

insuficiência renal aguda, distúrbios nutricionais, e, desta forma, acaba por dirimir as limitações físicas e orgânicas da doença. **CONCLUSÃO:** Ficou evidente que o tratamento fisioterapêutico proposto demonstrou melhora significativa no quadro clínico da paciente; contudo se torna imprescindível a continuidade do tratamento fisioterapêutico para a obtenção de resultados mais relevantes.

Descritores: intervenção; fisioterapia; AVE

INTERNAÇÕES E ÓBITOS VINCULADOS AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE POR DOENÇAS RESPIRATÓRIAS NA MICRO-REGIÃO DE CAJAZEIRAS

Natália Costa Fernandes Gomes; Talita Cinara Soares Roberto Pinto; Flávia Márcia Oliveira

INTRODUÇÃO: As doenças respiratórias decorrem de reações inflamatórias causadas por vírus, bactérias ou agentes externos irritantes. As elevadas taxas de morbidade indicam que os distúrbios respiratórios representam uma importante questão de saúde pública. **OBJETIVOS:** O objetivo do estudo consiste em determinar o número de internações e óbitos por doenças respiratórias na micro-região de Cajazeiras, Paraíba. **METODOLOGIA:** Foi realizado um levantamento do número de internações e óbitos por doenças respiratórias em crianças e adolescentes (1 a 19 anos) e idosos (acima de 60 anos), durante o período de 2003 a 2007, considerando o local de internação e o local de residência, através do sistema de informação de saúde do Sistema Único de Saúde (DATA-SUS). **RESULTADOS:** A média anual de internações por doenças respiratórias foi de 730 eventos, em crianças e adolescentes, e 622 eventos, em idosos. Das doenças que acometeram as crianças e adolescentes, as mais relevantes foram: pneumonia (1.695 / 1.804) e asma (1.347 / 1.395) eventos por local de internação e por local de residência, respectivamente. Das doenças que mais acometeram os idosos foram: pneumonia (1.370 / 1.402) e bronquite, enfisema e outras doenças pulmonares obstrutivas crônicas (925 / 951) eventos por local de internação e por local de residência, respectivamente. Em crianças e adolescentes ocorreram apenas 2 óbitos por local de internação; 5 óbitos por local de residência, sendo todos por pneumonia. Em idosos, ocorreram óbitos em todos os anos, distribuídos em (45 / 48) óbitos por pneumonia, seguidos por (33 / 34) óbitos por doenças pulmonares obstrutivas crônicas, por local de internação e por local de residência, respectivamente. Cajazeiras concentrou a maioria das internações dos idosos e as internações de crianças e adolescentes foram frequentes tanto em Cajazeiras quanto em Uiraúna. **CONCLUSÃO:** Conclui-se que pneumonia e asma são distúrbios comuns a ambas as faixas etárias pesquisadas; em idosos, as doenças pulmonares obstrutivas crônicas também se tornam relevantes. A diferença do número de internações por local de internação versus local de residência mostra que parte da população busca outros serviços de saúde. Cabe ressaltar que as informações podem não refletir de forma fidedigna a realidade epidemiológica da micro-região devido aos problemas de sub-notificação, prontuários com diagnósticos incompletos e erros durante o preenchimento dos formulários. Apesar das limitações, as informações são importantes para subsidiar estratégias que visam à melhora da situação de saúde da população, bem como à organização dos serviços de saúde da micro-região de Cajazeiras.

Descritores: doenças respiratórias; internação hospitalar; causa de óbito

LEVANTAMENTO DOS DADOS SOBRE MAUS-TRATOS EM IDOSOS, NO CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO DE CAJAZEIRAS – PB.

Caroline Torres Silva; Alana Cibelly de Abreu Feitoza Cabral; Iara Ferreira Silva; Tainá Medeiros; Inácio Andrade Torres