



**PROGRAMA DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA DO TRABALHADOR DO CAMPUS
MUZAMBINHO: PERFIL DE MARCADORES DE SAÚDE**

**Stefani. Ap. M. REIS¹; Matheus. PASTORE¹ ; Ana. P. NOGUEIRA¹;
Paulo. R. V. BATISTA¹; Daniela. G. M. BUENO¹; Tathiana. D. BALDINI¹;
Daniela. F. C. CRUNIVEL¹; Larissa. S. BACHIÃO¹;
Wagner. Z. FREITAS¹; Elisângela.SILVA¹**

RESUMO

Organização Mundial de Saúde (OMS, 1999), explica que o ambiente ocupacional saudável é um local em que todos trabalham em prol de uma visão comum de saúde e bem estar. Assim, este estudo tem por objetivo identificar o perfil de marcadores de saúde dos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas (IFSULDEMINAS) Campus Muzambinho. A amostra foi composta por 186 servidores do IFSULDEMINAS -Campus Muzambinho de ambos sexos. Para análise das análises sanguíneas (colesterol total, glicemia e triglicerídeos) fez-se uso do Reflotron Plus (Roche) e do Accu- Chek Active (Roche). Para analisar a gordura visceral, utilizou-se a bioimpedância Inbody 720 e para mensuração da pressão arterial (PA), foi utilizado um aparelho de pressão digital OMRON HEM-7200. Diante do resultado exposto, os marcadores de saúde: diabetes, dislipidemia, hipertensão e obesidade, não serem excessivamente elevados na amostra estudada. Conclui-se que os marcadores de saúde do trabalhador está exposta à diferentes fatores relacionados ao ambiente ocupacional, podendo danificar a qualidade de vida do trabalhador.

Palavras Chaves: Marcadores para perfil lipídico; Glicemia; Pressão Arterial

1. INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde (OMS, 1999), explica que o ambiente ocupacional saudável, é um local em que todos trabalham em prol de uma visão comum de saúde e bem estar (FERRO, 2012).

Alguns autores explicam que com a revolução industrial e com avanço tecnológico a demanda de trabalho vem aumentando, levando os trabalhadores a diversas situações de risco para a saúde tais como: estresse, adquirido pelas extensas jornadas de trabalho, problemas posturais, devido à ergonomia inapropriada, movimentos repetitivos, os quais proporcionam um desconforto muscular e prejuízos nos marcadores de saúde (FERREIRA; FERREIRA ; ANTLOGA; BERGAMISCHI, 2010).

¹ Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais – Campus Muzambinho. Muzambinho/MG - E-mail: ste-teh03@hotmail.com



A Diabetes Mellitus (DM), é uma doença que vêm liderando e levando os indivíduos à morte mundialmente. É importante analisar a glicemia, pois o estágio inicial da DM a glicemia começa sofrer alterações constantes, informando os sintomas de alerta para a doença (CAVAGIONI; PIERIN, 2010).

Assim, este estudo tem por objetivo identificar o perfil de marcadores de saúde dos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas (IFSULDEMINAS) - Campus Muzambinho.

2. MATERIAL E MÉTODOS

2.1 Amostra

A amostra foi composta por 186 servidores do IFSULDEMINAS - Campus Muzambinho de ambos sexos, com idade de $40,0 \pm 11,2$ anos, massa corporal $89,9 \pm 34,2$ kg e estatura de $1,66 \pm 0,87$ cm. Esses servidores estão locados nos seguintes setores: agroindústria, ambulatório de enfermagem, assistência à saúde, almoxarifado, assessoria de comunicação, biblioteca central, centro de educação a distância, Centro Ciências Aplicadas à Educação e Saúde, central telefônica, cooperativa-escola, laboratório de análise de solos, lavanderia, NTI-suportes, orientação educacional, prédio pedagógico da cafeicultura, secretaria escolar, setor de recursos humanos e sessão de integração escola comunidade.

2.2 Coleta sanguínea

A realização da coleta sanguínea no dedo anelar (coleta capilar). Foram realizadas no período matutino, respeitando o jejum de 12 horas. Foram analisadas as seguintes variáveis: colesterol total, glicemia e triglicérides.

Para análise destas amostras sanguíneas fez-se uso do Reflotron Plus (Roche) e do Accu-Chek Active (Roche).

2.3 Gordura visceral

Para analisar a gordura visceral, utilizou-se a bioimpedância Inbody 720. Seguindo o protocolo, a avaliação é realizada com os servidores em jejum de 2 horas, o indivíduo não poderiam realizar atividades físicas 24 horas que antecede o teste, esvaziar a bexiga e ficar em repouso 5 minutos antes da avaliação.

2.4 Pressão Arterial

Para mensuração da pressão arterial (PA), foi utilizado um aparelho de pressão digital



OMRON HEM-7200 e a interpretação do resultado utilizou a tabela transcrita pela Sociedade Brasileira de Hipertensão (2010).

2.5 Análise estatística

Utilizou-se da estatística descritiva para análise dos dados, no software Excel 2010.

3. RESULTADOS E DISCUSSÕES

Os resultados em relação à glicemia são apresentados na tabela 1.

TABELA 1 - Tabela de frequência do resultado de acordo com a classificação da glicemia

Glicemia/Faixas	Glicemia/Frequência
Baixo	28
Normal	139
Pré-diabético	14
Diabético	3

Legenda: Os valores de referência da glicemia 70 mg/dl até 100 mg/dl.

TABELA 2 - Tabela de frequência do resultado de acordo com a classificação dos triglicerídeos

Triglicerídeos/ Faixas	Triglicerídeos/ Frequência
Normal	73
Alto	52

Legenda: O valor de referência do triglicerídeos menor que 150 mg/dl.

TABELA 3 - Tabela de frequência do resultado de acordo com a classificação do colesterol total.

Colesterol/Faixas	Colesterol/ Frequência
Normal	128
Alto	56

Legenda: O valor de referência do colesterol total menor que 200 mg/dl.

TABELA 4 - Tabela de frequência do resultado de acordo com a classificação da gordura visceral

Gordura Visceral/ Faixas	Gordura Visceral/Frequência
Normal	117
Alto	64

Legenda: O valor de referência da gordura visceral menor que 100 cm²

TABELA 5 - Tabela de frequência do resultado com a classificação para PA sistólica

P.A Sistólica/ Faixas	PA Sistólica/ Frequência
Baixo	0
Normal	160
Alto	24

Legenda: O valore de referência para PA sistólica é menor que 120mmHg.



TABELA 6 - Tabela de frequência do resultado com a classificação para PA diastólica

P.A Diastólica/ Faixas	PA Diastólica/ Frequência
Baixo	47
Normal	118
Alto	19

Legenda: O valor de referência para PA diastólica é menor que 80mmHg.

Diante dos resultados exposto, os marcadores de saúde: diabetes, dislipidemia, hipertensão e obesidade, não serem excessivamente elevados na amostra estudada, no entanto, quando o trabalhador tem alguns dos índices de marcadores de saúde alterados, ocorre uma redução das suas atividades laborais durante a jornada de trabalho levando ao absenteísmo no trabalho(TEIXEIRA, 2016).

4. CONCLUSÕES

No presente estudo, não houve alterações nos marcadores de saúde dos servidores do IFSULDEMINAS- Campus Muzambinho. Para identificar os marcadores de saúde, é importante as ações para a prevenção de “diabetes, dislipidemia, hipertensão, e obesidade” têm evidenciado impactos benéficos na redução da morbidade e mortalidade relacionada a essas patologias. Corroborando para uma melhoria na saúde do trabalhador.

REFERÊNCIAS

CAVAGIONI, L.C, PIERIN, A.M.G. **Hipertensão arterial e obesidade em motoristas profissionais de transporte de cargas.** Acta Paul Enferm 2010;23(4):455-60.

FERREIRA, R.R.; FERREIRA, M.C.; ANTLOGA, C. S.; BERGAMISCHI, V. **Concepção e implantação de um programa de qualidade de vida no trabalho no setor público: o papel estratégico dos gestores.** R.Adm., São Paulo, v.44, n.2, p.147-157, abr./maio/jun. 2009. .

FERRO, F.F. **Instrumentos para medir a qualidade de vida no trabalho e a ESF: uma revisão de literatura.** Universidade Federal de Minas Gerais. Faculdade de Medicina. Núcleo de Educação em Saúde Coletiva . Brumadinho, 2012.

TEIXEIRA, P. M. **Avaliação da qualidade de vida no trabalho dos servidores da saúde do complexo hospitalar da ufc. Fortaleza (CE).** 2016 Dissertação (Mestrado). Universidade Federal do Ceará.