

AÇÕES EDUCATIVAS COM PROFISSIONAIS MOTOTAXISTAS DO MUNICÍPIO DE COARI, AMAZONAS

*Brenner Kássio Ferreira de Oliveira**
Rosimary Lima da Silva
Maxwell Arouca da Silva
Priscilla Mendes Cordeiro

RESUMO

A educação em saúde e suas práticas desenvolveram-se de forma significativa nas últimas décadas, sendo uma ferramenta importante no que diz respeito às medidas preventivas e curativas ao enfrentamento de doenças. O profissional enfermeiro é um importante agente de ações educativas em saúde, sobretudo, nos espaços institucionalizados. No entanto, no decorrer de sua assistência, uma das barreiras encontradas é a dificuldade que o homem tem em procurar o serviço de saúde, sendo este o principal gênero que atua como profissional mototaxista, expondo-se aos mais diversos riscos, sejam físicos, químicos, ergonômicos, biológicos, mecânicos, psicossociais e de acidentes automobilísticos, que decorrem das condições inesperadas do meio ambiente ou do próprio processo do funcionamento de suas atividades. Este trabalho trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência, realizado por acadêmicos do curso de enfermagem do Instituto de Saúde e Biotecnologia (ISB) da Universidade Federal do Amazonas com um público composto por mototaxistas do sexo masculino em Coari/AM. Foram atendidos 50 profissionais em uma praça pública da cidade, com a realização de educação em saúde sobre câncer de pele, câncer de próstata e doenças ergonômicas, com ações assistenciais de verificação de medidas antropométricas, aferição de pressão arterial e glicemia, no qual 17 participantes estavam sobrepeso, 07 relataram possuir HAS, 02 apresentaram glicemia elevada e dos 50 participantes, 40 relataram lombalgia. Além de orientações por meio de materiais informativos impressos, como uma maneira ilustrativa e explicativa, a fim de orientar os participantes sobre a importância da prevenção de agravos a saúde em relação ao seu trabalho. Portanto, a extensão universitária como a educação em saúde, possui grande importância para a comunidade como para universidade, pois beneficia a sociedade e influencia na formação de profissionais críticos e comprometidos com mudanças em seu meio social.

Palavra-chave: Educação em Saúde. Saúde do Homem. Mototaxistas.

* Especialização em Enfermagem em Unidade de Terapia Intensiva Adulto, Pediátrica e Neonatal (FAEME). Instituto de Saúde e Biotecnologia, Universidade Federal do Amazonas, Coari, AM. Contato: brennerkassio@hotmail.com.

EDUCATIONAL ACTIONS WITH MOTOTAXISTA PROFESSIONALS FROM THE MUNICIPALITY OF COARI, AMAZONAS

ABSTRACT

Health education and its practices have developed in a significant way in the last decades, being an important tool with respect to the preventive and curative measures to the confrontation of diseases. The nurse professional is an important agent of educational actions in health, above all, in the institutionalized spaces. However, in the course of his assistance, one of the barriers encountered is the difficulty that man has in seeking the health service, being this the main gender that acts as a professional mototaxista, exposing himself to the most diverse risks, be they physical, chemical, ergonomic, biological, mechanical, psychosocial and automobile accidents that arise from the unexpected conditions of the environment or the process itself of the operation of its activities. This work is a descriptive, experience-type study conducted by nursing students of the Institute of Health and Biotechnology (ISB) of the Federal University of Amazonas with an audience composed of male mototaxistas in Coari / AM. Fifty professionals were attended in a public square in the city, with health education on skin cancer, prostate cancer and ergonomic diseases, with assistance actions to verify anthropometric measurements, blood pressure measurement and glycemia, in which 17 participants were overweight, where 07 reported having SAH, 02 presented high glycemia and all participants reported low back pain. In addition to guidance through printed information materials, as an illustrative and explanatory way, in order to guide participants on the importance of prevention of health problems in relation to their work. Therefore, university extension such as health education is of great importance to the community as well as to the university, since it benefits society and influences the formation of professionals who are critical and committed to changes in their social environment.

Keywords: Health Education. Human Health. Mototaxis.

ACCIONES EDUCATIVAS CON PROFESIONALES MOTOTAXISTAS DEL MUNICIPIO DE COARI, AMAZONAS

RESUMEN

La educación en salud y sus prácticas se han desarrollado de forma significativa en las últimas décadas, siendo una herramienta importante en lo que se refiere a las medidas preventivas y curativas al enfrentamiento de enfermedades. El profesional enfermero es un importante agente de acciones educativas en salud, sobre todo, en los espacios institucionalizados. Sin embargo, en el transcurso de su asistencia, una de las barreras encontradas es la dificultad que el hombre tiene en buscar el servicio de salud, siendo éste el principal género que actúa como profesional mototaxista, exponiéndose a los más diversos riesgos, sean físicos, químicos, ergonómicos, biológicos, mecánicos, psicosociales y de accidentes automovilísticos, que se derivan de las condiciones inesperadas del medio ambiente o del propio proceso del funcionamiento de sus actividades. Este trabajo se trata de un estudio descriptivo, del tipo relato de experiencia, realizado por académicos del curso de enfermería del Instituto de Salud y Biotecnología

(ISB) de la Universidad Federal del Amazonas con un público compuesto por mototaxistas del sexo masculino en Coari / AM . Se realizaron 50 profesionales en una plaza pública de la ciudad, con realización de educación en salud sobre cáncer de piel, cáncer de próstata y enfermedades ergonómicas, con acciones asistenciales de verificación de medidas antropométricas, aferción de presión arterial y glucemia, en el cual 17 participantes estaban sobrepeso, donde 07 reportaron poseer HAS, 02 presentaron glucemia elevada y todos los participantes relatan lumbalgia. Además de orientaciones por medio de materiales informativos impresos, como una manera ilustrativa y explicativa, a fin de orientar a los participantes sobre la importancia de la prevención de agravios a la salud en relación a su trabajo. Por lo tanto, la extensión universitaria como la educación en salud, tienen gran importancia para la comunidad como para la universidad, pues beneficia a la sociedad e influye en la formación de profesionales críticos y comprometidos con cambios en su medio social.

Palabras clave: Educación en salud. Salud del hombre. Motocicletas.

INTRODUÇÃO

A educação em saúde e suas práticas desenvolveram-se de forma significativa nas últimas décadas, sendo uma ferramenta importante no que diz respeito às medidas preventivas e curativas ao enfrentamento de doenças, pois, possui um espaço prioritário nas ações cotidianas dos serviços de saúde, principalmente na atenção básica devido à sua ênfase em ações de promoção à saúde, com objetivo de que aumentar a consciência sobre hábitos saudáveis promoverem uma melhor qualidade de vida ([GAZZINELLI et. at.2005](#)).

Para [Backes, Erdmann e Buscher \(2010\)](#) o profissional enfermeiro deve ser constituído como um importante agente de ações educativas em saúde, sobretudo, nos espaços institucionalizados. Pelo conhecimento amplo e específico de sua formação, o enfermeiro pode ser considerado um profissional capacitado para propor e redefinir as práticas de saúde, por meio de ações educativas voltadas tanto para a organização do processo de trabalho, quanto para o estímulo de práticas sociais empreendedoras, relacionadas à promoção e proteção da saúde dos indivíduos, famílias e comunidades. Além disso, a educação em saúde realizada por estes profissionais, em sua maioria está restrita a grande área da Estratégia de Saúde da Família (ESF), onde o enfermeiro se utiliza de métodos educativos e lúdicos para alcançar pessoas e trazê-las para o autocuidado, atuando principalmente em Unidades Básica de Saúde (UBS) e nas comunidades onde estão presentes, não apenas esperando o paciente vir até a instituição, mas também levando o conhecimento de saúde até a população ([BRASIL, 2011](#)).

A comunidade acaba tornando-se a meta do profissional, juntamente com a ESF adentrando-se aos lares, em um território definido, conhecendo seu contexto de vida, assim, a visão despedaçada relacionado ao ser humano acaba por ser rompida, para uma visão integral dos sujeitos, com o processo saúde/doença passa a ser visto de uma forma mais ampla, de acordo com a realidade de cada indivíduo, sendo assistido em todas as suas complexidades ([ALMEIDA, 2012](#)).

No entanto, quando nos deparamos com a assistência recebida pela comunidade a mesma revela umas sequencias e barreiras que precisam ser superados, uma delas é a

dificuldade que o homem tem de procurar o serviço de saúde ou a aceitação do mesmo dentro dos lares, tornando-se inferior, quando comparamos com as das mulheres. Na atenção primária, esta situação torna-se gradativa, pois os serviços são destinados principalmente às mulheres, às crianças e os idosos, por meio de programas de saúde voltados a estas classes, deixando os homens mais invisíveis. Assim, os serviços de saúde têm dificuldades de criar práticas de prevenção e promoção da saúde a este gênero ([FIGUEREDOS; CHARAIBER, 2011](#)).

Segundo o Ministério da Saúde, morrem mais homens que mulheres ao longo do ciclo da vida, muitas dessas mortes poderiam ser evitadas, se não fosse à resistência masculina frente à procura pelos serviços de saúde ([BRASIL, 2011](#)). Afirma [Andrade \(2010\)](#) conforme a idade avança, a proporção de homens diminui cada vez mais, entre os idosos, os dados mostraram uma média de 62 homens para cada 100 mulheres. O autor explica que o declínio do número de homens na população está associado, à sua mortalidade, que chegou a ser 72% maior que as mulheres.

Desta forma, frente a essa realidade o Ministério da Saúde, através da Portaria nº 1944, em 27 de agosto de 2009, criou a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (PNAISH), criada para promover ações de saúde que contribuam expressivamente para a compreensão da realidade masculina nos seus diversos contextos socioculturais e político-econômicos e está alinhada com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), particularmente com suas estratégias de humanização, na busca do fortalecimento das ações e dos serviços disponibilizados para a população. Deste modo, a política traduz um longo anseio da sociedade ao reconhecer que os agravos do sexo masculino constituem verdadeiros problemas de saúde pública ([BRASIL, 2009](#)).

Além da política de saúde do homem, outro fator que pode alcançar e proporcionar saúde a população masculina são as ações voltados à saúde do trabalhador, pois a classe trabalhadora brasileira é formada em sua maioria por homens.

Por sua vez, umas das profissões que mais crescem são o dos mototaxistas. Esta atividade alternativa representa uma opção importante de trabalho, tanto pela autonomia em sua realização, quanto pela possibilidade de produção de renda. Os mototaxistas são profissionais responsáveis pela condução de veículo para o transporte de passageiros e sendo que em algumas cidades brasileiras é o principal meio de transporte da população ([AMORIM, et al, 2012](#)).

A lei federal 12.009, de 29 de julho de 2009, regulamenta a atividade do mototaxista, legisla sobre idade, carteira nacional de habilitação e obrigatoriedade de ser aprovado em curso especializado para o exercício da profissão. Além disso, o Conselho Nacional de Transito (CONTRAN) estabelece regras aos cursos obrigatórios para a formação específica desses condutores ([PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA, 2009](#)).

Evidencia-se que os trabalhador que utiliza a motocicleta como instrumento de trabalho, expõem-se aos mais diversos riscos, sejam físicos, químicos, ergonômicos, biológicos, mecânicos, psicossociais e de acidentes automobilísticos, que decorrem das condições inesperadas do meio ambiente ou do próprio processo do funcionamento de suas atividades ([SILVA, OLIVEIRA E FONTANA, 2011](#)).

Acrescenta-se, que o processo de trabalho causa desgaste ao trabalhador, onde efeitos positivos ou negativos podem ser produzidos sobre a saúde em função do ato de trabalho o que muitas vezes se traduz pelo adoecimento do corpo. Assim, a necessidades de intervenções nesse grupo para diminuir o comprometimento de sua saúde ([FIGUEIREDO, 2005](#)).

Portanto, constitui como uns dos grupos de grande potencial para o desenvolvimento de ações educativas voltadas a promoção da saúde do homem dando foco à saúde do trabalhador ([BRASIL, 2009](#)).

Neste artigo descreveremos um projeto de extensão universitária intitulado: Ações educativas e preventivas na saúde do trabalhador aos mototaxistas em Coari-Amazonas. Vinculado à Pró-reitoria de Extensão e Interiorização (PROEXTI), e o Programa Atividade Curricular de Extensão (PACE) da Universidade Federal do Amazonas (UFAM). Este projeto foi desenvolvido com a finalidade de realizar orientações educativas na promoção e prevenção à saúde, implantado no contexto da saúde do trabalhador voltado aos mototaxistas do município de Coari, Amazonas. Nossos objetivos foram: 1- Orientar sobre prevenção de doenças como câncer de pele, câncer de próstata, doenças posturais. 2- Realizar medição de circunferência abdominal, peso, pressão arterial e glicose sanguínea.

METODOLOGIA

Equipe Executora

Trata-se de um estudo descritivo, do tipo relato de experiência, realizado por quatro acadêmicos de enfermagem do sexto período e dois docentes do curso de enfermagem do Instituto de Saúde e Biotecnologia (ISB) da Universidade Federal do Amazonas. Os acadêmicos passaram por uma capacitação promovida pelos docentes, com objetivos de certificar o embasamento teórico sobre os temas abordados, elaboração de material visual e preparação técnica para a educação em saúde.

Local e Público-Alvo

A cidade de Coari está situada a cerca de 370 km de Manaus, capital do estado do Amazonas, possuindo uma área territorial de 57.922 km², com população geral estimada de 84.762 habitantes, sendo desde 39.476 são do sexo masculino, segundo dados do [IBGE \(2017\)](#).

O público alvo foi composto por 50 mototaxistas do sexo masculino, apresentando disponibilidade e interesse em participar da ação, residentes no município de Coari, Amazonas.

Procedimento Metodológico do projeto de Extensão

A ação ocorreu em uma praça municipal no centro da cidade, onde realizamos as abordagens aos mototaxistas que paravam no semáforo, explicando o projeto e averiguando seu interesse em participar da ação. Inicialmente, os mesmos eram acolhidos para realizarem uma simples triagem, para obter conhecimentos das principais queixas, se houvesse. Logo após, foram realizadas orientações à população alvo, por meio da elaboração de materiais informativos impressos (banner e folder), como uma maneira ilustrativa e explicativa, a fim de orientar os participantes sobre a importância da prevenção de agravos à saúde em relação ao tempo de serviço, uso de vestimentas adequadas contra agressão dos raios solares, uso de capacete para proteção de acidentes automobilísticos, educação postural correta ao dirigir a motocicleta para a prevenção de futuras lombalgias e orientações sobre movimentos repetitivos executados por estes podem desencadear

lesões posturais. Também ocorreu a verificação de níveis adequados da glicemia, visando esclarecer a respeito de doenças metabólicas como a Diabetes *Mellitus* (DM) e Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS). Por fim, era realizada a aferição de pressão arterial com uso aparelho de esfigmomanômetro e estetoscópio analógico, medidas antropométricas com estadiômetro, teste de glicemia com glicosímetro, e possíveis encaminhamentos para o serviço de saúde daqueles que apresentaram indicadores de saúde fora do padrão considerado normal.

RESULTADOS E DISCUSSÃO

Educação em saúde na prevenção do câncer de pele, câncer de próstata e doenças posturais

A educação em saúde está relacionada à aprendizagem, planejada para alcançar a saúde, é necessário que esteja voltada a atender a população de acordo com sua realidade. Isto porque a mesma deve provocar conflito nos indivíduos, criando oportunidade da pessoa pensar e repensar a sua cultura, e ele próprio se transformar. [\(OLIVEIRA, GONÇALVES, 2004\)](#). Desta forma, mesmo com os avanços voltados a saúde do homem, por intermédio de campanhas regionais, estaduais e nacionais, torna-se falho, pois é preciso chamar mais a atenção dos homens para o autocuidado. Neste sentido, um dos objetivos desta ação foi orientar sobre as prevenções de doenças dos tipos: câncer de pele, câncer de próstata e doenças posturais. Foi desenvolvido através de banner e folheto que continham informações sobre as doenças, como: definição, fatores de risco, manifestações clínicas e prevenção.

Os critérios para a escolha destes temas se expuseram em decorrência de pesquisas que citam que estas doenças podem ser desencadeadas neste grupo de indivíduos.

Câncer de pele: pelo fato dos mototaxistas serem um tipo de transporte público individual sem local fixo para embarque ou desembarque de passageiros, exercendo a sua profissão diária quase que na sua totalidade exposta as radiações UV-A e UV-B, estes constituem um grupo de risco para o aparecimento do câncer de pele que pode se agravar de forma acentuada com idade avançada e com a falta de medidas preventivas. Desta maneira, um estudo realizado em Santarém-Pará evidenciou que de uma amostra de 50 indivíduos, apenas 32 faziam uso de vestimentas adequadas e o protetor solar, 10 usavam somente óculos, roupas e luvas, 07 faziam uso apenas de camisa manga longa e 01 somente o uso de óculos escuros. Por fim, faz-se necessário que este grupo de trabalhadores conheça sobre as problemáticas do câncer de pele, para que assim possam adotar medidas preventivas adequadas ao se expor a luz solar [\(BRITO et al,2013\)](#). Desta forma, os mototaxistas foram orientados no decorrer da ação, sobre a importância do uso de filtro solares e a aplicação no mínimo 15 minutos antes da exposição solar, e outra orientação foi sobre os mesmos utilizarem vestimentas adequadas para prevenção de raios solares.

Câncer de Próstata: a dificuldade dos homens em acessar a atenção primária, seja por desconhecimento, preconceito ou falta de recursos médico local, impossibilita a detecção de tumores em fase inicial, prejudicando o diagnóstico e tratamento precoce [\(ZACCHI, et al.2014\)](#). Este evento é explicável, pois muitos tumores podem permanecer assintomáticos durante toda a vida, o que induz os homens a uma ideia ilusória que a ausência de sintomas significa a inexistência da doença [\(GOMES, NASCIMENTO, REBELLO, 2008\)](#). Neste

pensamento, baseando-se no estudo realizado com 20 homens mototaxistas em Quixeramobim/CE, onde este, avaliando o conhecimento sobre os fatores de risco para câncer de próstata, verificou que 15 dos entrevistados da pesquisa não souberam dizer quais eram os possíveis fatores causadores da doença, 02 atribuíram ao contato com uma superfície de temperatura elevada, 02 relacionaram à causa da patogenia com o trabalho sentado por períodos prolongados e 01 referiu ter relação ao uso de roupas apertadas (NOBRE, OLIVEIRA, CEZARIO, 2009). Assim, o enfermeiro deve aproveitar sempre as oportunidades que surgem no seu cotidiano assistencial no sentido de orientar de maneira adequada o público masculino, eliminando os tabus referentes aos fatores de risco e medidas de prevenção relativas ao câncer de próstata (NOGUEIRA; NEVES, 2013). Durante o projeto os participantes foram orientados sobre uma boa alimentação saudável. Assim, para evitarem a ingestão exagerada de gorduras saturadas, pois a mesma pode ter um tipo de influência no desenvolvimento da patogenia.

Doenças ergonômicas: ao dirigir, esses trabalhadores permanecem sentados e estáticos por longos períodos, além de ficarem expostas à vibração, situações que podem trazer distúrbios ergonômicos (FRANÇA; BAKKEB, 2015 apud GYI; PORTER,1998). Em uma pesquisa com motociclistas, foi identificado que mais de 70% dos indivíduos dirigiam com postura inadequada, tendo maior frequência de dores na região das costas (KARMEGAM et al,2013). Dos 50 participantes da ação, 40 profissionais relataram lombalgia, esta pode ser desencadeada pela postura inadequada, adotada pelos cidadãos durante anos na pilotagem de motos. Sendo assim, o problema de coluna é um importante fator que acarreta limitações laborais, induzindo ao afastamento e até mesmo a uma aposentadoria precoce.

O aparecimento de algias na coluna vertebral tem como etiologia o comprometimento da musculatura paravertebral (tendões, ligamentos, fâscias, raízes nervosas e entre outros), levando a uma ruptura do disco intervertebral acarretando em uma compressão na medula espinhal. Desta maneira, os discos lombares são os mais afetados por prolapso que qualquer outra região do tronco, sendo assim a área de maior incidência de dores na coluna (ALEXANDRE; MORAES, 2001).

Diante do exposto, os profissionais mototaxistas foram orientados durante a ação para manter uma postura correta ao dirigir a motocicleta, assim como exercícios para fortalecimento das musculaturas da coluna, pois, os mesmos ficam muito tempo sentado e com uma carga horária excessiva de trabalho sem citar as condições das ruas do município que não facilitam o tráfego de veículos.

Portanto, ações educativas e preventivas no sentido de orientar estes trabalhadores acerca da minimização dos impactos causados pelas doenças ergonômicas, podem ocasionar um aumento na qualidade de vida de mototaxistas em plena idade produtiva.

Medidas antropométricas, pressão arterial e glicose sanguínea

Medidas antropométricas são determinações do tamanho e proporções do corpo humano. Foram relevantes para este trabalho, as mensurações do peso, altura e circunferência abdominal, que são utilizadas para o diagnóstico do estado nutricional dos indivíduos, e como forma de avaliação dos riscos de futuras patogenias (ARAÚJO, 2015).

Durante a verificação das medidas antropométricas, foram obtidas as seguintes informações, como demonstram na Tabela 1 abaixo:

Tabela 1: Medidas antropométricas			
Valor	Mínimo	Máxima	Alteração
Altura	1,60 m	1,84 m	-
Peso	54 kg	113 kg	-
IMC	20,69 kg/m ²	27,34 kg/m ²	17 participantes apresentaram sobrepeso que variou 25,10 kg/m ² a 27,34 kg/m ² .
Circunferência Abdominal	73 cm	150 cm	17 participantes apresentaram circunferência abdominal entre 95 cm a 150 cm

Na população brasileira, tem-se utilizado a tabela proposta pela Organização Mundial da Saúde ([OMS, 2011](#)), baseando-se em padrões internacionais, em que são considerados os valores para IMC: Baixo Peso: < 18,50 kg/m² – baixo risco (risco para outros problemas clínicos); Peso normal (Eutrófico): 18,50 a 24,99 kg/m² – risco médio, Sobrepeso: 25,00 a 29,99 kg/m² – risco aumentado, Obesidade grau 1: 30,00 a 34,99 kg/m² – risco moderado, Obesidade grau 2: 35,00 a 39,99 kg/m² – Severo, Obesidade grau 3: ≥ 40,00 kg/m² - Muito Severo ([ABESO, 2016](#)). Em relação às medidas abdominais, houve variação de 73 cm a 150 cm, sendo que 17 profissionais apresentaram circunferência entre 95 cm a 150 cm, acima do preconizado pela Organização Mundial de Saúde ([OMS, 2011](#)), onde a mesma estabelece o risco cardiovascular aumentado, quando os homens apresentam medidas de circunferência abdominal igual ou superior a 94 cm. Desta maneira, o excesso de peso evidenciado pelo aumento da circunferência abdominal e IMC, apresenta-se como potencial agravante para o surgimento das doenças cardiovasculares como sugere a OMS, além de complicações de síndromes metabólicas: Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes *Mellitus* (DM) ([COSTA, 2011](#)).

Dentre as síndromes metabólicas, a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma emergente problemática a saúde pública no Brasil. Segundo as [Diretrizes Brasileiras de Hipertensão \(2016\)](#) a Pressão Arterial, se constitui como um fator de risco para afecções cardiovasculares por ser uma patogenia silenciosa, assim muitas vezes não é diagnosticado facilmente, dificultando assim a possibilidade de tratamento e prevenção.

Com a verificação da pressão arterial no decorrer do projeto de extensão, evidenciou-se que nos 50 profissionais mototaxistas envolvidos na ação, o nível de aferição da Pressão Arterial (PA) obteve variações como demonstrar na Tabela 2 a abaixo:

Tabela 2: Aferição de Pressão Arterial Sistêmica

Nº Participantes	Mínimo	Máximo	Alteração
50 Mototaxistas	100x60 mmHg	160x90 mmHg	07 relataram possuir HAS com níveis pressóricos de 150x90 mmHg a 160x90 mmHg

Desta maneira, o valor médio de referência mundial para pressão arterial, normal < 130x < 85 mmHg, com variação mínima de $\leq 120 \times \leq 80$ mmHg e a >140 mmHg em sua pressão diastólica, maior que >90 mmHg é caracterizado como hipertensão ([SOCIEDADE BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO, 2016](#)). Para [Oliveira e Lisboa \(2007\)](#), há uma maior prevalência de casos de hipertensão arterial em pessoas que desempenham determinadas atividades ocupacionais, a exemplo dos trabalhadores de transporte. Destacando-se índices elevados de pressão arterial nesta classe de trabalhadores. No entanto, diversos fatores como alimentação, estresse, duração da jornada de trabalho, ambiente de trabalho desfavorável com presença de ruídos, poluição, entre outros, podem influenciar a saúde desses profissionais de maneira negativa.

Acrescenta-se também, que outra afecção, a diabetes mellitus, uma das principais patologias metabólicas, não é uma doença isolada, mas uma série de distúrbios metabólicos que tem em comum a hiperglicemia. Desta forma, o controle da glicemia reduz de forma significativa às complicações do DM, onde podemos citar retinopatia diabética e glaucoma.

Dos 50 participantes avaliados no projeto, o teste glicêmico deste, foram realizados no período pós-prandial, assim, obtiveram-se os seguintes resultados como mostrar a Tabela 3 a abaixo:

Tabela 3: Valores de concentração glicêmica

Nº Participantes	Mínimo	Máximo	Alteração
50 Mototaxistas	70 mg/dl	346 mg/dl	02 participantes encontraram-se com nível de glicemia alterados de 218 mg/dL e outro 346 mg/dL

Destacamos que os níveis normais de glicose no sangue são de até 99 mg/dL, quando a aferição da glicemia é feita no período pré-prandial (antes de comer) é de até 140 mg/dL, quando realizada no pós-prandial (depois de comer). Assim, métodos que avaliam a frequência e a magnitude da hiperglicemia são essenciais nos acompanhamentos desta patologia, visando realizar ajustes no tratamento e diminuindo o aparecimento das complicações da doença ([SBD, 2015](#)).

Impacto da ação extensionista na comunidade

A extensão universitária vem repensar a relação do ensino e da pesquisa às necessidades sociais, estabelecer as contribuições da extensão para o aprofundamento da cidadania e para a transformação efetiva da sociedade. O modelo de extensão consiste em prestar auxílio à sociedade, levando contribuições que visam à melhoria dos cidadãos ([RODRIGUES et al., 2013](#); [Carbonari apud Pereira, 2007](#)).

Durante a ação, os mesmos foram indagados sobre o que lhe chamou mais atenção no projeto, diante da pergunta, todos responderam que foi o direcionamento da ação para a classe, visto que na cidade não existe projeto voltado para a saúde destes trabalhadores. Com isso, é evidente a falta de políticas públicas que assistam esta classe.

Além do tipo de abordagem ir muito além do caráter biomédico, os mototaxistas foram alcançados com uma visão holística. [Fernando \(2010\)](#), cita em seu estudo que é importante o incentivo a participação social, na busca por uma construção e fortalecimento de vínculos entre a comunidade e a instituição responsável pela ação. Desse modo, a atividade planejada teve o intuito de proporcionar ao público-alvo, a aproximação de conteúdos pertinentes à prevenção de agravos e a promoção à saúde, tendo como pressuposto de atuação o próprio âmbito de realidade vivenciada pelos mototaxistas, propiciando aos mesmos trouxe um olhar para a sua própria condição de saúde.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

O projeto conseguiu alcançar os objetivos propostos com a realização das atividades, onde pode-se atender os trabalhadores mototaxistas em Coari-Amazonas, sendo um diferencial principalmente para estes profissionais, considerados desassistidos pela inexistência de programas voltados para classe no município, proporcionando aos mesmos a exposição de suas dúvidas, queixas e a chance de receberem aconselhamentos através de orientações em saúde referentes ao autocuidado.

Por outro lado, esta ação também trouxe benefícios aos acadêmicos envolvidos, pois serviu de espaço para aprimoramento do conhecimento em relação a práticas assistenciais, obtendo compromisso com a humanização à saúde.

Portanto, a extensão universitária como a educação em saúde, possuem grande importância para a comunidade como para universidade, pois beneficia a sociedade e influencia na formação de profissionais críticos e comprometidos com mudanças em seu meio social.

SUBMETIDO EM 15 ago. 2018

ACEITO EM 12 dez. 2019

REFERÊNCIAS

[ANDRADE, P. R.](#) **Homens morrem mais que mulheres por causa violentas.** 2010. Disponível <[http:// www.usp.br/agen/? = 27542](http://www.usp.br/agen/? = 27542). Acesso em 11.10.2017.

[ALEXANDRE N.M.C; MORAES M.A.A.](#), **Modelo de avaliação físico-funcional da coluna vertebral**, Rev Latino-am Enfermagem 2001 março; 9(2): 67-75.

[ALMEIDA, L.P.; SILVA, S.O.; SILVA, M.M.](#) Grupo de educação em saúde homem: REVISTA DE ENFERMAGEM| FW | M.8| p. 227-243| 2012.

[AMORIM CR, ARAÚJO EM, ARAÚJO TM, OLIVEIRA NF.](#) Acidentes de trabalho com mototaxistas. Rev bras. epidemiol. 2012;15(1):25-37.

[ARAÚJO, G. T.;](#) Antropometria – Curso Nacional de Nutrologia. 2015.

[ASSOCIAÇÕES BRASILEIRAS PARA O ESTUDO DA OBESIDADE E DA SÍNDROME METABÓLICAS DIRETRIZES BRASILEIRAS DE OBESIDADE/ABESO - Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica.](#) – 4.ed. São Paulo, 2016.

[BACKES DS, ERDMANN AL, BÜSCHER A.](#) O cuidado de enfermagem como prática empreendedora: oportunidades e possibilidades. Acta Paul Enfermagem 2010. BRASIL, Ministério da Saúde do. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem: Princípio e diretrizes. Secretaria de atenção à saúde: Departamento de ações programáticas e estratégicas. Brasília, 2009. Disponível em: URL: <http://dtr2001.saude.gov.br/sas/portarias/.../pt-09-cons.pdf>. Acessado 05 de Outubro de 2017.

[BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE.](#) Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas e Estratégicas. Política Nacional de Atenção à Saúde do Homem: princípios e diretrizes. Brasília: Ministério da Saúde; 2009.

[BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE.](#) Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem (Princípios e Diretrizes). Brasília: Ministério da Saúde; 2011. 46p

[BRITO, S. M.; MESCHELE, M. S. C.; GOLVAÇALVES, T. P.; PONTES, W. F.;](#) O conhecimento dos mototaxistas sobre a problemática do câncer de pele no município de Santarém – Pará. 2013

[COSTA, M.M et al.](#) Excesso de peso em motoristas de ônibus da rede urbana. **R. bras. Ci. E Mov.** V.19, n.1, p.42-51, 2011.

[FRANÇA, D.X D.E.S.; BAKKEB, H.A.](#) Queixas musculoesqueléticas em mototaxistas. **Rev. de Atenção a Saúde**, v. 13, n. 45, p. 26-33, 2015.

[FERNANDO, M, L.;](#) Desafios da participação social. **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro, v. 16, n. 5, p. 2358, maio 2010.

[FIGUEIREDO, W.](#) Assistência à saúde dos homens: um desafio para os serviços de atenção primária. **Ciênc. Saúde Colet.**, Rio de Janeiro, v. 10, n. 1, mar. 2005.

FIGUEREDOS, W. S.; CHARAIBER, L. B. Concepções de gênero de homem usuários e profissionais de saúde de serviços de atenção primária e os possíveis impactos na saúde da população masculina, São Paulo, Brasil. **Ciênc. Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v.16, supl. 1, p.935-944,2011.

GAZZINELLI F.M; GAZZINELI, A; REIS D.C; Penna C.M.M. Educação em saúde: conhecimentos, representações sociais e experiências da doença. *Cad Saude Publica* 2005; 21(1):200-206.

GOMES, R.; NASCIMENTO, E. F.; REBELLO, L. E. F. S. As arranhaduras a masculinidade: uma discussão sobre o toque retal como medida de prevenção do câncer prostático. **Ciênc. Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, v.13, n. 6, p. 1975-1984, jul./ago. 2008.

INTISTULO BRASILEIRO DE GEGRAFIA E ESTATÍSTICA-IBGE. 2017<[https:// cidade.ibge.gov.br/Amazonas](https://cidade.ibge.gov.br/Amazonas)>.Acesso em: 18 nov.2017.

KARMEGAM K.; SAPUAN S.M, ISMAIL MY, ISMAIL N, SHAMSUL BAHRI MT, SEETHA P. Motorcyclist's riding discomfort in Malaysia: comparison of BMI, riding experience, riding duration and riding posture. *Hum Factors Ergon Manuf Serv Ind* [Internet]. 2013 Jul 27; 23(4): 267- 78. Disponível em: <<http://doi.wiley.com/10.1002/hfm.20317>>. Acesso em 03 nov. 2017.

NOBRE, M. B.; OLIVEIRA, P.M.P.; CEZARIO, K.G.; **Conhecimento de mototaxistas sobre câncer de próstata**, 2009.

NOGUEIRA, H.L; NEVES, J. B. Prevenção do câncer de próstata: atuação dos enfermeiros nas unidades de atenção primária a saúde. **Revista Enfermagem Integrada**, v. 6, n. 1, p. 1098-1109, 2013. Disponível em: <<https://www.unilestemg.br/enfermagemintegrada/artigo/v6/07-prevencao-do-cancer-da-prostata-atuacao-dos-enfermeiros-nas-unidades-de-atencao>>. Acessado em: 10/10/2017

OLIVEIRA, D.S.C.; LISBOA, M.T.L **Análise dos impactos provocados pela operacionalização do serviço mototáxi no sistema de transportes urbanos: o caso de Campina Grande-PB** [dissertação de mestrado]. João Pessoa: Universidade Federal da Paraíba, 2007

OLIVEIRA, H.M.; GONÇALVES, M.J.F.; **EDUCAÇÃO EM SAÚDE: uma experiência transformadora**: Rev. Bras Enferm, Brasília (DF) 2004.

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. **Cardiovascular Diseases (CVDs)**. Fact Sheet, n. 317, 2011.

PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA. Lei no 12.009, de 29 de julho de 2009. **Regulamenta o exercício das atividades dos profissionais em transporte de passageiros, "mototaxista", em entrega de mercadorias e em serviço comunitário de rua, e "motoboy", com o uso de motocicleta.** Diário Oficial da União 2009;30 jul.

[RODRIGUES, A.L.L.; PRATA, M.S.; BATALHA, T.S.B.; COSTA, C. L. N. A.; NETO, I. F. P.;](#) Caderno de Graduação- Ciências Humanas e Sociais|v1. |n. 6|p. 141-148| mar. 2013 *apud* CARBONARI, Maria; PEREIRA, Adriana. **A extensão universitária no Brasil, do assistencialismo à sustentabilidade.** São Paulo, Setembro de 2007. Base de dados doAnhanguera. Disponível em:<<http://www.sare.unianhanguera.edu.br/index.php/reduc/article/viewArticle/207>>. Acesso em: 20 nov. 2017.

[SILVA MB, OLIVEIRA MB, FONTANA RT.](#) **Atividade do mototaxista: riscos e fragilidades autorreferidos.** Rev Bras Enferm 2011; 64:1048-55.

[SOCIEDADE BRASILEIRA DE HIPERTENSÃO:](#) Sociedade Brasileira de Hipertensão - 2015[organização José Egidio Paulo de Oliveira, Sérgio Vencio]. São Paulo, 2016.

[SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES.](#) V Diretrizes Brasileiras de Diabetes. **Rev Bras Diabet.** 2015.

[ZACCHI S.R.; AMORIM M.H.C; DE SOUZA MAC, MIOTTO M.H.M.B; ZANDONADE E.](#) **Associação de variáveis sociodemográficas e clínicas com o estadiamento inicial em homens com câncer de próstata.** Cad. saúde colet. [Internet] 2014;22(1) [acesso em 17 nov 2017]. Disponível: <http://dx.doi.org/10.1590/1414-462X2014000100>.