

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

Trabalho 168 - 1/11

**EVIDÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS DA OCORRÊNCIA DE ESCABIOSE EM UMA  
COMUNIDADE DE SALVADOR: UM RELATO DE EXPERIÊNCIA.**LOPES, Ana Paula<sup>1</sup>**RESUMO**

*Trata-se de um relato de experiência relativo ao desenvolvimento das atividades da disciplina Estágio Curricular Supervisionado I do curso de graduação em Enfermagem, da Universidade do Estado da Bahia na realização das atividades práticas em unidade de saúde da família da cidade de Salvador-Bahia. Tem como objetivo descrever de forma sintetizada a vivência no campo de estágio em relação a temática, a percepção das enfermeiras da unidade frente a problemática em discussão e as próprias considerações observadas. Subsidiar a construção de um trabalho de orientação para a comunidade, a ser executado pelos profissionais da unidade e estimular os profissionais a retomarem a priorização de medidas preventivas como parte do processo de produção de saúde. As baixas condições sócio-econômicas a que estão expostos os indivíduos em observação, as condições de trabalho excessivo dos profissionais, a falta de investimentos em medicação de excelência a ser disponibilizada para comunidade podem ser fatores contribuintes para os altos índices de escabiose nesta população.*

**DESCRITORES:** escabiose, aspectos condicionantes, PSF.

**ABSTRACT**

*It is an experience report on the activities of the discipline I Supervised Internship Curriculum Course in Nursing degree from the University of Bahia in carrying out practical activities in family health units in the city of Salvador-Bahia. Aims to describe the experience made in the field of training on the subject, the perception of nurses of the unit facing the problems under discussion and their own considerations observed. Subsidize the construction of a work-oriented community, to be run by professionals in the unit and encourage professionals to take the prioritization of preventive measures as part of the production of health. The low socio-economic conditions to which individuals are exposed to observation, the working conditions of professionals over the lack of investment in excellence of medication to be available for community may be contributing factors to high rates of scabies in this population.*

**Descriptors:** scabies, aspects restrictions, PSF

<sup>1</sup> Graduanda em Enfermagem pela Universidade do Estado da Bahia (llalalopes@hotmail.com)

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza



Trabalho 168 - 2/11

## 1. INTRODUÇÃO:

Segundo Petri V (2003) a escabiose, dermatose ectoparasitária causada pelo ácaro *Sarcoptes scabiei var. hominis*, é doença cosmopolita e não tem preferência por sexo, raça ou idade. O contágio se dá de modo direto interpessoal, sendo possível, porém pouco provável, a transmissão por fômites. O principal sintoma da escabiose é o prurido, com habitual acentuação noturna. A ocorrência de casos semelhantes entre indivíduos que compartilham a mesma moradia é indício forte da doença.

De acordo com Burgess (1994) apud Heukelbach (2003) a transmissão ocorre por contato direto, inclusive sexual. A transmissão por meio de fômites pode ocorrer, porém em condições normais, o contato físico é a única via de transmissão de importância epidemiológica.

Wilcke *et al.* (2002) relata que as condições sócio-econômicas precárias, aglomerações, não aderência aos tratamentos tópicos comumente utilizados e o desenvolvimento de resistência medicamentosa são os grandes responsáveis pela manutenção de altas taxas de prevalência, especialmente em populações carentes. Nesse meio, a prevalência atinge cerca de 10%.

Para Mendes (1990) apud Lofredo *et al.* (2001) os problemas de saúde de nossa população apresentam maior intensidade nos grupos social, econômica e culturalmente mais desassistidos. Quando esses problemas são associados às doenças infecciosas freqüentes e enfermidades parasitárias, eles agravam o quadro de saúde desfavorável da população brasileira.

Silva (2009) comenta que o Programa Saúde da Família (PSF) adotou como filosofia a promoção e o acesso à saúde a todos os indivíduos, voltando-se prioritariamente para os grupos sociais mais desprovidos de atenção. A expansão e a qualificação da atenção básica, organizadas pela estratégia Saúde da Família, compõem parte do conjunto de prioridades políticas apresentadas pelo Ministério da Saúde e aprovadas pelo Conselho Nacional de Saúde, concepção esta que supera a antiga proposição de caráter exclusivamente centrado na doença,

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

**Trabalho 168 - 3/11**

desenvolvendo-se por meio de práticas gerenciais e sanitárias, democráticas e participativas, sob a forma de trabalho em equipes, dirigidas às populações de territórios delimitados, pelos quais assumem responsabilidade. O PSF em sua filosofia engloba a teoria da determinação social da doença que engloba questões além do ser biológico, como determinantes e co-adjuvantes do processo saúde-doença.

A comunidade na qual está inserida a USF palco deste trabalho é considerada sócio e economicamente desprivilegiada. Durante a realização das atividades é possível observar o estilo de vida das pessoas que lá vivem em verdadeiros conglomerados urbanos, em condições precárias de higiene, umidade e saneamento básico. Nesta unidade foram desenvolvidas atividades referentes ao estágio curricular da disciplina Supervisionado I e vivenciadas situações diversas. Entre elas, fator de destaque se deu ao grande número de casos de escabiose presentes nas consultas, como visto no decorrer da realização de visitas domiciliares na comunidade.

Pretende-se descrever de forma sintetizada a vivência no campo de estágio em relação a temática, a percepção das enfermeiras da unidade frente a problemática em discussão e as próprias considerações observadas.

Em cima disso, construir um trabalho de orientação para a comunidade, a ser executado pelos profissionais da unidade como um todo no que se refere à educação em saúde como medida de prevenção do aparecimento de novos casos de escabiose. Busca também estimular os profissionais a retomarem a priorização de medidas preventivas como parte do processo de produção de saúde, fator constituinte da filosofia do programa da atenção básica a qual estão incluídos.

**2. METODOLOGIA:**

Durante o desenvolvimento das atividades da disciplina Estágio Supervisionado I em uma Unidade de Saúde da Família da cidade de Salvador,

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

**Trabalho 168 - 4/11**

nas consultas de enfermagem em atenção à saúde do adulto e puericultura, pode-se observar forte ocorrência de casos de escabiose na comunidade. A maioria das vítimas tratava-se de crianças que ainda não tinham completado o primeiro ano de vida. Entretanto, é alarmante também o grande número de casos em adultos.

Trata-se de um relato de experiência relacionado às atividades práticas vivenciadas no período que compreende os meses de julho e agosto de 2009. Tais atividades compreendem consultas de enfermagem e visitas domiciliares realizadas na comunidade neste intervalo. A escolha da temática Escabiose se deu pelo grande número de casos observados na comunidade.

**O ESTAGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I**

A disciplina estágio curricular Supervisionado I é parte integrante da grade curricular do curso de Enfermagem da Universidade do Estado da Bahia. O aluno em curso deverá cumprir o tempo mínimo de 390 horas práticas e 60 horas teóricas. As atividades práticas são realizadas em unidades da rede básica de saúde.

**O CAMPO DE ESTÁGIO**

Trata-se de uma Unidade de Saúde da Família inserida numa comunidade carente da periferia da cidade de Salvador. Consta de 02 equipes sendo que uma delas encontra-se incompleta, sem médico clínico. Apesar de a outra equipe contar com a presença de um profissional médico, este se encontra sobrecarregado pela demanda de pacientes ligados à sua área de atuação. Sendo assim, os pacientes de outra área estão sendo encaminhados para tratamento em outra unidade de saúde de Salvador.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

Trabalho 168 - 5/11

**A ESCABIOSE: UM PROBLEMA DE SAÚDE EM EVIDÊNCIA NA COMUNIDADE**

Durante a realização das atividades práticas nesta unidade de saúde da família da cidade de Salvador-Ba, pôde-se observar a apresentação de muitos pacientes com o diagnóstico de escabiose.

De acordo com Passaro (1991) a escabiose ou sarna é uma ectoparasitose contagiosa, benigna, produzida pelo *Sarcoptes scabiei var. hominis*, que deposita seus ovos na pele do homem. Sua principal manifestação é o prurido, em geral bastante severo, que ocorre com maior intensidade à noite, não sendo determinado somente pelo deslocamento da fêmea, mas também devido a uma sensibilização do hospedeiro às substâncias excretadas pelo parasito. A distribuição é muito característica, afetando principalmente os espaços interdigitais, axilas, cintura, nádegas, mamas, prepúcio, escroto, face e pés. Devido ao prurido, costumam ocorrer lesões secundárias com escoriações e piodermite como impetigo, foliculite e furúnculo.

Alguns autores afirmam que a escabiose tem natureza cíclica, sendo quinze anos epidêmicos, seguidos de outros quinze de intervalo, considerando o final de uma e início de outra. O conceito de variação cíclica sugere alterações periódicas no estado imunológico da população, no entanto essa característica regular é discutível e o período arbitrado em trinta anos pode representar uma simplificação da compreensão da epidemiologia da escabiose.

O que pode-se perceber é que no momento a área está endêmica para o problema devido a frequência dos casos. Ao consultar livros de registros de consultas em puericultura e enfermagem em atenção ao adulto observa-se que uma média de 36% das crianças e 32% dos adultos tiveram diagnóstico positivo para a escabiose no período que compreendeu as atividades de estágio.

Durante a realização de consultas de enfermagem em atenção ao adulto, foram diagnosticados 08 casos em uma mesma semana. Quando questionados em relação às condições de moradia, a maioria diz conviver com mais de 06 pessoas na mesma residência. Questionados também em relação a hábitos de

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza**Trabalho 168 - 6/11**

higiene, alguns relatavam e demonstravam hábitos precários como mal aparência geral nos cuidados pessoais, relatos de dividir a mesma toalha de banho, compartilhamento de roupas, dormirem 03 pessoas em uma mesma cama, demora na troca da roupa de cama de até 01 mês, dormirem em ambientes úmidos e mal arejados.

Alguns fatos realmente chamaram atenção a exemplo do lactente, em sua 1ª consulta de puericultura e com apenas 16 dias de nascido, que já apresentou lesões causadas pela presença do parasita disseminadas pelo corpo. A mãe da criança acreditava que a mesma estava com alergia ao próprio suor causado pelo forte calor do quarto onde dormia. Além disso, foram observados mais 06 casos de crianças menores de 01 ano com diagnóstico de escabiose em um subperíodo que compreendeu 15 dias de atividades.

Questionadas quanto a percepção das mesmas em relação a problemática, as enfermeiras responsáveis pela USF relatam acreditar que os principais fatores determinantes para o grande número de casos de escabiose na comunidade, estariam, relacionados às condições precárias de higiene da população, o mal uso do tratamento prescrito e o auto-diagnóstico. Segundo elas, muitos pacientes tem o péssimo hábito de se auto-diagnosticarem confundindo o problema da escabiose com processos alérgicos. Enquanto não tratam da maneira correta, mantêm-se doentes além de serem importantes transmissores do parasita.

Além disso, a unidade de saúde conta apenas com o benzoato de benzila para tratamento da doença, medicamento que necessita de até 07 dias de uso ininterrupto para ação. As enfermeiras acreditam que o longo período de tratamento que demanda o benzoato de benzila favorece com que as pessoas abandonem-no sem completar o esquema total. Isso permite que o parasita não seja morto e continue a se espalhar gerando ou uma reinfecção ou um novo caso., Ademais, o tratamento com o benzoato de benzila exige do indivíduo a fervura das roupas de corpo e de cama e que as mesmas sejam trocadas diariamente. Um paciente em consulta, quando orientado da necessidade do uso da substância e da fervura e troca diária das roupas de corpo e de cama, afirmou que não iria realizar tal procedimento pois o custo com gás de cozinha seria oneroso demais,

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

**Trabalho 168 - 7/11**

acima de suas possibilidades. Afirma que se o gás acabar em menos de 01 mês, ele e a família podem acabar passando necessidades já que não se dispõe de recursos financeiros que viabilizem a compra de mais de um botijão de gás num período de 30 dias. Além disso, devido a situação social carente, ele e a família não dispõem de roupa de cama suficiente que permita a troca diária. Relata ainda que além dele, a mulher e os dois filhos encontravam-se com os mesmos “caroços” pelo corpo. Este relato exhibe como alguns tratamentos podem ser impraticáveis ou de difícil execução em comunidades carentes ou extremamente pobres.

A vivência em escabiose não se deu apenas durante as consultas de enfermagem. Em visitas domiciliares realizadas na comunidade na última semana de estágio, pode-se observar em 03 residências, casos em que a família inteira ou quase inteira estava contaminada. As condições de vida a que estavam expostas essas pessoas não fogem do padrão já descrito e presente na comunidade – grande quantidade de pessoas vivendo em um mesmo recinto, acompanhadas de hábitos precários de higiene, condição sócio-econômica baixa e condições deficientes de saneamento básico. Quando questionadas em relação ao problema, a maioria demonstrou completo desconhecimento com a doença, associou os sintomas a processos alérgicos de causa desconhecida, porém demonstrou interesse em iniciar o tratamento adequado.

**DISCUSSÃO**

Pode-se afirmar que a comunidade encontra-se em situação endêmica para a escabiose. O que muito contribui para alto índice de infecções se dá pelas baixas condições sócio-econômicas que permitem um conhecimento em saúde inadequado viabilizando a adoção de comportamento de risco para o acometimento pela doença.

Parte da população revela-se desinformada a respeito da escabiose, seus sintomas e negligencia a correta duração e execução do tratamento.

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza**Trabalho 168 - 8/11**

As enfermeiras responsáveis pela unidade demonstram conhecimento em realizar diagnósticos, identificar os processos condicionantes do alto índice da doença na comunidade e durante a consulta fazem a abordagem em saúde satisfatória. Entretanto, atividades educativas, a exemplo da sala de espera que viabilizem a exposição da temática para um maior número de pessoas bem como a prevenção, tratamento etc, encontram-se em desuso. A comunidade demonstra claramente a necessidade de ações educativas que favoreçam a informação, sensibilização para a necessidade do tratamento correto e medidas de prevenção, combate ao auto-diagnóstico e auto-medicação. O excesso de trabalho a que são expostas, a falta de um médico clínico em uma das equipes e a grande demanda por consultas de diferentes áreas pode estar sobrecarregando o serviço e o bom andamento do cumprimento de todas as atividades pelas enfermeiras, dificultando a realização de atividades educativas e de maior número de visitas domiciliares.

A medicação dispensada á população por não ser a de excelência disponível e demandar maior tempo de tratamento pode estar favorecendo o abandono do tratamento antes do prazo pré-estabelecido contribuindo para manutenção de casos e/ou reinfecção ou aparecimento de novos casos por transmissão.

Devido à comunidade em questão pertencer ao grupo de pessoas sócio-economicamente desfavorecidas, algumas pessoas podem encontrar dificuldades em realizar o tratamento correto que demanda fervura das roupas de cama e corpo e troca diária das mesmas. Isso pode demonstrar as condições da situação econômica de alguns indivíduos na população e a relação que isso pode ter na obtenção de um tratamento de qualidade.

Percebe-se através deste relato a importância que as ações de educação em saúde podem representar na promoção da saúde e prevenção de doenças em uma comunidade e de que forma a ausência ou a baixa frequência delas podem refletir de forma negativamente impactante na população, que sem uma orientação em saúde adequada, passa a adotar comportamentos de risco, colocando a própria saúde em risco.

**TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL**

07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

**Trabalho 168 - 9/11**

A sobrecarga de trabalho a que são expostos muitos profissionais de saúde pertencentes ao Programa Saúde da Família pode estar sendo um fator que condiciona a realização insuficiente de atividades educativas que sejam capazes de sensibilizar a comunidade a prevenir doenças, a adotar o tratamento adequado respeitando doses, duração e modo de uso, bem como ações de promoção da saúde como hábitos de higiene adequados.

Pode estar presente a necessidade de maior investimento por parte dos gestores em saúde em adquirir uma medicação que exija menos tempo de tratamento, a exemplo da permetrina a 50mg/ml que na sua posologia solicita apenas 01 dia de tratamento, com repetição em 15 dias caso o problema ainda encontre-se presente. Isso poderia reduzir as chances da não-adesão ao tratamento ou de seu abandono anterior ao prazo estabelecido, atitude tal que favorece a manutenção da infestação e de seu ciclo de transmissão.

É demonstrada também a necessidade de ações intersetoriais que viabilizem a formação de um ambiente mais adequado às necessidades humanas e salutar para o desenvolvimento e convívio dos indivíduos; que favoreçam tanto o surgimento de um ambiente de vida mais saudável quanto também a elevação sócio-econômica da comunidade e os reflexos em saúde que tal fato, a longo prazo pode significar sobre as sua condição de saúde.

**CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Em relação às contribuições da atividade de estágio realizada nesta unidade, no que se refere a temática em debate, foi-se construída uma atividade educativa de sala de espera, com a distribuição de folder explicativo, A atividade sempre foi realizada em momentos oportunos, quando a unidade encontrava-se com grande número de usuários. A cópia do folder foi deixada na unidade para futuro uso dos profissionais seja durante as consultas, na abordagem individual ou visitas domiciliares. Em reuniões com os profissionais e os agentes de saúde, teve-se a preocupação da abordagem da temática e o estímulo aos profissionais

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza**Trabalho 168 - 10/11**

que retomassem as ações educativas de prevenção e combate da escabiose. Percebeu-se grande interesse e entusiasmo dos mesmos em realizá-las.

Tentou-se acima de tudo, estimular os profissionais a intensificarem o trabalho educativo na comunidade que demonstrou grande necessidade por questões aqui já exemplificadas. Ao concluir esse trabalho, levantam-se questões reflexivas e que demandam o debate acerca das condições de trabalho a que está exposta a enfermagem nas unidades de saúde da família, por muitas vezes submetida ao excesso com remuneração questionável e de que forma esse fato poderia estar contribuindo para a manutenção em alto índice de doenças tratáveis e preveníveis, a exemplo da escabiose. Além disso, levanta-se a sugestão do debate sobre algumas medicações disponibilizadas no programa e de que de repente não estejam de acordo às necessidades ou possibilidades da população em realizar o tratamento correto, destarte atitudes que devem estar associada ao estímulo das ações intersetoriais tão necessárias no meio de atuação das USFs.

## REFERÊNCIAS:

TRANSFORMAÇÃO SOCIAL  
E SUSTENTABILIDADE AMBIENTAL07 a 10 de Dezembro 2009  
Centro de Convenções do Ceará  
Fortaleza

## Trabalho 168 - 11/11

- 1 - KOVACS, Fabiana Thais; BRITO, Maria de Fátima de Medeiros. Percepção da doença e automedicação em pacientes com escabiose. **An. Bras. Dermatol.**, Rio de Janeiro, v. 81, n. 4, ago. 2006 . Disponível em <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0365-05962006000400005&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0365-05962006000400005&lng=pt&nrm=iso)>. acessos em 05 ago. 2009. doi: 10.1590/S0365-05962006000400005.
- 2 - HEUKELBACH, Jörg; OLIVEIRA, Fabíola Araújo Sales de; FELDMEIER, Hermann. Ectoparasitoses e saúde pública no Brasil: desafios para controle. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 19, n. 5, Oct. 2003 . Available from <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102311X2003000500032&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102311X2003000500032&lng=en&nrm=iso)>. access on 11 Aug. 2009. doi: 10.1590/S0102-311X2003000500032.
- 3 - WILCKE, T.; HEUKELBACH, J.; SABÓIA-MOURA, R. C. & FELDMEIER, H., 2002a. Scabies, pediculosis, tungiasis and cutaneous larva migrans in a poor community in northeast Brazil. *Acta Tropica*, 83 (Sup. 1):S100.
- 4 - LOFREDO, Sonia Maria et al . Investigação e controle de epidemia de escabiose: uma experiência educativa em aldeia indígena. **Saude soc.**, São Paulo, v. 10, n. 1, July 2001 . Available from <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-12902001000100006&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-12902001000100006&lng=en&nrm=iso)>. access on 08 Aug. 2009. doi: 10.1590/S0104-12902001000100006
- 5 – SILVA, Ricardo Planta Rodrigues da. **PSF - Universidade: uma experiência na FOB-USP, Bauru/SP.** Tese eletrônica UniversiaBiblioteca.net, disponível em <http://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/25/25141/tde-17102007-092434/>
- 6 - PASSARO , C.M. Pesquisa do *Sarcoptes scabiei* no hiponíquio de pacientes com escabiose clássica. São Paulo, 1991. [Tese de mestrado - Departamento de Dermatologia da Escola Paulista de Medicina]