

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DE SÃO PAULO – UNIFESP

PRISCILA ALVARENGA DE OLIVEIRA

ADESÃO AO TRATAMENTO DE DIABETES TIPO II

SÃO PAULO

2016

Priscila Alvarenga de Oliveira

ADESÃO AO TRATAMENTO DE DIABETES TIPO II

Trabalho de conclusão de curso apresentado a Universidade Federal do Estado de São Paulo, como parte das exigências para a obtenção do título de Especialista em Saúde da Família

Orientadora: Enfermeira e Especialista em Saúde Pública, Diana Carla Romano

SÃO PAULO- SP
2016

ÍNDICE

1. Introdução.....	4
2. Objetivo.....	5
2.1. Objetivos Gerais.....	5
2.2. Objetivos Específicos.....	5
3. Método.....	6
3.1. Local.....	6
3.2. Público Alvo.....	6
3.3. Plano de Ação.....	6
3.4. Avaliação e Monitoramento.....	7
4. Resultados Esperados.....	8
5. Cronograma.....	9
6. Referência.....	10

1. INTRODUÇÃO

O papel do enfermeiro é fundamental no auxílio do tratamento ao paciente pre-diabético e o portador do diabetes tipo II, porém cabe ao paciente e sua família ter medidas efetivas de autocuidado em seu dia a dia. “O pré-diabetes pode ser classificado como uma condição intermediária dos níveis normais de glicemia e o diabetes tipo II” (Aroda VR, Ratner R. 2008, 93(9): 3259-65)

SANTO, M. et al, 2012, p. 90

Nesse sentido, o tratamento do paciente portador de diabetes é de suma relevância para evitar manifestações de outras comorbidades e deve incluir tanto medidas medicamentosas quanto não medicamentosas que visem alcançar o equilíbrio metabólico, procurando tornar os níveis de glicemia, de pressão arterial e peso os mais próximos dos parâmetros estabelecidos.

Portanto a adesão ao tratamento é mais do que um dever profissional, por que se for entendida dessa forma exclui-se o paciente de controlar o seu estado de saúde, tornando esse papel exclusivo do profissional de saúde. “A realidade é que, no processo de adesão, os pacientes devem ter autonomia e habilidade para aceitar, ou não, as recomendações dos profissionais de saúde, tornando-se participantes ativos no processo de saúde” (GONÇALVES, H. et al, 1999, p. 87).

Cabe ao profissional de saúde orientar o paciente e sua família o quanto é importante o tratamento e principalmente sua adesão, para que se obtenha um melhor resultado no controle do Diabetes e pré- diabetes, juntamente com o a auto-monitoração domiciliar da glicemia que irá permitir o conhecimento das variações glicêmicas no decorrer do dia, para que se possa ser feito um tratamento eficaz de acordo com a necessidade do paciente.

Sendo assim, a adesão ao tratamento será de forma ativa, com o envolvimento de ambas as partes, em um processo conjunto que reflita na mudança do comportamento do paciente. Desta forma, o paciente cumpre o tratamento terapêutico reconhecendo que sua participação é de fundamental importância para seu tratamento.

Tendo em vista a dificuldade de profissionais em fazer com que os pacientes venham aderir ao tratamento, ou conseguir com que eles façam o tratamento da maneira correta. Através do diálogo os profissionais de saúde devem mostrar ao

paciente e aos familiares quais os riscos da doença pela falta de controle dos níveis glicêmicos. Portanto é necessário que o profissional conheça a fisiopatologia da doença, nutrição e atividades físicas que deveram ser incluídas no tratamento para que o paciente venha ter qualidade de vida, com o controle da doença ou não venha a desenvolvê-la, no caso dos pacientes pré-diabéticos.

“Independentemente da intervenção indicada, os pacientes necessitam ser acompanhados constantemente para que a adesão a mudança no estilo de vida e ao tratamento medicamentoso sejam contínuo.” (SOUZA, F. C. 2011)

O presente estudo tem por finalidade, orientar a população e pacientes sobre o diabetes, por meio de campanhas educativas e fazer com que os pacientes que possuem diabetes venham aderir o tratamento de maneira eficaz e correta, para que pacientes pré- diabéticos não venham desenvolver diabetes, afim de que ambos os pacientes tenham uma melhor qualidade de vida.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo Geral:

Diminuir os agravos do diabetes através de medidas socioeducativas, facilitando o acesso aos serviços de saúde, para sanar as possíveis dúvidas dessa população.

2.2. Objetivos Específicos:

1. Realizar palestras sobre Diabetes tipo II e suas complicações.
2. Realizar grupos Diabéticos no posto de saúde.
3. Educar esses pacientes sobre os riscos e as condições.
4. Fazer exercícios físico.
5. Dar acesso direto a especialidades medicas necessárias.

3. MÉTODO

3.1. Local

ESF Jardim Monte Alto, Itaí-SP

3.2. Público Alvo

Pacientes da unidade com Diabetes tipo II.

Participantes:

Médicos, agentes comunitário de saúde, equipe de enfermagem, educador físico, dentista, familiares.

3.3 Ações:

Serão realizadas palestras mensais, dividindo os pacientes por idade e dificuldade motora para os exercícios.

Visitas domiciliares onde haja necessidades.

Convidar os familiares para participar de um evento por mês onde o próprio paciente irá falar do projeto.

O médico da unidade fará avaliação clínica, palestras educativas junto com a equipe já estabelecida.

O acolhimento será feito pelos ACS, equipe de enfermagem.

O Oftalmologista irá fazer a avaliação de fundo de olho, o dentista cuidará da saúde bucal.

Educador físico vai preparar para este público exercícios, avaliando sempre a idade e o condicionamento do mesmo.

Será de extrema importância o apoio da família, incentivando o paciente, assim terá menor índice de desistência.

O trabalho do educador físico será feito em uma quadra poliesportiva coberta que fica ao lado da unidade, os demais acompanhamento e palestras será feito na unidade.

3.4. Avaliação e Monitoramento:

A enfermeira junto com a equipe multidisciplinar, estará acompanhando estes pacientes de perto. A cada 6 meses o médico fara avaliação de saúde através de exames, assim teremos alguns resultados positivos ou negativos. O médico oftalmologista sempre que necessário estará fazendo o acompanhamento dos pacientes. Todos os pacientes que participar do grupo terá que fazer avaliação com oftalmologista. Ter avaliação do dentista é fundamental, passar sempre que houver necessidade ou de cada três meses.

O educador físico, os ACS e a equipe de enfermagem estarão acompanhando estes pacientes toda a semana.

O protocolo de todo o processo de trabalho será montado pela enfermeira da unidade.

4. RESULTADOS ESPERADOS

Espera -se fazer com que os pacientes que possuem Diabetes tipo II não venha fazer uso da insulina, e conseguir uma estabilidade da doença nos pacientes que utilizam insulina, diminuição de incidência da doença no trabalho com pacientes diabéticos.

Obter uma maior adesão ao tratamento com medicamento e reeducação alimentar.

Adesão da pratica de atividades físicas e perda de peso dos pacientes.

1. CRONOGRAMA

ATIVIDADES	jan/17	fev/17	mar/17	abr/17	mai/17	jun/17	jul/17
Organização das Atividades	x	x	x	x	x	x	x
Treinamento da Equipe			x	x	x	x	
Implementação das Ações				x	x	x	x
Monitoramento e Ajustes	x	x	x	x	x	x	x
Análise dos Dados		x			x	x	x
Apresentação dos Resultados							x
Acompanhamento do Projeto	x	x	x	x	x	x	x

2. REFERÊNCIAS

1. Aroda VR, Ratner R. Approach to the patient with prediabetes. The Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. 2008 93(9):3259-65. Disponível em < <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18772457> >
2. GONÇALVEZ, H. et al. Adesão á terapêutica da tuberculose em Pelotas, Rio Grande do Sul: na perspectiva do paciente. Caderno de Saúde Pública, 1999;15:777-87.
3. SANTO, M. et al. Adesão dos portadores de diabetes mellitus ao tratamento farmacológico e não farmacológico na atenção primária á saúde. Enfermagem Revista, Belo Horizonte, v.15, n.1, p. 88-101, maio 2012. ISSN 2238-7218. Disponível em < <http://periodicos.pucminas.br/index.php/enfermagemrevista/article/view/3275> >
4. SOUZA, F.C. Importância do pré-diabetes na predição do risco de diabetes melito tipo 2 e suas complicações crônicas. Universidade Federal do Rio Grande do Sul programa de pós-graduação em ciências médicas: endocrinologia, Porto Alegre, fev. 2011. Disponível em < <http://www.lume.ufrgs.br/bitstream/handle/10183/30973/000777681.pdf?sequence=1> >