

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS (UNA-SUS) - NÚCLEO DO CEARÁ**  
**NÚCLEO DE TECNOLOGIAS EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA EM SAÚDE**  
**CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO EM SAÚDE DA**  
**FAMÍLIA**

**NESTOR MANUEL BALUJA SALINAS**

**Ampliação dos Conhecimentos sobre Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Saúde –  
UBS Acrísio Eufrazino de Pinho – Poranga/CE.**

**FORTALEZA**

**2018**

**NESTOR MANUEL BALUJA SALINAS**

**Ampliação dos Conhecimentos sobre Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Saúde -  
UBS Acrísio Eufrazino de Pinho – Poranga/CE.**

Trabalho de Conclusão de Curso submetido à  
Coordenação do Curso de Especialização em  
Saúde da Família, modalidade semipresencial,  
Universidade Aberta do SUS (Una-SUS) -  
Núcleo Do Ceará, Núcleo de Tecnologias em  
Educação a Distância Em Saúde, Universidade  
Federal do Ceará, como requisito parcial para  
obtenção do Título de Especialista.

Orientadora Prof<sup>ª</sup>.: Suellen Viana Lucena.

**FORTALEZA**

**2018**

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação  
Universidade Federal do Ceará  
Biblioteca Universitária

Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

---

B143a Baluja salinas, Néstor Manuel.

Ampliação dos Conhecimentos sobre a Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Saúde-UBS Acrísio Eufrazino de Pinho - Poranga/CE / Néstor Manuel Baluja salinas. – 2018.  
21 f. : il. color.

Trabalho de Conclusão de Curso (especialização) – Universidade Federal do Ceará, , Fortaleza, 2018.  
Orientação: Profa. Ma. Suellen Viana Lucena.

1. Diabetes Mellitus. 2. Economia. 3. Prevenção. 4. Controle. I. Título.

CDD

---

**NESTOR MANUEL BALUJA SALINAS**

**Ampliação dos Conhecimentos sobre Diabetes Mellitus na Unidade Básica de Saúde -  
UBS Acrísio Eufrazino de Pinho – Poranga/CE.**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado à Coordenação do Curso de Especialização em Saúde da Família, modalidade semipresencial, Universidade Aberta do SUS (Una- SUS) – Núcleo do Ceará, Núcleo de Tecnologias em Educação à Distância Em Saúde, Universidade Federal do Ceará, como requisito parcial para obtenção do Título de Especialista.

Aprovado em: \_\_/\_\_/\_\_

**BANCA EXAMINADORA**

---

Professor(a) Suellen Viana Lucena  
Universidade Federal de Ceará

---

Prof<sup>o</sup>., titulação (Dr./Me/Esp), nome.  
Instituição

---

Prof<sup>o</sup>., titulação (Dr./Me/Esp), nome.  
Instituição

## **RESUMO**

A diabetes mellitus é uma doença crônica com elevados custos sociais e econômicos. Está frequentemente associada à diminuição da qualidade de vida. A estimativa da OMS é de um grande aumento de portadores de diabetes, atualmente é considerado grande o número de portadores, porém, percebe-se nas consultas que a grande maioria dos pacientes desconhece a doença, seus sintomas e agravantes, motivo pelo qual se torna evidente a necessidade de realizar uma intervenção educativa aos pascentes diabéticos da UBS Acrisio Eufrazino de Pinho, Município de Poranga- Ceará, onde, tem-se a perspectiva de participação dos 120 pacientes diabéticos cadastrados, na oportunidade serão realizadas atividades de promoção em educação e saúde, com o objetivo de elevar os conhecimentos sobre esta doença e as possíveis complicações que podem apresentar-se, logo que identificadas as principais necessidades de aprendizagem de nossa população isso nos permitirá promover o alcance de uma melhor qualidade de vida, desenhada segundo revisão bibliográfica e tendo em conta os objetivos do estudo. Por meio das ações de promoção e prevenção de saúde realizadas eleva-se o nível de conhecimentos dos pacientes sobre os temas apresentados.

Palavras-chave: Diabetes Mellitus DeCS. Economia DeCS. Prevenção & Controle DeCS.

## **RESUMEN/ABSTRACT**

Diabetes mellitus is a chronic disease with high social and economic costs. It is often associated with the decrease in quality of life. The WHO estimate is of a large increase of diabetes carriers, it is now considered large the number of carriers, but it is understood in the consultations that the vast majority of patients are unaware of the disease, their symptoms and aggravating, which is why it becomes Evident the need to carry out an educative intervention to the diabetic parents of UBS Acrisius Sam de Pinho, a municipality in the city of 120-Ceará, where, there is the prospect of participation of the registered diabetic patients, in the opportunity will be Activities promoted in education and health, aiming to raise the knowledge about this disease and the possible complications that can be presented, as soon as identified the main needs of learning of our population this in It will promote the reach of a better quality of life, drawn according to the bibliographical revision and taking into account the objectives of the study. Through the actions of promotion and prevention of health carried out the level of knowledge of the patients on the subjects presented is elevated.

Key words: Diabetes Mellitus DeCS. DeCS economy. Prevention & Control DeCS.

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>5</b>	
<b>2</b>	<b>PROBLEMA.....</b>	<b>7</b>	
<b>3</b>	<b>JUSTIFICATIVA.....</b>	<b>8</b>	
<b>4</b>	<b>OBJETIVOS.....</b>	<b>9</b>	
4.1	OBJETIVO GERAL.....	9	
4.2	OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	9	
<b>5</b>	<b>METODOLOGIA.....</b>	<b>10</b>	
<b>6</b>	<b>ANÁLISE E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS.....</b>	<b>13</b>	<b>14</b>
<b>7</b>	<b>CRONOGRAMA.....</b>	<b>15</b>	<b>16</b>
<b>8</b>	<b>RECURSOS NECESSÁRIOS.....</b>	<b>16</b>	
<b>9</b>	<b>CONCLUSÃO.....</b>	<b>17</b>	
	<b>REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>18</b>	

## 1 INTRODUÇÃO

Segundo a OPAS/OMS Brasil (2008), diabetes Mellitus é uma doença crônica, caracterizada pela elevação da glicose no sangue. Ocorre devido a um defeito na secreção ou na ação da insulina, que é produzido no pâncreas, a função principal deste hormônio é promover a entrada de glicose para as células do organismo para serem utilizadas em diversas funções celulares, a falta de insulina resulta em um acúmulo de glicose no sangue (hiperglicemia). A longo prazo produzem danos, disfunção e falência de órgãos alvos, especialmente rins, olhos, nervos, coração e vasos sanguíneos.

Segundo Informe Mundial sobre a Diabetes (2016), diabetes Mellitus é um importante e crescente problema de saúde para todos os países, em 2014, corroboram ainda com o dado citado anteriormente mais duas pesquisas uma realizada pela Federação Internacional de Diabetes onde estima que 8,8% da população mundial com idade entre 20 a 79 anos (422 milhões de pessoas) viviam com diabetes e outra pesquisa nacional de saúde, realizada pelo Ministério de Saúde o IBGE mostra que o diabetes atinge 9 milhões de brasileiros o que corresponde a 6,2 % da população.

Segundo a OMS (2016), a estimativa é de um grande aumento de portadores de diabetes, atualmente é considerado grande o número de portadores existentes, porém, percebe-se nas consultas que sua grande maioria desconhece a doença, seus sintomas e agravantes.

Segundo Estratégias no Cuidado da Persona Idosa (2013), devido as enormes complicações decorrentes do diabetes, existe um grande aumento de custos para o sistema de saúde pública, além de que gera para os pacientes muito sofrimento físico por causa das implicações associadas à doença.

A diabetes Mellitus como diagnóstico primário de intervenção hospitalar aparece como a sexta causa mais frequente e contribui de forma significativa entre 30% e 50% para outras causas como cardiopatia isquêmica, insuficiência cardíaca, colecistopatias, acidente vascular cerebral e hipertensão arterial.

Segundo PNS- IBGE (2013), diabetes mellitus é a principal causa de amputações de membros inferiores e de cegueira adquirida, ademais cerca de 26% dos pacientes que ingressam em programas de dialises apresentam esta diabetes.

Após análise do diagnóstico situacional, percebeu-se que as principais causas de morbimortalidade da população da UBS Acrisio Eufrazino de Pinho estão relacionadas às doenças não transmissíveis e agravos, em especial ao diabetes. Na UBS Acrisio Eufrazino de Pinho apresenta um número de 2.966 habitantes em sua área de abrangência, entre estes, se contabiliza 120 pacientes diabéticos, ou seja, aproximadamente 4,0% da população atendida por esta Unidade de Saúde, localizada no município Poranga que, de acordo com dados do Censo do IBGE tem uma população estimada de 12.086 habitantes. Dentro desta perspectiva é possível inferir que se trata de um município onde predomina o envelhecimento populacional, com estilos de vida pouco saudáveis, dietas inadequadas e obesidade, tudo isto motivou a realizar uma intervenção educativa em pacientes com esta doença visando elevar seu nível de conhecimento e controle da mesma.

## **2 PROBLEMA**

Na UBS Acrisio Eufrazino de Pinho, localizada no município Poranga/CE a alta incidência e as complicações da Diabetes Mellitus foram os problemas identificados por esta pesquisa que exigem a idealização e implantação de um plano de intervenção educativa para aumentar os conhecimentos da população sobre doença que inspirou este estudo, com isso espera-se que em sua área de abrangência possa-se lograr uma melhoria no estilo de vida da população atendida por esta Unidade de Saúde e possivelmente sensibilizar as demais UBS para a importância de trabalhos desta natureza em suas áreas também.

### **3 JUSTIFICATIVA**

A ideia de desenvolver este trabalho surgiu, depois de vivenciar no cotidiano das consultas a existência de um grande número de pacientes portadores de diabetes com elevado nível de desconhecimento de sua doença e outros que nem conheciam que padecem a mesma, estas duas situações apresentadas acima nos evidenciam a forte motivação para acreditar na grande e urgente necessidade de realizar atividade de práticas educativas em saúde com ênfase para o diabetes mellitus.

## 4 OBJETIVOS

### 4.1 OBJETIVO GERAL

- ✓ Implantar ações de intervenção educativa sobre diabetes Mellitus em pacientes portadores da doença para aumentar o nível de conhecimento com vistas ao aumento da qualidade de vida.

### 4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Identificar o conhecimento da amostra dos usuários sobre a Diabetes Mellitus antes da intervenção educativa;
- ✓ Comparar o conhecimento entre os pacientes sobre Diabetes Mellitus antes e depois da intervenção;
- ✓ Aferir após um período se de fato a ação colaborou para a qualidade de vida dos pacientes em suas consultas de rotinas e em visitas domiciliares;

## 6 METODOLOGIA

O presente trabalho será realizado através de um plano de intervenção educativa com o objetivo de elevar o nível de conhecimentos dos pacientes diabéticos sobre as complicações que podem decorrer da Diabetes Mellitus na UBS Acrisio Eufrazino de Pinho, localizada no município Poranga - Ceará. A ação será realizada por meio de um programa educativo a partir da identificação das principais deficiências no conhecimento identificadas nos pacientes, ação de estudos e análises ficará compreendida no período de novembro 2017 e julho de 2018.

Serão necessários recursos humanos como Agente Comunitário de Saúde - ACS, Enfermeiros e Técnicos de enfermagem, o Médico autor do trabalho e líderes comunitários, todos os colaboradores envolvidos na ação passarão por momentos de estudos e formação para a execução do projeto de intervenção, a proposta é que a formação seja executada pelo próprio autor da ação, além das pessoas envolvidas também exigirá recursos materiais disponíveis na UBS (estetoscópio, esfigmomanômetro, notebook, glicômetro, prontuário dos usuários e outros recursos).em estudo como, canetas esferográficas, papel ofício, papel 40kg, cartilhas sobre fatores de risco, cartazes e folder educativos.

### Orçamento:

<b>CUSTEIO</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Individual (R\$)</b>	<b>Total</b>
Canetas	10	1,50	15,00
Papel de ofício	2 resmas	15,00	30,00
Papel 40 kg	15 folhas	1,25	18,75
Cartilha sobre fatores de risco da DM	40 unidades	0	0
Notebook Básico	01	0	0

O grupo de sujeitos envolvidos nesta intervenção será constituído pelos pacientes cadastrados como diabéticos pelos ACS que tenham disposição de participar da intervenção, que residam na área de saúde.

Realizaremos o trabalho de intervenção em várias fases, iniciando-se com a fase de diagnóstico, continuando com a segunda fase de execução das ações educativas e por fim

chegaremos a fase de análise e avaliação dos resultados obtidos.

#### **Durante a Fase de Diagnóstico:**

Serão visitados em casa todos os pacientes diabéticos pertencentes à Unidade de Saúde em estudo, convidando para a intervenção e solicitando seu consentimento, os dados serão obtidos dos prontuários da família e da pesquisa dos ACS, será feita uma entrevista para obter os dados para a investigação como: nome, sexo, idade, escolaridade, onde mora, quanto tempo faz que é diabético, quais são os medicamentos que faz uso, assim como identificar os conhecimentos que eles têm sobre o diabetes mellitus. Os dados encontrados servirão para a análise posterior e execução do projeto. Para a coleta dos dados será confeccionado um formulário para o registro das variáveis.

#### **Na fase de Intervenção:**

Os encontros serão realizados semanalmente durante 1 hora por um período de 4 semanas na UBS.

Realizaremos discussões grupais onde serão enfaticamente debatidas informações básicas sobre a diabetes mellitus.

- Panorama da Diabetes Mellitus no mundo e na área de saúde, definição.
- Principais causas da Diabetes Mellitus e seu controle glicêmico.
- Orientar sobre os principais fatores de risco e complicações, mas frequentes.
- Medidas para a prevenção de complicações e tratamento não medicamentoso e medicamentoso.
- Hábitos alimentares.

Nas palestras educativas, serão oferecidas com linguagem clara e de acordo com o público alvo, utilizaremos métodos de ensino como chuva de ideias, ilustrações de imagens e vídeos de promoção e prevenção, momentos das dúvidas, vivências dos pacientes no controle da doença. Será mediada pelo autor da investigação, a enfermeira da equipe e agentes de saúde pelo importante papel que desempenham dentro da equipe quanto a promoção e prevenção das doenças dentro da comunidade.

#### **Fase de análise e avaliação:**

Após do programa educativo será realizado novamente a entrevista para mensurar os conhecimentos adquiridos, na oportunidade aplicaremos questionário para tal avaliação e para assim fazer a comparação com os resultados iniciais e avaliar a efetividade das técnicas

empregadas, observando se foi possível atingir de forma satisfatória os objetivos do projeto.

**Resultados esperados:**

Com a realização do projeto de intervenção espera-se melhorar os conhecimentos dos pacientes e familiares em relação com a Diabetes Mellitus, com o objetivo de alcançar mudanças no estilo de vida, como alimentação saudável e prática de atividade física, para a redução da incidência e prevalência das complicações e reduzir a morbimortalidade do município.

## 7 ANÁLISE DE DISCUSSÕES DOS RESULTADOS

Foram realizadas 112 visitas domiciliares à pacientes com diabetes mellitus da área de abrangência da UBS Acrísio Eufrazino de Pinho dos 120 identificados e com cadastro como diabéticos, dos dados obtidos pelos prontuários da UBS e corroborados pelas ACS, 8(oito) pacientes não deram seu consentimento para participar da intervenção.

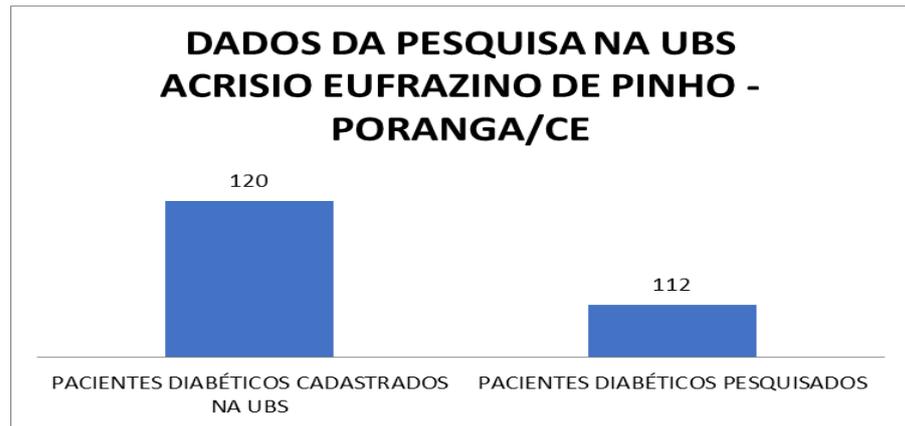


GRÁFICO 1

De acordo com o gênero, 68 dos pacientes são mulheres e 44 são do sexo masculino, pelo fator idade da população com faixa etária entre 45 e 65 anos de idade apresentou a maior prevalência com 52 pacientes, seguido pelos maiores de 65 anos com 37 pacientes e por fim considerando ainda idade, a pesquisa evidenciou dentro da faixa etária de 20 a 40 anos 23 pacientes.

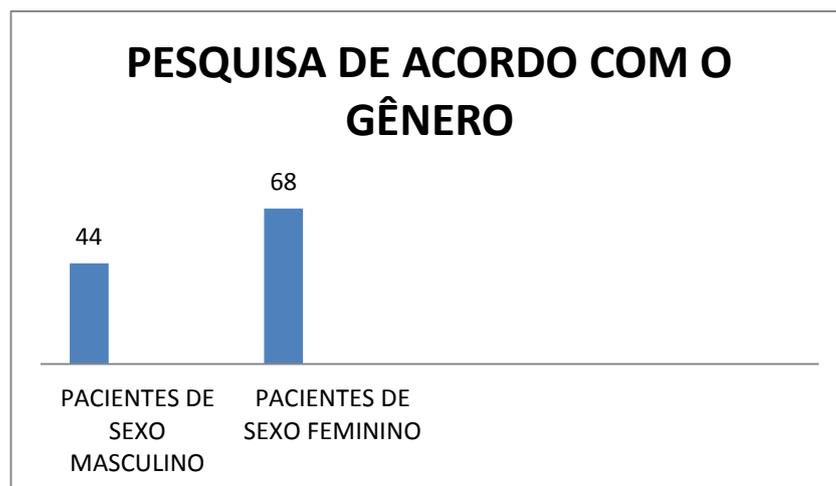


GRÁFICO 2



**GRÁFICO 3**

A intervenção demonstrou que 31 pacientes tinham conhecimento sobre a diabetes, mais não com riqueza de informações sobre a doença e suas complicações, 78 pacientes conheciam alguns dos fatores de risco, quase 100% dos pacientes desconheciam como fazer o controle glicêmico, para esta última situação alegavam que não tinham os instrumentos necessários (glicômetro) para aferição, e os que tinham não conheciam a metodologia, a pesquisa ainda revelou que 54 pacientes tinham conhecimento sobre algumas das complicações e quase todos os pacientes conheciam seu tratamento medicamentoso e os casos dos pacientes mais idosos ou com transtornos mentais seus familiares tinham conhecimentos, e para fechar a estatística contabilizou-se 42 pacientes que tinham alguns conhecimentos do tratamento não medicamentoso tais como dieta.

Após a intervenção educativa onde participou um total de 57 pacientes nas palestras e nos encontros (os demais não compareceram por questões relacionadas a problemas com transporte, tinham que trabalhar ou apresentaram alguma enfermidade). Após realizarem as entrevistas e passada duas semanas onde determinasse que a totalidade dos 57 pacientes que participarem dos encontros melhorassem seus conhecimentos sobre a doença e as formas de prevenção das complicações.



## **9 RECURSOS NECESSÁRIOS**

Recursos humanos: Agente Comunitário de Saúde - ACS, Enfermeiros e Técnicos de enfermagem, o Médico autor do trabalho e líderes comunitários, dispostos a participar os quais passarão por momentos de estudo para a realização do projeto de intervenção.

Recursos materiais disponível em nossa UBS: glicômetro, estetoscópio, esfigmomanômetro, balanças, prontuário dos usuários, papel ofício, impressora, canetas, cartolinas, projetor de mídia e notebook.

## **10 CONCLUSÃO**

A partir deste projeto de intervenção, pode-se concluir que com uma adequada capacitação acerca dos principais fatores de risco, planos de ações com medidas de prevenção eficazes, resultarão em uma diminuição nas complicações da Diabetes Mellitus e melhoria na qualidade de vida dos pacientes.

Observa-se que os pacientes que participaram do projeto elevaram seus conhecimentos a respeito da doença quando comparados aos dados iniciais, é possível notar ainda que os pacientes diabéticos assim como qualquer paciente, demandam por todas as informações necessárias sobre as causas da doença e como podem realizar a prevenção em familiares, também aprender a conviver com a doença quando já é portador, os resultados foram melhores e assim poderemos demonstrar a importância de assistir aos projetos educativos oferecidos pelo programa da Diabetes Mellitus.

## REFERÊNCIAS

Descritores em Ciências da Saúde: DeCS. ed. rev. e ampl. São Paulo: **BIREME / OPAS / OMS**, 2017. Disponível em: < <http://decs.bvsalud.org> >. Acesso em 08/06/2018.

Diabetes atinge milhões de brasileiros. Disponível: <<https://www.bonde.com.br/saude/noticias/diabetes-atinge-9-milhoes-de-brasileiros-376098.html>.2015>. Acesso em 02/12/2017.

Estratégias no Cuidado da Pessoa Idosa. Disponível em: <<http://Bvsms.saude.gov.br/bvs/publicações/estratégias-cuidado-pessoa-diabetes-mellitus-pdf.2013>>. Acesso em 05/11/2017.

OMS. Informe Mundial sobre a Diabetes. 2016 Disponível em: <<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf>>. Acesso em 29/12/2017.

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Censo 2010. Disponível em: <<http://\cidades.ibge.gov.br\xtras\perfil.php?codmun>>. Acesso em: nov. 2017.

OPAS/OMS Brasil – Diabetes Mellitus.2008. Disponível em: <[https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=394:diabetes-mellitus](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=394:diabetes-mellitus)>. Acesso em 04/12/2017.

Sociedade Brasileira de Diabetes. Conduta terapêutica no Diabetes Mellitus Tipo2, 2017. Disponível em: <<http://www.diabetes.org.br/profissionais/images/2017/POSICIONAMENTO-OFICIAL-SBD-02-2017-ALGORITMO-SBD-2017.pdf>>. Acesso em 08/11/2017

Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia. 2017. Disponível em: <<https://www.endocrino.org.br/o-que-e-diabetes/>>. Acesso em 06/12/2018

Prontuários, UBS Acrisio Eufrazino de Pinho. Novembro 2017.