



**Curso de
Enfermagem**
10 ANOS
**UNIVERSIDADE
FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL**
CAMPUS CHAPECÓ

VISITAS DOMICILIARES NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA: UM POTENTE INSTRUMENTO DE CUIDADO

Jaqueleine Gerevini¹

Luana Begnini²

Estefeno Colpani Girotto³

Karin Martina Haefliger⁴

Natieli de Matos Ribeiro Camargo⁵

Darielli Gindri Resta Fontana⁶

Introdução: A visita domiciliar pode ser definida como uma atividade que tem por intuito subsidiar a intervenção no processo saúde e doença de indivíduos e suas famílias, sendo um potente instrumento de cuidado, sobretudo para o planejamento de ações, almejando à promoção de saúde da coletividade, voltada para sua realidade.¹ Ainda, de acordo com as características de cada território, a visita domiciliar é uma maneira de chegar até aquelas famílias que têm dificuldades em acessar as unidades de saúde, como por exemplo, idosos que possuem dificuldades em se locomover e acabam sem atendimento. **Objetivo:** Relatar a experiência sobre visitas domiciliares na disciplina de saúde coletiva do curso de enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria/Campus Palmeira das Missões/RS. **Metodologia:** As visitas foram realizadas no Município de Palmeira das Missões na ESF – Westphalen nos dias 18 e 25 de junho de 2019, na disciplina de Saúde Coletiva integrando as atividades práticas, foram acompanhadas pelas professoras e pelos agentes comunitários de saúde. Foram realizadas quatro visitas domiciliares com as famílias em situação de vulnerabilidade, sugeridas pela equipe de saúde da família. **Resultados e Discussão:** A partir de uma caminhada de deslocamento da ESF até as famílias em que seria feito a visita, pode-se observar que a comunidade é um local muito carente, com muito lixo, sem saneamento básico, muitos sem emprego e não assalariados, também se observou bastante drogadição entre os que ali habitam e alguns vivem do tráfico. Essas são algumas das características da comunidade desse território. Para elucidar como a visita domiciliar é um potente instrumento

¹ Acadêmica de Enfermagem, Bolsista do projeto de pesquisa Enfermeiro Cuidando de Idosos na Estratégia de Saúde da Família: Pesquisa Convergente Assistencial, UFSM-PM, jaquelinegerevini@gmail.com

² Acadêmica de Enfermagem, Integrante do projeto NEPESC que tem como título Determinantes Sociais De Saúde Em Pessoas Com Deficiência, Famílias E Rede De Apoio No Cenário Rural: Múltiplas Vulnerabilidades, UFSM-PM, luanabegini037@gmail.com

³ Acadêmico de Enfermagem, Integrante do projeto NEPESC que tem como título Determinantes Sociais De Saúde Em Pessoas Com Deficiência, Famílias E Rede De Apoio No Cenário Rural: Múltiplas Vulnerabilidades, UFSM-PM, estefenomoi@gmail.com

⁴ Acadêmica de Enfermagem, Integrante do projeto NEPESC que tem como título Determinantes Sociais De Saúde Em Pessoas Com Deficiência, Famílias E Rede De Apoio No Cenário Rural: Múltiplas Vulnerabilidades, UFSM-PM, karinhaefliger@hotmail.com

⁵ Acadêmica de Enfermagem, UFSM-PM, natiribeiro21@gmail.com

⁶ Enfermeira, Doutora em Enfermagem, Professora Adjunta do Curso de Enfermagem da Universidade Federal de Santa Maria Campus de Palmeira das Missões/RS, e-mail darielliresta@gmail.com

APOIO:



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM
SEÇÃO SANTA CATARINA



ABEn Nacional
Associação Brasileira de Enfermagem



**Curso de
Enfermagem**
10 ANOS
**UNIVERSIDADE
FEDERAL DA
FRONTEIRA SUL**
CAMPUS CHAPECÓ

de cuidado será relatada, brevemente, uma situação analisada e encaminhada por meio de uma visita domiciliar. Uma senhora, de 77 anos, com sequelas de acidente vascular cerebral, há mais de sete anos, mora com o esposo e com um filho, que trabalha durante o dia e estuda à noite. A senhora relatou que toma remédios para o coração e para a hipertensão. Há muito tempo não verificava sua pressão arterial, em razão das dificuldades de deslocamento até a ESF. Foi aferida a pressão arterial e percebeu-se que estava elevada (190/100), a senhora relatou que não tinha tomado os devidos remédios naquele dia e disse também que um deles não estava tomando por questões financeiras. Identificou-se outras fragilidades e dificuldades em seguir um tratamento que tivesse sucesso no controle da hipertensão arterial, como, por exemplo, as questões de alimentação, as questões familiares e culturais. Percebeu-se a necessidade de um encaminhamento para a equipe de saúde para revisão dos medicamentos e ajuste destes dentro de seu orçamento e demais necessidades apontadas. Além disso, notou-se a necessidade de encaminhar a senhora para o atendimento domiciliar de um fisioterapeuta, para buscar uma melhor qualidade de vida para a paciente, minimizando suas sequelas. Ao final da visita constatou-se a importância da equipe de Saúde estabelecer um vínculo de aproximação e confiança com a paciente, buscando estreitar distâncias e favorecer o controle e melhora da situação descrita, principalmente acompanhando, continuamente, sua evolução.

Considerações finais: Portanto, percebe-se que a visita domiciliar é o meio de aproximação entre paciente e profissionais, pois os profissionais de saúde estabelecem um vínculo de confiança e é através dele que a promoção de saúde chega até as famílias, detectando os problemas além da doença e buscando intervenções viáveis, contribuindo de forma positiva para o andamento do tratamento junto com a equipe multiprofissional. Para que isso ocorra, deve-se trabalhar com os profissionais a humanização, construindo experiências mais empáticas e acolhedoras das diversidades de cada território/comunidade/família.

Descritores: Visita Domiciliar; Equipe de Assistência ao Paciente; Paciente.

Eixo temático: 2

REFERÊNCIAS

1. SILVA, Indiara Schaefer. Et. Al. Visita Domiciliar: Estratégia Para A Promoção Da Saúde De Pacientes Crônicos. Revista de Enfermagem. FW. V. 12. n. 12. 2016: p.88-99



ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE ENFERMAGEM
SEÇÃO SANTA CATARINA



ABEn Nacional
Associação Brasileira de Enfermagem