

**O reconhecimento de sinais e sintomas do infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral e crises hiperglicêmicas pela população leiga em uma Unidade de Atenção Primária à Saúde de Fortaleza, CE, Brasil**

**INTRODUÇÃO:** Doenças cardiovasculares, como o Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e o Acidente Vascular Cerebral (AVC) estão entre as principais causas de morte no Brasil. A Cetoacidose Diabética (CD) e Estado Hiperglicêmico Hiperosmolar (EHH) possuem altas taxas de mortalidade se não tratadas. IAM, AVC, CD e EHH são patologias que carecem de diagnóstico e de tratamento precoce para redução da morbimortalidade. **OBJETIVO:** Avaliar o reconhecimento de sinais e sintomas do IAM, AVC e crises hiperglicêmicas pelos leigos. **MÉTODOS:** Estudo transversal, quantitativo, descritivo e analítico, realizado de março a agosto de 2022 em uma Unidade de Atenção Primária à Saúde de Fortaleza, com 213 pessoas, excluindo profissionais da saúde, menores de 18 anos de idade e não assinantes do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Utilizou-se questionário semiestruturado e pré-testado, e intervenção com cartilha entre pré e pós-teste. Os dados foram analisados no *Statistical Package for the Social Science* 24.0. Reconheceu corretamente toda a sintomatologia o participante que marcou as opções corretas sem os distratores. O teste de McNemar considerou significativo  $p < 0,05$ . A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética e Pesquisa sob o parecer do número 4.915.503. **RESULTADOS:** Minoria reconheceu adequadamente, sem distratores, sinais/sintomas no pré-teste, sendo 17 (8%) IAM, 58 (27%) AVC e 45 (21%) CD/EHH. No IAM, “dor súbita/desconforto no peito” foi detectado por todos, porém 53 (25%) identificaram “dor/desconforto na mandíbula e/ou pescoço”. No AVC, “desvio da boca” foi identificado por todos, mas 84 (39%) assinalaram o distrator “falta de ar e dor no peito”. A sintomatologia mais relacionada à CD/EHH no pré-teste foi “sonolência e cansaço excessivo” 200 (94%), entretanto 28 (13%) marcaram o distrator “perda de apetite e ganho de peso”. O teste de McNemar exibiu  $p < 0,001$  para todas as comorbidades na comparação da identificação adequada entre pré e pós-teste. Pessoas que não reconheceram corretamente antes da intervenção e reconheceram após foram 151 (77%) IAM, 130 (83%) AVC e 130 (77%) CD/EHH. **CONCLUSÃO:** Houve correlações incorretas de sinais/sintomas com as doenças estudadas no pré-teste. A intervenção melhorou o conhecimento do público pesquisado, evidenciando a importância da educação em saúde como estratégia para o tratamento rápido e eficaz dessas comorbidades. **DESCRITORES:** sinais e sintomas; infarto do miocárdio; acidente vascular cerebral; hiperglicemia; população.