



AÇÃO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE PARA PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA: RELATO DE EXPERIÊNCIA.

Franciellen Lopes Melo¹ (aluna do curso de Medicina), e-mail: franciellenmelo@hotmail.com;
Flamel da Silva¹ (aluno do curso de Enfermagem), e-mail: flamelsilva215@gmail.com;
Karla Thaisa Fulco Carvalho¹ (aluna do curso de Enfermagem), e-mail
karlatfulco@hotmail.com;
Nicolle Mayanna Dantas da Silva¹ (aluna do curso de Nutrição), e-mail:
nicolle_mayanna@hotmail.com;
Millena Jacinto de Oliveira¹ (aluna do curso de Odontologia), e-mail:
millena.odonto80@gmail.com;
Júlia Santos Lima¹ (aluna do curso de Enfermagem), e-mail: julia.santos.lima@hotmail.com;
Anne Rose Marques dos Santos² (Prof. Esp. Orientadora), e-mail:
annesantos_rose@hotmail.com;
Centro Universitário Tiradentes¹/Alagoas, AL.
Centro Universitário Tiradentes²/Prof. Esp. Orientadora/Alagoas, AL.

4.06.00.00-9 – Saúde Coletiva 4.06.02.00-1 – Saúde Pública

INTRODUÇÃO: Câncer de mama é uma doença resultante da multiplicação de células anormais da mama, que forma um tumor com potencial de invadir outros órgãos (INCA, 2014). Ele é considerado problema de saúde pública e é um grupo patológico heterogêneo, com comportamentos distintos (BRASIL, 2013). Os fatores de riscos estão ligados a fatores ambientais (obesidade, sedentarismo), hormonais (menarca precoce, nuliparidade, primeira gravidez após os 30 anos, menopausa tardia) e genéticos (história familiar de câncer de mama e ovário, principalmente em parentes de primeiro grau antes dos 50 anos) (INCA, 2014). Políticas públicas nessa área vêm sendo desenvolvidas no Brasil desde meados dos anos 80 e foram impulsionadas pelo Programa Viva Mulher, em 1998. O controle do câncer de mama é hoje uma prioridade da agenda de saúde do país e integra o Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) no Brasil, lançado pelo Ministério da Saúde, em 2011. Especificamente para a neoplasia da mama, existe, desde 1990, a campanha “Outubro Rosa”, com os objetivos de estimular a participação popular no controle desta doença, gerar conhecimento sobre a mesma e possibilitar maior acesso aos serviços de diagnóstico e de tratamento a fim de cooperar com a redução da mortalidade.

OBJETIVO: Relatar as experiências de acadêmicos da saúde de uma Instituição de Ensino Superior (IES) de Maceió, vivenciadas durante uma ação promovida pela Liga Acadêmica Multidisciplinar de Saúde Coletiva (LAMSC) em uma Unidade de Saúde Localizada em Maceió - Alagoas, evidenciando a importância da divulgação da campanha. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo descritivo tipo relato de experiência dos integrantes da LAMSC vivenciado em uma unidade de saúde localizada em Maceió-AL em alusão ao Outubro Rosa. **DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA:** A atividade foi desenvolvida com as pacientes atendidas em uma Unidade

de Saúde. Primeiro foi realizado um acolhimento pelos integrantes da LAMSC. Em seguida, as pacientes foram encaminhadas a uma sala de espera, onde foi realizada uma roda de conversa sobre o câncer de mama (masculino e feminino), o autoexame e a mamografia. As pacientes participaram de forma ativa e foi observado que a maioria tinha um breve conhecimento sobre o câncer de mama, sabiam sobre o autoexame, mas não sabiam realizá-lo. **CONCLUSÃO:** Podemos concluir que a ação foi muito satisfatória e notou-se que é necessário que as ações de educação em saúde acerca do tema, sejam executadas com mais frequência para obter um diagnóstico o mais precoce possível, uma vez que a grande maioria das mulheres não sabiam realizar o autoexame. A realização do exame, o câncer de mama pode ser detectado em fases iniciais.

Palavras-chave: Câncer de Mama, Educação em Saúde, Saúde Pública.

ABSTRACT: INTRODUCTION: Breast cancer is a disease resulting from the multiplication of abnormal breast cells, which forms a tumor with the potential to invade other organs. It is considered a public health issue and is a heterogeneous pathological group, with different behaviors. Risk factors are linked to environmental factors (obesity, sedentarism), hormones (early menarche, nulliparity, first pregnancy after 30 years, late menopause) and genetic factors (family history of breast and ovary cancer, especially in first degree relatives before the age of 50). Public policies in this field have been developed in Brazil since the mid-1980s and were driven by the Viva Mulher Program in 1998. Breast cancer control is now a priority of the country's health agenda and is part of the Strategic Action Plan for the Facing non-communicable chronic diseases (CNCDs) in Brazil, launched by the Ministry of Health in 2011. Specifically for breast neoplasia, there has been the "October Rosa" campaign since 1990, with the objectives of stimulating popular participation in the control of this disease, generate knowledge about it and provide greater access to diagnostic and treatment services in order to cooperate with the reduction of mortality. **OBJECTIVE:** To report the experiences of health students from a University in Maceió, during an action promoted by the Multidisciplinary Public Health Academic League (LAMSC) at a Health Unit located in Maceió - Alagoas, highlighting the importance of the campaign. **METHODOLOGY:** Descriptive study of the experience of members of LAMSC in a health unit located in Maceió in reference to the Outubro Rosa campaign. **DESCRIPTION OF THE EXPERIENCE:** The activity was developed with the patients attended in a Health Unit. First a welcome ceremony was made by the members of LAMSC. The patients were then referred to a waiting room, where they started a lecture about breast cancer (male and female), self-examination and mammogram was held. The patients participated actively and it was observed that most had a brief knowledge about breast cancer, knew about self-examination but did not know how to perform it. **CONCLUSION:** We can conclude that the action was very satisfactory and it was noted that it is necessary that health education actions on the subject be performed more frequently to obtain a diagnosis as early as possible, since the vast majority of women did not know how to perform the self-examination. Upon completion of the examination, breast cancer can be detected in early stages.

Keywords: Breast Cancer, Health Education, Public Health.

Referências/references:

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. **Controle dos cânceres do colo do útero e da mama.** – 2. ed, Brasília, 2013.

Ministério da Saúde. **OUTUBRO ROSA 2018**. 2018. Disponível em:
<<http://www.inca.gov.br/outubro-rosa/material-divulgacao.asp>>. Acesso em: 10 out. 2018.