



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

ALEX ALEXANDRE PEREIRA

OFICINAS PARA ESTIMULAR ADERÊNCIA E CONTROLE GLICÊMICO ADEQUADO
DE PACIENTES DIABÉTICOS, NA ÁREA 2 DA UNIDADE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE
DA FAMÍLIA DR. WALFRIDO TIBÚRCIO-JARDIM ALEGRIA-FRANCISCO-MORATO.

SÃO PAULO
2018

ALEX ALEXANDRE PEREIRA

OFICINAS PARA ESTIMULAR ADERÊNCIA E CONTROLE GLICÊMICO ADEQUADO DE PACIENTES DIABÉTICOS, NA ÁREA 2 DA UNIDADE DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR. WALFRIDO TIBÚRCIO-JARDIM ALEGRIA-FRANCISCO-MORATO.

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Saúde da Família da Universidade Federal de São Paulo para obtenção do título de Especialista em Saúde da Família

Orientação: CRISTIANE LOPES DE SOUZA

SÃO PAULO
2018

Resumo

Diabetes Mellitus é uma doença crônica de alta incidência na população, onde adesão ao tratamento é um pilar fundamental para bom controle clínico e glicêmico, principalmente na população diabética usuária de insulina. Este projeto de intervenção propõe o uso de ferramentas como oficinas de orientações para estimular adesão ao tratamento, através de ações educativas como: orientações dietéticas, atividades físicas e cuidados com pés; patologia da doença e suas complicações; medicamentos, uso adequado de insulina e seu armazenamento ; uso correto de aparelho glicosimetro e insumos. Como método de avaliação e monitoramento será usado a ficha clínica de diabetes do paciente, em 2 momentos: no início das oficinas e após o final das oficinas. Com este projeto de intervenção espera-se melhorar o controle glicêmico adequado do paciente diabético e estimular adesão ao tratamento para evitar futuras complicações do diabéticas.

Palavra-chave

Complicações Diabéticas. Diabetes. Adesão ao Tratamento

Introdução

Diabetes Mellitus é uma patologia crônica que atinge mais de 300 milhões de pessoas no mundo segundo Wild S et al. No Brasil a prevalência é 7,6 por 100mil habitantes segundo Malerbi D et al.

A diabetes mellitus está associado à um maior risco para IAM e AVC segundo Donnelly, 2000, além de ser uma causa importante de amputações de membros inferiores e também uma causa de cegueira adquirida através da retinopatia diabética, além de ser uma causa que leva muitos pacientes a diálise renal. Portanto, diabetes mellitus impacta a Saúde Pública.

Segundo Wing, 2010, o estímulo à atividade física e alimentação adequada ajudam a prevenir complicações do diabetes. O controle glicêmico adequado segundo Holman et al. 2008, pode evitar complicações importantes do diabetes, o que evitaria perda de qualidade de vida do paciente.

Na nossa Unidade de Saúde da Família muitos pacientes diabéticos não têm controle glicêmico adequado, o que fica mais evidente nas consultas ao atualizar suas Fichas Clínicas. Acredita-se que os pacientes desconhecem as possíveis complicações da diabetes mellitus.

A proposta deste projeto de intervenção é estimular o controle glicêmico adequado e adesão ao tratamento do paciente diabético, através de várias estações de Oficinas de Orientações, à saber: uso do aparelho glicosímetro; medicamentos; aplicação correta da insulina e técnicas de transporte e armazenamento da mesma; orientações dietéticas, atividades físicas e cuidados com os pés; patologia e complicações do diabetes.

Objetivos (Geral e Específicos)

Geral: Estimular a adesão ao tratamento e controle glicêmico adequado dos pacientes diabéticos , através de Oficinas de Orientações.

Específicos:

- 1.** Propiciar aos pacientes diabéticos , adequadas informações da doença e sua complicações, bem como, os órgãos que ela afeta. Ex.: visão, rins ...;
- 2.** Propiciar aos pacientes diabéticos adequadas informações dietéticas, cuidados com os pés e práticas de atividades físicas;
- 3.** Propiciar aos pacientes diabéticos orientações corretas do uso de medicamentos e do uso do aparelho glicosímetro;
- 4.** Propiciar aos pacientes diabéticos usuários de insulina informações sobre os vários tipos de insulina,além do uso e a aplicação correta de insulina, e informações sobre transporte e armazenamento adequado da insulina.

Método

Será avaliado o controle glicêmico e aderência ao tratamento dos pacientes diabéticos da área 2 da Unidade Básica de Saúde DR Walfrido Tirbúcio do Bairro Jardim Alegria da cidade Francisco Morato-SP, após estes participarem de Oficinas de Orientações à Diabetes. Neste Projeto de Intervenção participarão a enfermeira da área 1 como multiplicadora das Oficina de Diabetes, os 8 agentes de saúde da área 2, o médico da estratégia de saúde da família, o dentista, o enfermeiro da estratégia da saúde família além do técnico de enfermagem da área 2.

Ações:

- 1.** Em 07 de julho 2017, convite à enfermeira da área 1, pois está é multiplicadora da experiência de Oficina de Diabetes para treinamentos de todos integrantes da área 2 da Ubs Jardim ALEGRIA;
- 2.** Em 8 dezembro de 2017 encontro com todos integrantes de área 2 para apresentação por microáreas de dados das Fichas Clínicas dos pacientes diabéticos;
- 3.** Em 18 de dezembro de 2017 encontro com integrantes da área 2 e a enfermeira da área 1, para determinar o fluxo das Oficinas de Orientações aos pacientes diabéticos ;
- 4.** Em janeiro de 2018, realização do primeira Oficina de Orientações para Diabéticos, iniciando pela microárea 1, posteriormente 1 Grupo de Orientação por mês até agosto de 2018, assim cobrindo todas as microáreas.

Avaliação e Monitoramento :

Para acompanhar o controle glicêmico que está relacionado com adesão do paciente ao tratamento, será usado como instrumento para avaliação e monitoração deste projeto de intervenção as Ficha Clínica de Diabetes, as quais são atualizadas nas consultas médicas e de enfermagem, e têm vários itens como: peso, estatura, circunferência abdominal, controle glicêmico, pressão arterial, último exame fundo de olho, previsão de data para próximo exames laboratoriais, cuidados com pés. Estas Fichas Clínicas serão avaliadas em 2 momentos: o primeiro momento antes da primeira Oficina em 8 dezembro de 2017 e no outro momento após todas áreas serem cobertas pelas Oficinas de Orientações, em janeiro de 2019.

Resultados Esperados

Neste projeto de intervenção, espera-se o fortalecimento e interação da equipe de saúde da família nas práticas de educação em saúde. Espera-se um aumento em relação aos 165 de 270 pacientes diabéticos, que previamente tem controle glicêmicos adequados que serão acompanhados pela UBS e pela visita do agente comunitário, além da discussão de casos em equipe.

Referências

1. WILD S et al. **Global Prevalence of Diabetes:Estimates for the year 2000 and actions for 2030**;Diabetes Care ,(S.I.),v.27,p.1047-1053,2004;
2. MARLEBI D et al.**Multicenter Study of the Prevalence of Diabetes Mellitus and Impaired Glucose Tolerance in the Urban Brazilian Population Aged 30-69 yr**;Diabetes Care,(S.I.) ,v.15,p.1509-1516,2000;
3. DONNELLY R et al.**ABC of arterial and venous disease:vascular complications of diabetes**;BMJ,(S.I.),v. 320,p.1062-1066,2000;
4. WING R et al. **Long-term effects of lifestyle intervention on weight and cardiovascular risk factors in individuals with type 2 diabetes mellitus :four-year results of the look the ahead trial**.Archives of internal medicine,Chicago,v.170,p.1566-1575,2010;
5. HOLMANN et al. **10-year follow-up of intensive glucose control in type 2 diabetes**.The New England Journal of medicine,(S.I.) v.359,p.1577-1589,2000.