

# Atenção Primária à Saúde apoiada pelo UNICEF em para refugiados e migrantes da Venezuela – Roraima, Amazonas – Brasil.



Período: 1 a 31 de março de 2022

## Introdução

Desde Março de 2018 o UNICEF desenvolve atividades de saúde e nutrição voltadas à assistência de refugiados e migrantes da Venezuela. No Brasil, as principais atividades de saúde estão focadas principalmente na região Norte do País, por meio da implementação de serviços de atenção primária à saúde (APS) e nutrição em abrigos de Boa Vista e Pacaraima (RR), Manaus (AM), Belém, Ananindeua e Santarém (PA).

Considerado principal porta de entrada de migrantes e refugiados venezuelanos no País, o estado de Roraima tem sido alvo do maior número de atividades desenvolvidas pelo UNICEF no contexto da crise migratória venezuelana. Além disso, o estado do Amazonas está na rota principal da maioria dos migrantes que entram ao país por Roraima. Este relatório tem por objetivo apresentar as principais atividades voltadas para a Atenção Primária a Saúde (APS) e nutrição desenvolvidas pelas equipes UNICEF/ADRA para refugiados e migrantes da Venezuela nos estados de Roraima e Amazonas, no mês de março de 2022.

## A Atenção Primária em Saúde e Nutrição

O UNICEF desenvolve por meio do parceiro implementador - Agência Adventista de Desenvolvimento e Recursos Assistenciais - ADRA Brasil, atividades de atenção primária à saúde e nutrição em abrigos oficiais, e para pessoas vivendo em ocupações e moradias espontâneas por meio do apoio à Unidades Básicas de Saúde nos municípios de Boa Vista, Pacaraima, e Manaus.

As equipes de saúde realizam o monitoramento sistemático dos seguintes grupos:

**Menores de 6 meses:** os nascidos vivos da quinzena são cadastrados, avaliados e pesados. Foco e atenção especial é dado para o monitoramento daqueles que apresentam peso inferior à 2500g e prematuros.

**Menores de 5 anos:** são avaliadas ativamente segundo aspectos nutricionais e de saúde. O monitoramento da avaliação nutricional é composta por indicadores sobre a predominância do aleitamento materno recebido de forma exclusiva até os 6 meses de idade, e por avaliações da condição nutricional das crianças. Crianças entre 6 e 59 meses são inseridas em programas de suplementação com micronutrientes e vitaminas. Busca-se que crianças identificadas com desnutrição crônica ou aguda sejam prontamente inseridas em um plano de complementação nutricional e para refeições diárias de acordo com plano de recuperação individual. O acompanhamento em saúde contempla a identificação e encaminhamento terapêutico de crianças com síndromes respiratórias e diarreicas, assim como, da avaliação de coberturas vacinais segundo o calendário nacional brasileiro, com foco especial para o sarampo.

**Crianças e adolescentes menores de 18 anos:** são monitorados segundo a avaliação da condição vacinal de acordo com calendário nacional brasileiro, assim como, são monitorados sobre a necessidade e o acesso aos serviços de Atenção Básica de Saúde apoiadas pelo UNICEF.

**Gestantes:** são cadastradas, recebendo destaque àquelas com condições de saúde específicas e com idade inferior a 20 anos. São monitoradas segundo a avaliação da condição vacinal de acordo com o calendário nacional brasileiro. Todas as gestantes são monitoradas segundo o número de consultas pré-natal preconizadas e recebidas. Há um monitoramento sistemático das avaliações nutricionais realizadas, e as gestantes são monitoradas sobre o recebimento de suplementação diária de sulfato ferroso e ácido fólico. Além disso, as gestantes são monitoradas segundo a testagem para doenças como HIV/AIDS, sífilis, e Hepatites B e C.

**Lactantes:** são cadastradas periodicamente e monitoradas a partir de orientações sobre nutrição nos abrigos além de receberem suplementação nutricional. Além da suplementação, gestantes e lactantes são orientadas quanto à importância do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses.

**Pais e cuidadores:** são foco de atividades de sensibilização sobre alimentação saudável e recebem orientações sobre a importância do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses de idade.



## Atividades de imunização

Monitores de saúde e nutrição realizam o monitoramento ativo da situação vacinal em abrigos e Unidades Básicas de Saúde apoiadas pelas equipes UNICEF-ADRA. Indivíduos que necessitam receber vacinas são encaminhados para Unidades Básicas de Saúde de referência.

No período compreendido foram realizadas 7.723 atividades de monitoramento de situação vacinal: 5253 em Boa Vista, 803 em Pacaraima e 1.667 em Manaus.

Ao todo 541 doses de vacinas foram aplicadas visando a atualização da situação vacinal no período.

Vale destaque que as taxas globais de cobertura vacinal estimadas encontram-se abaixo do mínimo recomendado pela Organização Mundial de Saúde.

### Situação vacinal de refugiados e migrantes da Venezuela em três municípios, Março de 2022.

Município	Verificações de situação vacinal realizadas	Atualizações vacinais realizadas	Cobertura vacinal global (CVG) estimada*
Boa Vista - RR	5.253	426	67,4 %
Manaus - AM	1.667	21	73,2 %
Pacaraima - RR	803	94	81,3 %
<b>Total</b>	<b>7.723</b>	<b>541</b>	

\* Proporção de pessoas com situação vacinal atualizada segundo o calendário vacinal brasileiro



#### Crianças < 5 anos

Verificações = **1.903**

CVG = **71.4%**



#### Crianças e Adolescentes 5 a 17 anos

Verificações = **1.991**

CVG = **71.8%**



#### Idosos

Verificações = **209**

Vacinados = **75.5%**



#### Em Abrigos

Verificações = **5.600**

CVG = **72.2%**



#### Moradias espontaneas

Verificações = **2710**

CVG = **64.0%**

### Tabela - Tipos de vacinas aplicadas

Vacina	Doses aplicadas
Covid-19	229
Febre Amarela	108
Triplíce Viral (Sarampo, Caxumba, Rubéola)	86
Pentavalente	81
Tetra Viral (Sarampo, Caxumba, Rubéola, Varicela)	46
Pneumo 10	35
Poliomielite	32
Meningo C	26
BCG	20
Hepatite A	16
Rotavírus	4
Outra	177

É possível observar uma taxa de cobertura vacinal global estimada inferior entre populações vivendo em moradias espontâneas quando comparada a população abrigada.

Observa-se que a vacina contra a covid-19 foi o imunobiológico mais aplicado para populações de refugiados e migrantes no período.



## Acompanhamento de saúde de Gestantes e Lactantes

Monitores de saúde e nutrição realizam o monitoramento para identificação e triagem de mulheres gestantes e lactantes. São monitoradas as necessidades de realização de consultas pré-natal a serem realizadas em Unidades Básicas de Saúde de referência. Nutricionistas realizam avaliação nutricional de mulheres gestantes e lactantes. De acordo com a necessidade as mulheres recebem suplementação nutricional – atividade esta monitorada ativamente pelas equipes. UNICEF.

No mês de março foram realizadas 952 atividades de acompanhamento de gestantes. A proporção de gestantes com as consultas de pré-natal atualizadas variou entre 71.8% em Boa Vista, 88.2% em Manaus e 100.0% em Pacaraima.

Ao todo, 13,8% das gestantes acompanhadas possuem idade inferior a 18 anos.

### Gestantes e Lactantes refugiadas e migrantes da Venezuela acompanhadas em três municípios, Março de 2022.

Município	Atividades de acompanhamento de Gestantes	Gestantes com consultas pré-natal atualizadas	Avaliações nutricionais Gestante ou Lactante	Gestante ou Lactantes que fazem uso de suplementação com Sulfato ferroso ou Ácido Fólico
Boa Vista - RR	860	71.8 %	56	409
Manaus -AM	34	88.2 %	1	76
Pacaraima - RR	58	100.0 %	5	29
<b>Total</b>	<b>952</b>	<b>--</b>	<b>62</b>	<b>514</b>



#### IMC Gestantes ou Lactantes

Baixo peso = **16.1%**

Sobrepeso = **14.3%**



#### Gestantes

< 18 anos = **13.8%**



#### Local do acompanhamento

Moradias espontâneas = **14.7 %**

Abrigos = **85.3 %**

Foram realizadas 62 avaliações nutricionais em gestantes ou lactantes. A análise do IMC apontou uma proporção de 16,1% das mulheres apresentando baixo peso e 14,3% apresentando sobrepeso.

Ao todo 514 mulheres gestantes ou lactantes (55,9%) afirmaram estarem recebendo suplementação de Ácido Fólico e / ou Sulfato Ferroso.

Neste período, 85,3% das atividades de acompanhamento de gestantes ou lactantes foram realizadas em abrigos enquanto 14,7% foram realizadas em moradias espontâneas, e outros locais.



## Avaliação nutricional de crianças menores de 5 anos de idade

Monitores de saúde e nutrição realizam o monitoramento da saúde de crianças menores de 5 anos. São monitoradas as necessidades de realização de consultas a serem realizadas em Unidades Básicas de Saúde de referência. Nutricionistas realizam avaliação nutricional. De acordo com a necessidade as crianças recebem suplementação nutricional – atividade esta monitorada ativamente pelas equipes

No mês de março foram realizadas 622 avaliações nutricionais em crianças menores de 5 anos. Foram registrados o nascimento de 11 crianças no período. Estas crianças foram pesadas e 1 (9,0%) apresentou peso abaixo de 2.5 Kg.

As avaliações nutricionais identificaram 6,1% das crianças com desnutrição aguda, e 1,8% com desnutrição aguda severa. Ainda, 14.4% das crianças

apresentaram desnutrição crônica, sendo 0,5% graves. Os Índices Globais de Desnutrição Aguda (GAM) apresentaram-se abaixo dos 10% em Boa Vista, mas acima deste valor em Pacaraima, considerado cenário crítico/severo segundo parâmetros da [“Nutrition humanitarian needs analysis guidance”](#).

### Crianças menores de 5 anos refugiadas e migrantes da Venezuela acompanhadas em três municípios, Março de 2022.

Município	Avaliações nutricionais realizadas	Índice Global de Desnutrição Aguda	Recém Nascidos no período
Boa Vista - RR	544	6,2	10
Manaus -AM	0	--	1
Pacaraima - RR	78	19,2	0
<b>Total</b>	<b>622</b>	<b>--</b>	<b>11</b>



#### Aleitamento materno até os 6 meses

Exclusivo = **47.5%**

Não recebe = **6.6%**



#### Recém-nascidos

Pesados ao nascer = **90%**

Abaixo de 2.5 Kg = **1 (9,0 %)**



#### Crianças que receberam suplementação nutricional de micronutrientes

= **129**



#### IMC

Magreza acentuada = **1.8%**

Magreza = **6.1%**

Obesidade = **0.5%**



#### Estatura / idade

Baixo = **14.4%**

Muito baixo = **0.5%**



#### Perímetro cefálico

Abaixo do esperado = **0.2 %**

Acima do esperado = **1.0 %**



### Orientação para cuidadores de crianças de 0 a 23 meses

Monitores de saúde e nutrição realizam a orientação de pais, mães e cuidadores de crianças de 0 a 23 meses sobre: a (i) importância do aleitamento materno exclusivo até os 6 meses, (ii) a importância da suplementação com ácido fólico e sulfato ferroso para gestantes e lactantes, (iii) alimentação saudável e

**981** atividades de orientação voltadas para cuidadores de crianças de 0 a 23 meses.



## Monitoramento de condições crônicas

Monitores de saúde e nutrição realizam o monitoramento de indivíduos com diagnóstico de condições crônicas de saúde. Pacientes recebem avaliação de sinais vitais e aqueles que necessitam de atendimento especializado são encaminhados para as equipes médicas de referência.

No período compreendido foram realizadas 880 atividades de acompanhamento de indivíduos com alguma condição crônica. As condições crônicas mais atendidas foram a Hipertensão arterial e Diabetes com taxas de prevalência estimadas em 2,3% e 0,7% entre estas populações.

Entre os procedimentos mais realizados destacam-se a aferição da pressão arterial e glicose sanguínea, assim como, na entrega e orientação de medicamentos prescritos por um médico.

Tabela - Acompanhamentos segundo condição crônica, em três municípios, Março de 2022

Condição crônica	N = 880	%	Prevalência estimada (%)
Hipertensão Arterial	354	36,1	2.3
Diabetes	105	10.7	0.7
Doenças crônicas relacionadas a saúde mental	46	4.7	0.3
Pessoa vivendo com HIV	41	4.2	0.3
Tuberculose	19	1.9	0.1
Doença Respiratória Crônica	43	4.4	0.1
Doença Renal Crônica	20	2.0	0.1
Doença crônica do Aparelho digestivo	6	0.6	<0.1
Alergias e doenças auto-imunes	5	0.5	<0.1
Outra condição crônica	341	34.8	<0.1



Entrega de medicamentos prescritos pelo médico = **162 (17.1%)**

Entregas de sais de reidratação oral = **47 (4,9%)**

Curativos = **39 (4.1%)**



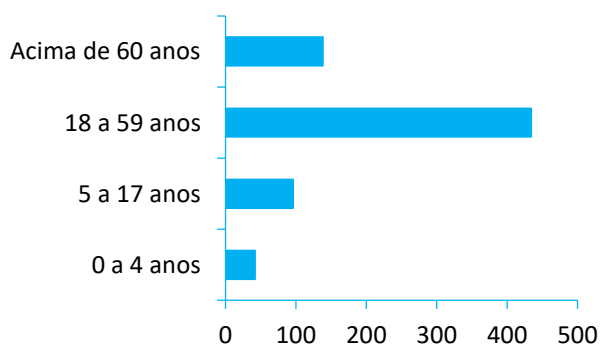
Aferição da pressão arterial = **517 (54.5%)**



Aferição da glicose = **127 (12.7%)**

Aferição da hemoglobina = **101 (10.6%)**

### Atividades de monitoramento de condições crônicas segundo faixa etária



### Atividades de monitoramento de condições crônicas segundo município

Município	n	%
Boa Vista	642	72,9
Pacaraima	68	7,7
Manaus	170	19,3
<b>Total</b>	<b>880</b>	<b>100,0</b>



## Monitoramento de doenças com potencial epidêmico

Os monitores de saúde realizam entrevistas que buscam identificar indivíduos sintomáticos de acordo com a definição do Ministério da Saúde de caso suspeito para Covid-19 e utilizam um formulário padrão para registro das informações. Outras doenças com potencial epidêmico também são monitoradas por meio de abordagem sindrômica

No período de monitoramento foram realizadas 1.260 entrevistas para identificação de casos suspeitos de doenças com potencial epidêmico a partir de uma abordagem sindrômica entre populações vivendo em abrigos ou moradias espontâneas nos municípios de Boa Vista, Pacaraima e Manaus. Ao todo foram

realizados 1.115 encaminhamentos de indivíduos apresentando sintomas para avaliação médica. Síndromes respiratórias e gastro-intestinais foram as mais frequentes. A coleta periódica destes dados permitirá a análise de tendências e prevenção de surtos entre estas populações.

### Monitorados (Entrevistas realizadas por categoria)



**401 Crianças**  
menores de 5 anos



**26 Gestantes ou**  
Lactantes



**33 Idosos**



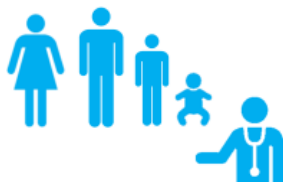
**1115 (88,4%) encaminhamentos para avaliação especializada**

**60.7%** Encaminhamento interno (Equipe de enfermagem)

**39.3%** Encaminhamento externo (UBS e rede especializada)

### Atividade de monitoramento ativo segundo grupos de sintomas pesquisados entre refugiados e migrantes da Venezuela em Boa Vista, Pacaraima e Manaus, Março de 2022.

Síndromes	N	%	Incidência estimada (%)
Sintomas respiratórios agudos (tosse, dor no peito, coriza, espirros, dificuldade para respirar)	464	36.8	4.0
Sintomas gastro intestinais agudos (diarreia, vômitos, dor abdominal, náuseas)	227	18.0	2.0
Outra condição aguda	171	13.6	1.5
Síndrome febril (Febre, hipertermia, calafrios)	150	11.9	1.3
Doença de pele (Coceira, manchas vermelhas disseminadas)	138	11.0	1.2
Sintomas do sistema nervoso (dor de cabeça intensa, tonturas, paralisias de membros)	68	5.4	0.6
Traumas, lesões e acidentes	32	2.5	0.3
Sintomas renais-urinários agudos (dificuldade para urinar, urina escura, dores na região do colo)	10	0.8	0.1
<b>Total</b>	<b>1260</b>	<b>100.0</b>	<b>10.9</b>



## Encaminhamentos e referência para serviços especializados

Demandas espontâneas em saúde são aquelas em que a população busca os profissionais de saúde. Os primeiros atendimentos são realizados no local e triados, sendo então encaminhados para equipes médicas ou para unidades de saúde especializadas. Atividades de monitoramento são atividades recorrentes e periódicas realizadas para acompanhar grupos específicos.

Foram realizados 2.290 atendimentos por demanda espontânea. Destas, 628 (27.4%) pessoas foram encaminhados para receberem avaliação de equipes externas. Isso demonstra uma boa taxa de resolutividade das equipes UNICEF-ADRA. As atividades de monitoramento implicaram em 2.816 encaminhamentos para serviços externos. Assim, o número total de encaminhamentos para serviços

externos no período foi de 3.444 pessoas, incluindo consultas eletivas e outras atividades de rotina dos serviços de saúde prestados nos abrigos integrados ao SUS.

As Unidades Básicas de Saúde foram o principal destino dos encaminhamentos realizados pelas equipes de saúde e nutrição UNICEF-ADRA no período (88,7%).

### Atendimentos por demanda espontânea segundo faixa etária e município (N = 2290)



Encaminhados para avaliação da equipe de saúde UNICEF – ADRA = **1303**



Atendimentos por demanda espontânea que necessitaram encaminhamento externo = **628 (27.4%)**



Total de encaminhamentos externos = **3444**

Boa Vista = **2353**

Pacaraima = **270**

Manaus = **821**

### Principais destinos de pacientes encaminhados para atendimentos especializados em três municípios, Março de 2022

Destino do encaminhamento externo	Demanda espontânea		Atividades de monitoramento		Total	
	N	%	N	%	N	%
Unidade Básica de Saúde (UBS)	460	73,2	2677	93,5	3137	88,7
Núcleo de Saúde Acolhida	85	13,5	59	2,9	144	5,5
Unidade de Pronto Atendimento	33	5,2	17	0,6	46	1,8
Hospital de Urgência e Emergência	9	1,5	13	0,5	20	0,8
Maternidade	8	1,2	5	0,1	11	0,4
Outro local	33	5,2	45	2,0	74	2,8
<b>Total</b>	<b>628</b>		<b>2816</b>		<b>3444</b>	<b>100,0</b>

**Iniciativa**



**Parceiro Implementador**



**No âmbito da**



**Apoio financeiro**



**ACTaccelerator**  
ACCESS TO COVID-19 TOOLS



**União Europeia**