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

NANCY BELL GARCIA

PLANO DE INTERVENÇÃO PARA MELHORIA DA ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DIABETES MELLITUS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PULQUERIO, GOVERNADOR ARCHER, MARANHÃO

São Luís
2017

NANCY BELL GARCIA

PLANO DE INTERVENÇÃO PARA MELHORIA DA ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DIABETES MELLITUS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PULQUERIO, GOVERNADOR ARCHER, MARANHÃO

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 (a): Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento

São Luís
2017

Garcia, Nancy Bell

Plano de intervenção para melhoria da atenção à saúde da pessoa com diabetes mellitus na unidade básica de saúde Pulquerio, Governador Archer, Maranhão/Nancy Bell Garcia. – São Luís, 2017.

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

CDU 616-083.98

NANCY BELL GARCIA

PLANO DE INTERVENÇÃO PARA MELHORIA DA ATENÇÃO À SAÚDE DA PESSOA COM DIABETES MELLITUS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PULQUERIO, GOVERNADOR ARCHER, MARANHÃO

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.

Aprovado em / /

BANCA EXAMINADORA

_____

Profª. Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento
Mestre em Saúde Materno-Infantil
Universidade Federal do Maranhão

_____

2º MEMBRO

_____

3º MEMBRO

RESUMO

A Diabetes Mellitus é uma das doenças frequentes na população atual, acometendo um número significativo de usuários de nossas comunidades. Doença muitas vezes responsável por diversas complicações, tais como doenças cardíacas, acidentes vasculares, entre outras. Diante deste cenário, realizou-se uma intervenção nos usuários com Diabetes Mellitus da área de abrangência em estudo, que teve como objetivo melhorar a atenção da saúde da pessoa com Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Pulquerio, no município de Governador Archer-MA. O plano de ação será desenvolvido em etapas especificas: Capacitação dos profissionais de saúde da UBS sobre o protocolo de saúde dos diabéticos; Estabelecimento do papel de cada profissional na ação programática; Cadastramento dos diabéticos da área adstrita no programa; Contato com lideranças comunitárias para falar sobre a importância da ação programática dos diabéticos para o apoio às estratégias previstas; Atendimento clínico dos diabéticos; Busca ativa dos diabéticos faltosos às consultas; Visita domiciliar aos diabéticos acamados ou com problemas de locomoção; Monitoramento da intervenção. Com a intervenção espera-se uma melhoria na qualidade da atenção básica da comunidade e um trabalho em equipe compromissado e de forma mais integral e humanitária. Além de demonstrar que a sensibilização e engajamento público da comunidade que é possível dar continuidade ao projeto como parte da rotina do serviço.

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

ABSTRACT

Diabetes Mellitus is one of the frequent diseases in the current population, affecting to a significant number of users of our communities. Disease often responsible for various complications, such as heart disease, stroke, among others. In this scenario, an intervention was performed in patients with Diabetes Mellitus in the study area, whose objective was to improve the health care of people with Diabetes Mellitus in the Basic Pulicary Unit, in the municipality of Governador Archer-MA. The action plan will be developed in specific stages: Training of UBS health professionals on the diabetic health protocol; Establishment of the role of each professional in the programmatic action; Registration of diabetics of the area included in the program; Contact with community leaders to talk about the importance of the programmatic action of diabetics to support the envisaged strategies; Clinical care of diabetics; Active search of the diabetics who are absent from consultations; Home visit to diabetics bedridden or with locomotion problems; Monitoring the intervention. The intervention is expected to improve the quality of basic community care and committed teamwork in a more holistic and humanitarian way. In addition to demonstrating that public awareness and engagement of the community is possible to continue the project as part of the routine of the service.

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

SUMÁRIO

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO.....07
1.1 Título.....07
1.2 Equipe Executora.....07
1.3 Parcerias Institucionais 07
2 INTRODUÇÃO.....07
3 JUSTIFICATIVA.....09
4 OBJETIVOS.....09
4.1 Geral.....09
4.2 Específicos.....10
5 METAS.....10
6 METODOLOGIA 10
7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES.....11
8 IMPACTOS ESPERADOS.....12
9 CONSIDERAÇÕES FINAIS.....12
REFERÊNCIAS.....13

1 IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE AÇÃO

1.1 Título

Melhoria da atenção à saúde da pessoa com Diabetes Mellitus na Unidade Básica De Saúde Pulquerio, Governador Archer, Maranhão.

1.2 Equipe Executora

- Nancy Bell Garcia
- Joelma Ximenes Prado Teixeira Nascimento

1.3 Parcerias Institucionais

- Secretaria Municipal de Saúde de Governador Archer-MA.

2 INTRODUÇÃO

Atualmente o Diabetes Mellitus (DM) é uma doença que tem despertado o interesse de muitos profissionais da saúde e da população, pois é uma patologia crônica de grande escala em todo mundo, e que no decorrer dos anos tornou-se motivo de preocupação para a saúde pública. Segundo Souza et al. (2012), o diabetes é responsável por cerca de 4 milhões de mortes a cada ano, o que representa um percentual de 9% da mortalidade em todo o mundo. Essa doença se destaca também pela variedade de complicações que causa, independente da sua classificação.

O Diabetes mellitus (DM) é definido como um conjunto de doenças metabólicas caracterizadas por hiperglicemia decorrente de problemas no mecanismo de produção e/ou ação da insulina em tecidos periféricos (ADA, 2012).

O DM representa hoje uma epidemia mundial. No Brasil, o Ministério da Saúde estima que existam 12 5 milhões de diabéticos – muitos deles sem diagnóstico (SANTANA, 2012).

Afirma Bazotte (2014), que no Brasil, os dados relacionados à doença revelam que, até 2025, o país deverá ter 17,6 milhões de diabéticos, ou seja, quase duas vezes

mais que os atuais 8 milhões (2010) de portadores da doença, saltando do oitavo para o quarto lugar em termos de número total de diabéticos. Portanto, é interessante que haja um planejamento de novos modelos de atenção para combater a doença no portador pré-diabético, para que não desenvolva maiores problemas futuros, pois se alcançarmos esta estimativa teremos mais problemas com a doença, significando maiores gastos com cuidados e necessidade de mais mão-de-obra qualificada.

Para Petermann et al. (2015), a origem principal dessa doença não está somente nos fatores genéticos, mas sim no comportamento que o indivíduo adquiriu ao longo dos anos como: a obesidade, o tabagismo, e a ausência de atividade física.

O Diabetes Mellitus se diferencia de acordo com a causa, evolução clinica ou pelo tratamento utilizado. Isso porque cada paciente necessita de um plano de cuidados específico da equipe multidisciplinar (PETERMANN, 2015).

A diabetes mellitus (DM) é uma patologia de ordem genética e hereditária, ocasionada pelo aumento da glicose na corrente sanguínea. Quando o açúcar se encontra com valores normais no organismo, esse é considerado como benéfico ao corpo humano, porém, quando esses índices se elevam, pode desencadear doenças como a diabetes (MARTINEZ, 2015).

Essa patologia é uma doença crônica que age de maneira silenciosa no organismo, portanto quando o paciente chega a sentir algum sintoma provavelmente o corpo já se encontra fragilizado e com algum órgão lesionado (MARTINEZ, 2015).

Os principais sintomas apresentados pelos indivíduos com diabetes são: eliminação exagerada de urina, sede intensa, esgotamento físico, variações na visão, perda de peso e fome constante (PETERMANN, 2015).

O diagnóstico dos pacientes com diabetes mellitus pode ser obtido através de diversos exames, e dentre os principais destacam-se: glicemia de glicosímetro, realizado através de tiras reagentes, a glicemia de jejum, o teste de tolerância à glicose, e os exames de hemoglobina glicada (Hba1c). Os exames de hemoglobina glicada são extremamente importantes, pois fazem uma análise da glicemia dos últimos três meses do indivíduo (BRASIL, 2013).

Dentre os principais fatores de risco para o diabetes destacam-se: os riscos ambientais, o tabagismo, os genéticos, os comportamentais, a alimentação imprópria, a inatividade física, a obesidade e a dislipidemia (PETERMANN, 2015).

Para Mendes et. al. (2015), o sedentarismo, o consumo de álcool, e o estilo de vida inadequada são considerados como um fator prejudicial que pode desencadear o diabetes e/ou outras doenças crônicas.

3 JUSTIFICATIVA

O diabetes mellitus é considerado como sendo uma das principais causas de morbidade e mortalidade nos seres humanos (MONTEIRO, 2015). E essa estimativa ocorre, em grande parte, devido ao aumento da perspectiva de vida do ser humano, pois quanto mais o tempo passa e as pessoas se tornam idosas, mais estão sujeitos à diversas patologias crônicas degenerativas.

No cotidiano da Unidade Básica De Saúde Pulquerio, município de Governador Archer - MA foi constatada uma alta incidência hiperglicemia em pacientes diabéticos durante as visitas domiciliares, encontrando como fatores de risco: idade acima de 45 anos, obesidade (>120% peso ideal ou índice de massa corporal ≥ 25 kg/m²), história familiar de diabetes em parentes de 1° grau, diabetes gestacional ou macrossomia prévia, hipertensão arterial sistêmica, colesterol HDL abaixo de 35 mg/dl e/ou triglicerídeos acima de 250 mg/dl, alterações prévias da regulação da glicose. Além disso, observou-se um desconhecimento sobre a doença e sobre sua prevenção. Portanto, diante dessa realidade O presente trabalho é oportuno, pois poderá trazer uma melhoria ao atendimento à população da área de abrangência da Unidade Básica de Saúde.

4 OBJETIVOS

4.1 Geral

Melhorar a atenção à saúde das pessoas com Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Saúde Pulquerio, Governador Archer, Maranhão.

4.2 Específicos

- Ampliar a cobertura aos diabéticos;
- Melhorar a adesão de diabéticos ao programa de saúde;
- Realizar ações de promoção de saúde.

5 Metas

- Cadastrar 60% dos diabéticos da área da abrangência no programa de atenção básica de saúde ao Diabetes Mellitus da UBS;
- Realizar exame clínico adequado a 90% dos diabéticos cadastrados;
- Realizar a busca ativa de 90% dos diabéticos faltosos das consultas programadas.

6 METODOLOGIA

- Local da intervenção:

Será realizada na UBS Pulquerio localizada no município de Governador Archer, Estado do Maranhão.

- População abordada:

Pacientes adultos acima de 45 anos pertencentes a micro área da UBS.

- Etapas do Projeto:

1ª Etapa: Capacitação do pessoal da UBS (Agentes de Saúde e Enfermeiro);

2ª Etapa: Realização de ações de promoção e prevenção em saúde para a população selecionada;

3ª Etapa: Participação ativa da população em palestras para intercâmbio de informações sobre prevenção e controle da doença;

4ª Etapa: Consultas individuais na UBS para diminuir os fatores de risco evitáveis e avaliação do tratamento farmacológico e não farmacológico.

.7 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ATIVIDADES	Mês 01/2017	Mês 02/2017	Mês 03/2017	Mês 04/2017	Mês 05/2017	Mês 06/2017	Mês 07/2017	Mês 08/2017
Capacitação dos profissionais de saúde da UBS sobre o protocolo de saúde dos hipertensos e diabéticos	X		X		X		X	
Estabelecimento do papel de cada profissional na ação programática	X							
Cadastramento de todos dos diabéticos da área adstrita no programa	X	X						
Contato com lideranças comunitárias para falar sobre a importância da ação programática dos diabéticos para o apoio para as estratégias previstas	X			X			X	
Atendimento clínico dos diabéticos		X	X	X	X	X	X	X
Busca ativa dos diabéticos faltosos às consultas			X	X	X	X	X	X
Visita domiciliar dos diabéticos acamados ou com problemas de locomoção			X	X	X	X	X	X
Monitoramento da intervenção	X	X	X	X	X	X	X	X

8 IMPACTOS ESPERADOS

A equipe de saúde da UBS Pulquerio pretende implementar um conjunto de ações e atividades no serviço e território da UBS, com a finalidade de obter melhorias na atenção à saúde das pessoas com diabetes.

Pretende-se com este trabalho que a equipe multiprofissional em saúde se torne um agente de mudanças na comunidade, podendo influenciar significativamente na melhoria na qualidade da atenção básica, tendo como objetivo um trabalho em equipe compromissado e de forma mais integral e humanitária. Além de demonstrar a sensibilidade e o engajamento público na comunidade, mostrando que é possível dar continuidade ao projeto como parte da rotina do serviço.

9 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O Diabetes Mellitus é uma doença crônica de causa multifatorial, e que pode provocar em casos extremos o falecimento do indivíduo. Os estudos epidemiológicos são importantes para fortalecer o cuidado em saúde de pessoas com DM, pois identificam os casos e os fatores de risco para a doença.

Ações de prevenção, rastreamento, detecção e tratamento imediato para com o diabetes, na tentativa de reduzir mais problemas são significativas para a comunidade. Dessa forma a intervenção propiciará um trabalho colaborativo, cada qual em suas funções, podendo gerar um impacto bastante positivo na rotina da UBS.

REFERÊNCIAS

ADA (2012), **Diagnosis and classification of diabetes mellitus**. Diabetes Care,35 Suppl 1, S64- 71.

Bazotte, R. B. **Paciente diabético**: Cuidados Farmacêuticos. Rio de Janeiro: MedBook, 2014.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Cadernos de Atenção Básica: estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica**. Brasília, 2013.

MARTINEZ, K. R. et. al. **Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial: prevenção, consciência e convivência**. Rev. Conexão Eletrônica, v. 12, n. 1, p. 2 - 8 2015. Disponível em: <http://www.aems.edu.br/conexao/edicaoatual/Sumario/downloads/2017/.pdf. Acesso em: 22-12-2017.

MENDES, T. A. B. **Diabetes mellitus**: fatores associados à prevalência em idosos, medidas e práticas de controle e uso dos serviços de saúde em São Paulo. Brasil. Cad Saúde Pública, 2015.

MONTEIRO, C. N. et al**. Cobertura de serviços públicos de saúde para gastos com medicamentos e vacinas na população com diabetes mellitus**. Ciênc. Saúde Coletiva, v. 20, n.2, p. 557-564, 2015. Disponível em: < http://www.scielosp.org/pdf/csc/v20n2/1413-8123-csc-20-02-0557.pdf >. Acesso em: 23-12-2017.

PETERMANN, X. B. et. al. **Epidemiologia e cuidado à Diabetes Mellitus praticado na Atenção Primária à Saúde:** uma revisão narrativa Saúde (Santa Maria). Rev. Enfer. Santa Maria, vol. 41, n. 1, p.49-56, 2015. Disponível em: < file:///C:/Users/Particular/Downloads/14905-85031-1-PB >. Acesso em: 23-12- 2017.

SANTANA, J. S. **Valor prognóstico da incompetência cronotrópica em idosos diabéticos** I, 2012, 78 f. Dissertação [Mestrado em Ciências da Saúde], Universidade Federal de Sergipe, Aracaju, 2012.

SOUZA, C. F. S. **Pré-diabetes: diagnóstico, avaliação de complicações**. Arq Bras Endocrinol Metab, v.56, n.5, 2012. Disponível em: <http://www.aems.edu.br/conexao/edicaoatual/Sumario/downloads/2017/.pdf >. Acesso em: 22-012-2017.