

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE

**ELIS LAZARO BERMUDEZ SUIRIS**

**PREVENÇÃO DO DIABETES MELLITUS NA POPULAÇÃO ATENDIDA PELA  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE BRODERVILLE NO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA-PI**

São Luís  
2017

**ELIS LAZARO BERMUDEZ SUIRIS**

**PREVENÇÃO DO DIABETES MELLITUS NA POPULAÇÃO ATENDIDA PELA  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE BRODERVILLE NO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA-PI**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde da Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para obtenção do título de Especialista em Atenção Básica em Saúde

Orientador: Prof. Me. Elton Jonh Freitas Santos

São Luís  
2017

Suiris, Elis Lazaro Bermudez

Prevenção do diabetes mellitus na população atendida pela Unidade Básica de Saúde Broder Ville no município de Parnaíba-PI/Elis Lazaro Bermudez Suris. – São Luís, 2017.

16 f.

Trabalho de Conclusão de Curso (Pós-Graduação em Atenção Básica em Saúde) - Curso de Especialização em Atenção Básica em Saúde - PROGRAMA MAIS MÉDICOS, Universidade Federal do Maranhão, UNA-SUS, 2017.

1. Diabetes Mellitus. 2. Atenção Primária à Saúde. 3. Promoção da Saúde. I. Título.

CDU 616.379-008.64

**ELIS LAZARO BERMUDEZ SUIRIS**

**PREVENÇÃO DO DIABETES MELLITUS NA POPULAÇÃO ATENDIDA PELA  
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE BRODERVILLE NO MUNICÍPIO DE PARNAÍBA-PI**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao  
Curso de Especialização em Atenção Básica da  
Universidade Federal do Maranhão/UNASUS, para  
obtenção do título de Especialista em Atenção  
Básica

Aprovado em / /

**BANCA EXAMINADORA**

---

**Prof. Elton Jonh Freitas Santos** (Orientador)

Mestre em Ciências da Saúde  
Universidade Federal do Maranhão

---

**2º MEMBRO**

---

**3º MEMBRO**

## RESUMO

O Diabetes Mellitus (DM) é uma das doenças metabólicas com maior prevalência no Brasil. O Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2), que responde por mais de 90% dos casos de DM, é uma doença frequente, e sua prevalência está aumentando em todo o mundo. O desconhecimento sobre a patologia, seus sintomas e complicações ainda é latente entre a sociedade. Diante disso o presente Projeto de Intervenção teve como objetivo reduzir a incidência de DM2 na população atendida pela UBS Broder Ville no Município de Parnaíba-PI. O projeto de Intervenção será realizado através de palestras, elaboração de cartazes, realização de Testes Glicêmicos e Orientação individual dos pacientes. Espera-se que com as ações estruturadas pelo Projeto de Intervenção obtenha-se uma redução do número de casos de DM2 na comunidade. Com a disseminação de conhecimentos em saúde espera-se obter uma melhor qualidade de vida na população, tendo como impacto indireto maiores ações preventivas por parte da comunidade, com maior adesão às práticas regulares de atividade física e alimentação mais saudável. A população precisa estar consciente e convencida da importância de tais mudanças para se sentir motivado à promovê-las. Ações de educação em saúde além de apresentarem baixo custo, podem ter grande alcance e eficácia. Assim, as Unidades Básicas de Saúde precisam se estruturar de forma preventiva, intensificando ações de promoção à saúde e prevenção de comorbidades.

Palavras-chave: Diabetes Mellitus. Atenção Primária à Saúde. Promoção da Saúde.

## ABSTRACT

Diabetes Mellitus (DM) is one of the most prevalent metabolic diseases in Brazil. Diabetes mellitus type 2 (DM2), which accounts for more than 90% of cases of DM, is a frequent disease, and its prevalence is increasing worldwide. The lack of knowledge about the pathology, its symptoms and complications is still latent among society. Therefore, the present Intervention Project aimed to reduce the incidence of DM2 in the population served by UBS Broder Ville in the Municipality of Parnaíba-PI. The project of Intervention will be realized through lectures, elaboration of posters, accomplishment of Glycemic Tests and Individual orientation of the patients. It is expected that the actions structured by the Intervention Project will lead to a reduction in the number of DM2 cases in the community. With the dissemination of health knowledge, it is expected to obtain a better quality of life in the population, having as an indirect impact greater preventive actions by the community, with greater adherence to regular physical activity and healthier eating habits. The population needs to be aware and convinced of the importance of such changes in order to be motivated to promote them. Health education actions, besides presenting low costs, can be far-reaching and effective. Thus, the Basic Health Units need to be structured in a preventive way, intensifying actions of health promotion and prevention of comorbidities.

Keywords: Diabetes Mellitus. Primary Health Care. Health Promotion.

## SUMÁRIO

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO .....	6
1.1 Título .....	6
1.2 Equipe Executora .....	6
2 INTRODUÇÃO .....	6
3 JUSTIFICATIVA.....	8
4 OBJETIVOS .....	9
4.1 Geral.....	9
4.2 Específicos .....	9
5 METAS .....	9
6 METODOLOGIA .....	10
6.1 Local de Intervenção .....	10
6.2 População abordada.....	10
6.3 Etapas do Projeto.....	10
7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.....	10
8 IMPACTOS ESPERADOS .....	11
9 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	11
REFERÊNCIAS.....	12

## **1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO**

### **1.1 Título**

Prevenção do Diabetes Mellitus na população atendida pela Unidade Básica de Saúde Broder Ville no município de Parnaíba-PI

### **1.2 Equipe Executora**

- Elis Lazaro Bermudez Suiris
- Elton Jonh Freitas Santos - Orientador
- Ana Lays Brandão Santos Silva - Enfermeira
- Cesara Maria da Silva - Agente Comunitário de Saúde
- Gilcia Maria Miranda - Agente Comunitário de Saúde
- Leonildes da Silva Galvão - Agente Comunitário de Saúde
- Lucilene Ribeiro de Sousa - Agente Comunitário de Saúde
- Maria Silva Costa - Técnico de Enfermagem
- Maria Dalva de Sousa - Auxiliar de Enfermagem

## **2 INTRODUÇÃO**

O Diabetes mellitus (DM) consiste em um distúrbio metabólico que apresenta associação com a deficiência de insulina, seja ela parcial ou absoluta. Tal distúrbio promove alterações no metabolismo de lipídios, proteínas e quadros de hiperglicemia que culminam comumente com doenças vasculares, metabólicas e alterações neuropáticas (OLIVEIRA; CORRÊA, 2012).

Segundo Malta et al. (2014) o DM é um grave problema de saúde pública de âmbito mundial. Em 2010 estimativas indicavam que aproximadamente 7% da população mundial com idade entre 20 e 79 anos apresentava o diagnóstico de diabetes. Assim, estima-se que haja um contingente populacional de mais de 6 milhões de portadores de diabetes (MALTA et al., 2014).

De acordo com Bacha et. al. (2013) na juventude o Diabetes mellitus tipo 2 (DM2) pode levar à uma secreção de insulina 86% menor que o normal em pouco tempo desde o diagnóstico até a deterioração da célula  $\beta$ , a velocidade de deterioração é inclusive superior à observada em adultos acometidos pela mesma doença. Comumente ocorre uma redução da função celular em uma taxa aproximada de 15% ao ano, havendo então necessidade de aumento da administração de insulina com o passar do tempo.

Segundo Dixon et. al. (2011) o DM2 é uma doença heterogênea, que não possui todas as suas causas claramente explicadas, contudo, acredita-se que a obesidade é seu principal fator de risco. Os autores afirmam que o risco de desenvolvimento de DM2 eleva-se substancialmente em pessoas obesas (93 vezes em mulheres e 42 vezes em homens), fato não confirmado apenas em 15% da população mundial, representado em populações de origem europeia, que mesmo com peso normal apresentam DM2, neste caso acredita-se que haja um fator genético associado. Winkelmann e Fontela (2014) citam como fatores de risco independentes para o DM o aumento da idade e do índice de massa corporal, o sexo feminino, a presença de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e histórico familiar de diabetes.

Gonela et al. (2016) relatam em seu estudo que o exercício físico pode ser concebido como uma importante “ferramenta terapêutica”, para prevenção e tratamento de diversas comorbidades. De acordo com os autores a prática regular de atividades físicas contribuem para redução do peso corporal, melhor controle glicêmico e maior qualidade de vida. O que evidencia a existência de diversas vantagens na realização regular de tais atividades por pacientes diabéticos.

Estudo realizado por Freitas et al. (2015) com 11392 indivíduos verificou-se uma prevalência de DM de 3,84%. Do total de pacientes com DM aproximadamente 22% afirmaram ter praticado atividades físicas pelo menos 3x por semana. Os autores ponderam que a prática regular de atividades físicas não apenas melhora a qualidade de vida entre os diabéticos, como também reduz a incidência de DM na população.

Borges et al. (2012) afirmam que para redução do número de diabéticos é fundamental a divulgação de informações em saúde. A população precisa conhecer os riscos associados ao sedentarismo, má alimentação e obesidade, para então aceitar a mudança dos hábitos deletérios. Embora no estudo a população participante (972 indivíduos entre 20-69 anos) tenha definido corretamente o que é o diabetes, verificou-se pouco conhecimento sobre a correlação entre os fatores de risco e a

doença. Assim, os autores ressaltam a necessidade de políticas públicas para disseminar informações sobre importância da prática de atividades físicas, alterações na dieta e demais ações que promovam a saúde da população.

Oliveira e Corrêa (2012) ressaltam que o DM é um grave problema de saúde, que demanda alto custo para o sistema de saúde. Por repercutir diretamente na capacidade funcional dos indivíduos afetados é importante pensar em estratégias que reduzam a incidência de tal patologia na população brasileira. Os autores afirmam que ações de prevenção e promoção da saúde executadas nas Unidades Básicas de Saúde podem ter um bom efeito por estimular o autocuidado, a prática de atividades físicas e mudanças na dieta que melhoram também a qualidade de vida dos indivíduos. Com tal melhora é possível, segundo os autores, verificar maior adesão aos hábitos saudáveis com o passar do tempo.

### **3 JUSTIFICATIVA**

Nos últimos anos o número de obesos e pessoas com sobrepeso vem aumentando assustadoramente em todo o mundo, esse aumento da gordura corporal desencadeia desde alterações no perfil lipídico, aumento da pressão arterial à hiperinsulinemia e quadros de Diabetes mellitus Tipo 2(DM2) (SILVA et al., 2012).

Ao atuar como médico na Unidade Básica de Saúde Broderville no município de Parnaíba-PI foi possível verificar uma quantidade significativa de pessoas que relatam ter ganhado peso nos últimos anos e com isso desenvolvido o Diabetes e outras comorbidades associadas. Dentre as doenças crônicas não transmissíveis a DM2 é uma das mais prevalentes na referida população.

A maior parte dos pacientes já procura auxílio médico quando apresentam complicações relacionadas ao diabetes, desconhecendo inclusive que já possuem a doença. Com isso, no momento do diagnóstico, muitos pacientes já apresentam problemas cardiovasculares, perda de visão, dentre outros.

A elaboração desse plano de ação é justificável, pois ações conjuntas da equipe assistencial podem promover mudanças de estilo de vida, melhora na qualidade de vida e também redução dos quadros de obesidade e DM2.

## **4 OBJETIVOS**

### **4.1 Geral**

- Reduzir a incidência de Diabetes Mellitus Tipo 2 na população atendida pela Unidade Básica de Saúde Broder Ville no Município de Parnaíba-PI.

### **4.2 Específicos**

- Elaborar atividades de conscientização sobre os sintomas da doença, e importância do tratamento adequado para a população assistida pela UBS;
- Propor atividades de educação em saúde para a comunidade;
- Estimular a prática regular de atividade física e adoção de uma dieta saudável na população assistida pela UBS;
- Promover alterações de hábitos de vida que reduzam os fatores de risco para desenvolvimento de Diabetes Mellitus Tipo 2.

## **5 METAS**

- Conscientizar 100% da população assistida pela UBS sobre os sinais e sintomas do Diabetes Mellitus;
- Aumentar a adesão de pelo menos 40% dos diabéticos à prática de atividades físicas regulares;
- Melhorar o conhecimento de 100% da população sobre a alimentação saudável e as repercussões orgânicas de uma boa alimentação;
- Reduzir em pelo menos 20% a incidência de DM na UBS.



## **8 IMPACTOS ESPERADOS**

Espera-se que com as ações estruturadas pelo Projeto de Intervenção obtenha-se uma redução do número de casos de DM2 na comunidade. Com a disseminação de conhecimentos em saúde espera-se obter uma melhor qualidade de vida na população, tendo como impacto indireto maiores ações preventivas por parte da comunidade, com maior adesão às práticas regulares de atividade física e alimentação mais saudável.

Outro impacto esperado é o maior conhecimento sobre o DM2 que possibilite um diagnóstico precoce da patologia, reduzindo assim os riscos de complicações como perda de visão, problemas circulatórios e amputações de membros.

## **9 CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A execução do projeto de Intervenção aumentará o conhecimento da população em geral sobre o diabetes, riscos da obesidade, e importância de hábitos de vida saudáveis. Sabe-se que a mudança de hábitos de vida, embora seja determinante para prevenção de uma série de doenças metabólicas e cardiovasculares não se promove facilmente. A população precisa estar consciente e convencida da importância de tais mudanças para se sentir motivado à promovê-las.

Ações de educação em saúde além de apresentarem baixo custo, podem ter grande alcance e eficácia. Assim, as Unidades Básicas de Saúde precisam se estruturar de forma preventiva, intensificando ações de promoção à saúde e prevenção de comorbidades.

## REFERÊNCIAS

- BACHA, Fida et. al. Progressive deterioration of  $\beta$ -cell function in obese youth with type 2 diabetes. **Pediatr Diabetes**, v.14, n.2, p.106-111, 2013.
- BORGES, Thiago Terra et al . Prevalência de autorrelato da morbidade e conhecimento sobre diabetes: estudo populacional de uma cidade no sul do Brasil. **Rev. bras. cineantropom. desempenho hum.**, Florianópolis , v. 14, n. 5, p. 562-570, 2012 .
- DIXON, JB et al . Bariatric surgery: an IDF statement for obese Type 2 diabetes. **Arq Bras Endocrinol Metab**, São Paulo , v. 55, n. 6, Aug. 2011 .
- FREITAS, Edimilson Fernandes de et al. Prevalência de Diabetes Mellitus e prática de exercício em indivíduos que procuraram atendimento na Estratégia de Saúde da Família de Viçosa/MG. **Rev. educ. fis. UEM**, Maringá , v. 26, n. 4, p. 549-556, dez. 2015 .
- GONELA, Jefferson Thiago et al . Nível de atividade física e gasto calórico em atividades de lazer de pacientes com diabetes mellitus. **Rev. bras. educ. fís. esporte**, São Paulo , v. 30, n. 3, p. 575-582, set. 2016 .
- LIBERATORE JUNIOR, Raphael Del Roio *et. al.* Prevalência de obesidade em crianças e adolescentes com diabetes melito tipo 1. **Rev. Paul Pediatr**, v.26, n.2, p.142-5, 2008.
- MALTA, Deborah Carvalho et al . Tendência da prevalência do diabetes melito autorreferido em adultos nas capitais brasileiras, 2006 a 2012. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 23, n. 4, p. 753-760, dez. 2014 .
- OLIVEIRA, Geisa Cristina de; CORREA, Clynton Lourenço. Capacidade funcional em pacientes com diabetes mellitus no município de Matinhos, Paraná. **Fisioter. Pesqui.**, São Paulo , v. 19, n. 4, p. 357-362, dez. 2012 .
- SILVA, Ana Roberta Vilarouca da et al . Avaliação de duas intervenções educativas para a prevenção do Diabetes Mellitus tipo 2 em adolescentes. **Texto contexto - enferm.**, Florianópolis , v. 20, n. 4, dez. 2012 .
- WINKELMANN, Eliane Roseli; FONTELA, Paula Caitano. Condições de saúde de pacientes com diabetes mellitus tipo 2 cadastrados na Estratégia Saúde da Família, em Ijuí, Rio Grande do Sul, 2010-2013. **Epidemiol. Serv. Saúde**, Brasília , v. 23, n. 4, p. 665-674, dez. 2014 .