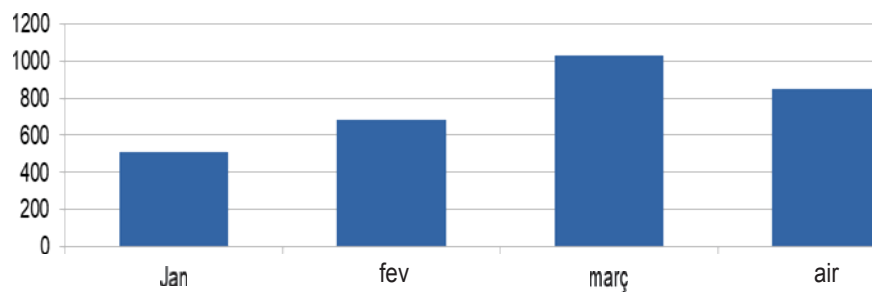
Tambem salientamos que é fundamental o retorno para buscar o resultado do exame, ate mesmo porque o programa nacional do cancer do colo do utero garante o tratamento dos possiveis problemas detectados

Após dar sequencia ao organograma proposto e colocado em pratica a partir do ano de 2019 percebe-se que o número de preventivos com resultados normais aumentaram, e que os exames com algum tipo de patologia clínica diminuíram, chegando à conclusão de que mesmo havendo mulheres que não procuram a unidade para realização do exame, realizamos ações positivas e logrando que mulheres em idade fértil se mostraram mais interessadas na sua prevenção, isso se torna um ponto positivo no rastreamento da mesma

GRÁFICO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE							
PROGRAMA DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO CÂNCER GINECOLÓGICO							
MAPA MENSAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA CONTROLE DE CITOLOGIAS DO COLO UTERINO E ESTOQUE DE CAIXAS							
MUNICÍPIO: COLOMBO		CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 4105805		ANO: 2019		RS: 2º RSM	
MÊS: MAIO	FAIXA ETÁRIA						
UNIDADE DE SAÚDE	MENOR DE 25 ANOS		25-64 ANOS		MAIOR DE 64 ANOS		TOTAL
	PRIMEIRA COLETA	COLETA JÁ REALIZADA ANTERIORMENTE	PRIMEIRA COLETA	COLETA JÁ REALIZADA ANTERIORMENTE	PRIMEIRA COLETA	COLETA JÁ REALIZADA ANTERIORMENTE	
US ALEXANDRE NADOLNY	0	8	0	43	0	1	52
US ALTO MARACANÃ	0	8	0	28	0	1	37
US ATUBA	4	6	1	37	0	2	50
US BACAEVA	1	3	0	16	0	1	21
US BELO RINCÃO	2	6	0	42	0	2	52
US CAC	6	8	5	65	0	6	90
US CAPIVARI	1	0	1	7	0	0	8
US CEZAR AUGUSTO	0	4	1	23	0	3	31
US GUARATUBA	3	7	0	44	0	4	58
US JD. CRISTINA	1	6	0	49	0	0	56
US JD. GRAÇAS	0	6	0	30	0	2	38
US JD. PARANA	0	3	0	8	0	2	13
US LIBERDADE	2	6	2	12	0	11	33
US MAJÁ	3	3	2	27	0	1	36
US MONTE CASTELO	0	0	2	24	0	0	26
US N. S. FATIMA	4	3	3	36	0	2	48
US OSASCO	1	5	1	41	0	4	52
US QUITANDINHA	3	3	1	35	0	0	42
US SANTATEREZA	1	2	1	25	0	2	31
US SÃO DIMAS	3	4	0	18	0	2	27
US SÃO DOMINGOS	0	3	2	13	0	0	18
US SÃO JOSÉ	2	6	0	28	0	1	37
US SÃO GABRIEL	0	4	0	31	0	3	38
US MOINHO VELHO	0	8	2	36	0	1	47
US SEDE	1	8	2	32	0	2	45
US SAÚDE DA MULHER	12	13	0	80	0	5	110
MATERNIDADE							
TOTAL				856			1096

QUANTIDADE DE PREVEIIVOS COLETADOS EM MULHERES DA FAIXA ETARIAALYO (20 A 64 ANOS)



6 CONSIDERAÇÕES FINAIS

A elaboração deste TCC serviu para ensinar-nos sobre a importância de realizar medidas de própria governabilidade por parte da equipe multidisciplinar voltada aos usuários do sistema unico de saúde de cada área adstrita. No obstante o desafio de melhorar a saúde da população feminina em idade fértil com relação à coleta de Papanicolau o que constitui uma medida de prevenção de baixo custo e atinge diretamente a prevenção primara de saúde propostos pelo Ministério da saúde.

Acreditamos que, considerando a avaliação de profissionais e usuários, as ações e o material educativo elaborado e posto em ações diretamente governáveis pela equipe multidisciplinar, poderão colaborar na prevenção primaria em saúde, através do conhecimento da importância de dito exame, simples e indispensável que contribuindo assim para a diminuição dos índices de câncer de colo de útero.

RECOMENDAÇÕES PARA TRABALHOS FUTUROS

Ter a oportunidade de observar e administrar as soluções de governabilidade por parte da equipe multidisciplinar, concluindo os objetivos propostos para o aumento de coletas de Papanicolau para rastreio do câncer de colo uterino através de ações executadas, se vislumbra a oferecer esses materiais e métodos a outras unidades básicas de saúde do município de Colombo, contribuindo assim para a diminuição dos índices de morbimortalidade por câncer.

REFERENCIAS

INCA 2014 – ESTIMATIVA DE CANCER

http://www.saude.sp.gov.br/resources/ses/perfil/gestor/homepage/outros-destaques/estimativa-de-incidencia-de-cancer-2014/estimativa_cancer_24042014.pdf
(INCA, 2014)

RASTREAMENTO CANCER DE COLO DE UTERO

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/rastreamento_cancer_colo_uterio.pdf

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-59702015000100221&script=sci_arttext&tIng=pt

AÇÕES DE CONTROLE E PREVENÇÃO DE CANCER COLO UTERO

<https://www.inca.gov.br/controlado-cancer-do-colo-do-uterio/acoes-de-controlado-prevencao>

PREVENÇÃO DE COLO DE UTERO <https://portal.fiocruz.br/noticia/prevencao-ao-cancer-do-colo-do-uterio>

INCA MANUAL http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/manual_profissionaisdesaude.pdf

RASTREAMENTO DE CANCER DE COLO

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/inca/rastreamento_cancer_colo_uterio.pdf

http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-59702015000100221&script=sci_arttext&tIng=pt

CANCER DE COLO

http://conitec.gov.br/images/Relatorios/2017/RELATORIO_Bevacizumabe_Cancer_ColodeUtero_FINAL_242_2017.pdf

<http://portal.anvisa.gov.br/documents/33884/412285/Boletim+Brasileiro+de+Avalia%C3%A7%C3%A3o+de+Tecnologias+em+Sa%C3%BAde+%28BRATS%29+n%C2%BA+17/74577ea4-ed28-48fc-a8f4-7b8907f456d5>

<https://doaj.org/article/dc337b2b796d42979bbbfba7bcc205b?frbrVersion=2>