



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

YAIQUIBEL PEREZ GARCES

INTERVENÇÃO NA INCIDÊNCIA DE DIABETES MELLITUS EM PACIENTES MAIORES  
DE 40 ANOS, EM JARDIM YOLANDA, NO MUNICÍPIO JACAREÍ, SÃO PAULO.

SÃO PAULO  
2018

YAIQUIBEL PEREZ GARCES

INTERVENÇÃO NA INCIDÊNCIA DE DIABETES MELLITUS EM PACIENTES MAIORES  
DE 40 ANOS, EM JARDIM YOLANDA, NO MUNICÍPIO JACAREÍ, SÃO PAULO.

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: MARIA BEATRIZ DE MIRANDA MATIAS

SÃO PAULO  
2018

## **Introdução**

A Diabetes Mellitus é uma doença crônica e irreversível, caracterizada por um aumento dos níveis de glicose no sangue. É identificado como um problema de saúde pública, por sua prevalência e que pode ser prevenido, mas que tem aumentado muito, tornando-se cada vez mais oneroso social e economicamente (Georg et al., 2005).

De acordo com Georg et al. (2005), em países em desenvolvimento, como o Brasil, está previsto aumento na prevalência de Diabetes Mellitus, de 170%, no período de 1995 até 2025.

Ainda segundo os estudos de Georg et al. (2005), a Diabetes Mellitus não diagnosticada é de alta prevalência, sendo que, nas últimas décadas, a Diabetes figura entre as 10 principais causas de mortalidade no Brasil entre as Doenças Não Transmissíveis.

Na UBS Jardim Yolanda, situada no Município Jacareí, estado de São Paulo, tem um total de 9.000 pacientes cadastrados, de acordo com dados estatísticos da equipe de saúde. Até o ano 2017, só 106 destes pacientes tinham sido diagnosticados com Diabetes (1,17%), e na primeira metade do ano 2018, foram diagnosticados 15 novos casos, sendo um total de 121 pacientes (1,34%).

Muitas pessoas nesta área não tem conhecimento dos sintomas da doença, porém, a doença pode estar presente em alguns deles e passar despercebida. Sendo que a maioria dos casos novos de pacientes com DM tem sido diagnosticados pela aparição de complicações.

Este projeto de intervenção pretende desenvolver ações para o diagnóstico precoce do Diabetes, e é de vital importância nesta área, pois permitiria intervir para que não haja complicações da doença ou pelo menos diminuir o número delas, já que os pacientes, geralmente, estão sendo diagnosticados por apresentar complicações da doença, desconhecendo a existência desta, com poucas possibilidades de reverter os danos, e diminuindo sua qualidade de vida.

## **Objetivos (Geral e Específicos)**

Objetivo Geral:

Identificar e tratar todos os pacientes com Diabetes Mellitus da UBS Jardim Yolanda antes do surgimento das complicações relacionadas a esta doença.

Objetivos Específicos:

1. Identificar os novos casos de Diabetes Mellitus na população maior de 40 anos.
2. Diminuir as complicações da Diabetes Mellitus nos pacientes da área de saúde.
3. Melhorar o processo de busca ativa à pacientes com Diabetes Mellitus.
4. Melhorar a qualidade de vida dos pacientes com Diabetes Mellitus nesta área.

## **Método**

Local: Unidade Básica de Saúde Jardim Yolanda, Município de Jacareí, estado de São Paulo.

Público-alvo: Todos os pacientes maiores de 40 anos.

Participantes: Equipes de saúde da UBS Jardim Yolanda:

Ações:

1- Identificação dos novos casos de Diabetes em maiores de 40 anos: Será realizado uma pesquisa de Diabetes através da realização de glicemia capilar de jejum em pacientes maiores de 40 anos na UBS Jardim Yolanda, com reavaliação dos casos com cifras alteradas através da dosagem de glicemia plasmática, em jejum, e 2 horas após 75 mg de dextrose, para identificar os pacientes portadores da doença.

2 - Diminuição das complicações da Diabetes Mellitus na área de saúde: Uma vez determinado os casos novos de Diabetes, fornecer o tratamento correto, e oferecer educação diabetológica correspondente, baseada em 3 pilares fundamentais: Dieta equilibrada, exercícios físicos e uso de tratamento farmacológico. Orientação sobre as principais complicações da Diabetes, tais como: doenças renais, cardiovasculares e oculares, doenças circulatórias (insuficiência venosa periférica e poli neuropatia diabética, úlceras e pé diabético), hiperglicemia e hipoglicemia, estimular a mudança do estilo de vida (hábito de fumar, uso de álcool e drogas, já que podem causar uma diminuição de até 5 anos de vida em quem faz uso destas substâncias).

3 - Melhorar o processo de busca ativa à pacientes com Diabetes Mellitus: Os profissionais da saúde capacitados para este trabalho serão treinados, sobre os valores normais e alterados da glicemia capilar, como atuar dependendo dos valores e como orientar aos pacientes, para assim abarcar uma maior quantidade de pessoas, agilizar e melhorar o processo.

4 - Melhorar a qualidade de vida da população com Diabetes na UBS: Uma vez orientados e conscientizados os pacientes portadores de Diabetes, serão avaliados pelo menos de 3 em 3 meses mediante glicemia capilar de jejum no posto de saúde, controlando o uso correto da medicação (garantir o fornecimento dos remédios pela rede pública), e avaliando em consultas sistemáticas pelo médico da equipe para retificar sobre conhecimento da doença, manejo, autocuidado e auto avaliação.

5. Avaliação e monitoramento: Será estabelecido como ponto de avaliação nas reuniões de equipes efetuadas 1 vez por mês, fazer uma discussão sobre os avanços do projeto e evolução do mesmo, abarcando dados tais como a quantidade de pacientes diagnosticados até esse momento, aparição de complicações e demais, retroalimentando informações entre o grupo, permitindo o surgimento de novas ideias que ajudarão a melhorar o futuro dos pacientes.

## **Resultados Esperados**

Este trabalho proporcionará grandes benefícios para a população afetada pela Diabetes Mellitus. Através da busca ativa dos casos esperamos detectar com antecipação a presença da Diabetes em pacientes assintomáticos e evitar maiores complicações futuras. Será possível ainda, realizar a prevenção do desenvolvimento da doença para aqueles pacientes sem o diagnóstico, mediante as atividades e ações propostas e a dieta saudável e atividade física, garantindo, assim, uma melhor qualidade de vida para a população e diminuição das complicações relacionadas ao Diabetes Mellitus na Unidade.

## Referências

GEORG, Alvaro E et al . Análise econômica de programa para rastreamento do diabetes mellitus no Brasil. **Rev. Saúde Pública**, São Paulo , v. 39, n. 3, p. 452-460, Junho 2005 . Disponível em: <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-89102005000300017&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-89102005000300017&lng=en&nrm=iso)>. Acessado em 10/07/2018.

GOLDENBERG, P; SCHENKMAN, S; FRANCO, LJ. Prevalência de diabetes mellitus: diferenças de gênero e igualdade entre os sexos. **Rev. Bras. Epidemiol.** n. 6, n. 1, p. 18-28, 2003. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rbepid/v6n1/04.pdf>. Acessado em: 10/07/2018.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Epidemiologia e prevenção do diabetes mellitus.** Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes; 2014-2015. p. 1-7 Disponível em: <https://www.diabetes.org.br/profissionais/images/pdf/diabetes-tipo-2/0-1-Diretrizes-SBD-Epidemiologia-pg1.pdf>. Acessado em: 28/07/2018.