

COLÉGIO VICENTE LESSA
Centro de Qualificação Profissional em Saúde



SAÚDE PÚBLICA (AULA 6):
(TURMA 81 – MANHÃ e NOITE)

Herpes Genital e Herpes Simples.

I. Introdução.



A herpes 1 é responsável pela herpes labial que desencadeia vermelhidão, ardor e bolhas pequenas ao redor dos lábios ou na parte interna da boca.

O contato com o vírus ocorre na infância e depois desse primeiro contato, o vírus se instala em um neurônio, podendo permanecer adormecido pelo resto da vida sem causar nenhum sintoma. Porém, o mesmo pode reativar em caso do indivíduo apresentar imunidade baixa ou estresse.

Já a herpes tipo 2, é a responsável pela herpes genital, causando ardor, vermelhidão, bolhas com líquido na vulva, região anal ou peniana.

A herpes tipo 3 é conhecida como vírus da varicela (catapora), de maneira que as lesões são conhecidas como cobreiro ou herpes zoster.

- Tratamento: Para herpes tipo 1 e 2, o tratamento é medicamentoso;
- Para a herpes tipo 3, o tratamento é através de vacina, mas somente nas redes privadas.

II. Programa Nacional de Controle de Câncer de Colo de Útero e de Mama (programa viva mulher).

O programa viva mulher é uma estratégia do Ministério da Saúde que tem como objetivo o controle de câncer de colo do útero e mama para reduzir a mortalidade por meio de prevenção e detecção em estágios iniciais.

O programa é destinado para mulheres na faixa etária de 25 a 59 anos, incluindo diagnóstico precoce.

Fatores de risco para o CA de útero

- Papiloma vírus (HPV);
- Multiplicidade de parceiros;
- Início de atividade sexual em atividade precoce;
- Uso de contraceptivos orais;
- Tabagismo;
- História familiar;
- Nuliparidade;
- Baixo nível sócio-econômico;
- Baixa ingestão de vitaminas A e C;
- História de pólipos uterinos ou de hiperplasia endometrial, entre outros.

Incidência: mais comum após a menopausa em mulheres de 60 a 70 anos, sendo incomum entre 30 e 40 anos e raro antes dos 30 anos.

Diagnóstico

- Citologia oncótica (Papanicolau)
- Biopsia endometrial, cervical ou endocervical;
- Prova de Schiller, entre outros.

Tratamento

- Geral: radioterapia; dieta balanceada;
- Medicação: terapia hormonal; quimioterapia;
- Cirurgia: histerectomia; salpingooforectomia; exenteração pélvica total.

III. Papanicolau.

O Papanicolau é um exame ginecológico realizado em mulheres a partir de 25 anos que tenham vida sexual ativa.

O nome Papanicolau é devido a uma homenagem ao médico Géorgios Papanicolau, que se dedicou aos estudos sobre a citologia. Esse exame é fundamental para prevenção do câncer de colo de útero, que ocorre com frequência nas mulheres e causa a morte.

IV. CA de Mama.

O câncer de mama na fase inicial proporciona boas chances de cura e na maior parte dos casos, permite oferecer tratamento não mutilador.

Os tumores não invasivos apresentam 100% de cura, o câncer de mama pode ser detectado através de:

- Exame clínico anual;
- Mamografia no mínimo a cada 2 anos para mulheres entre 50 e 69 anos;
- Autoexame realizado mensalmente;

a) Sintomas do câncer de mama:

- Útero aumentado;
- Sangramento vaginal anormal;
- Corrimento vaginal com estrias de sangue;
- Dor durante a palpação no abdômen.

V. Planejamento Familiar.

PLANEJAMENTO FAMILIAR

O planejamento familiar é um direito assegurado na Constituição Federal. Consiste em um conjunto de ações que auxiliam o casal que deseja ter filhos ou, ainda, na prevenção da gravidez.

Para aqueles casais que não desejam ter filhos, o Ministério da Saúde, por meio do programa Saúde da Mulher e das secretarias estaduais e municipais de saúde, fornece medicamentos anticoncepcionais, DIU e diafragmas aos estados.

- Anticoncepcional injetável trimestral;
- Anticoncepcional injetável mensal;
- Pílula oral combinada;
- Diafragma;
- DIU;
- Preservativo masculino e feminino;
- Pílula de emergência;
- Minipílula.

VI. Gestação de Alto Risco.

  aquela na qual a vida ou a saúde da mãe e/ ou do feto e/ou do recém-nascido têm maiores chances de serem atingidos do que as da média da popula o considerada. São considerados fatores de risco na gravidez:

Características individuais e condi oes sociodemográficas desfavoráveis:

- Idade < que 17 e > que 35 anos;
- Ocupa o: esforço físico, carga horária, rotatividade de horário, exposi o a agentes físicos, químicos e biológicos nocivos, estresse;
- Situa o conjugal insegura;
- Baixa escolaridade;
- Condi oes ambientais desfavoráveis;
- Altura < que 1,45m;
- Peso < que 45kg e > que 75kg;
- Dependência de drogas lícita e ilícitas.

Exercícios.

1) Defina planejamento familiar.

2) Os tumores não invasivos apresentam qual porcentagem de cura?

a) 50%.

b) 30%.

c) 75%.

d) 100%.

3) Qual o objetivo do programa viva mulher?

4) O programa Viva Mulher   destinado a mulheres de quantos anos?

a) 35 a 45 anos.

b) 30 anos.

c) 25 a 50 anos.

d) 25 a 59 anos.

5)Qual idade é desfavorável, podendo levar a um quadro de gestação de alto risco?

- a)Menor que 16 anos e maior que 40.
- b)Menor que 17 anos e maior que 35.
- c)Menor que 20 anos e maior que 38.
- d)Menor que 20 anos e maior que 45.

6)Cite 3 métodos para detectar o câncer de mama.

7)Defina gestação de risco.

8)O Papanicolau é realizado em mulheres a partir de quantos anos?

- a)30 anos.
- b)20 anos.
- c)25 anos.
- d)18 anos.