



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

GUILHERME NUNES NASCIMENTO

COMPLICAÇÕES CRÔNICAS DOS DIABÉTICOS TIPO 2 EM UMA UNIDADE DE  
SAÚDE DA FAMÍLIA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO.

SÃO PAULO  
2020

GUILHERME NUNES NASCIMENTO

COMPLICAÇÕES CRÔNICAS DOS DIABÉTICOS TIPO 2 EM UMA UNIDADE DE  
SAÚDE DA FAMÍLIA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO.

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: DIEGO GARCIA DINIZ

SÃO PAULO  
2020

## **Resumo**

O Diabetes Mellitus ainda hoje se trata de uma doença relacionada às mudanças na alimentação e nos hábitos de vida, tendo em vista que o controle se vê prejudicado por conta do sedentarismo e alimentação inadequada, o que tem preocupado a comunidade médica nessa questão são as constantes complicações que o Diabetes Mellitus podem trazer, no qual o objetivo deste trabalho é listar cada uma das mais frequentes nos pacientes assistidos na UBS II Peri Peri e brindar a estes o melhor acompanhamento listando medidas de controles eficazes para melhoria de tais complicações, ao mesmo tempo dentro das atividades realizadas dentro do centro e tentar implementar ações educativas a serem realizadas ao longo deste trabalho, além das visitas e consultas de rotina, que a equipe vem realizando, tão somente requer um nível de disciplina, se faz necessário observar medidas educativas para que os pacientes comecem a entender como seus hábitos de vida influenciam na sua saúde e rotina diária, sabendo que esta doença está diretamente a tais questões.

## **Palavra-chave**

Doença Crônica. Adesão ao Tratamento. Dieta Saudável. Educação Alimentar. Diabetes.

## **PROBLEMA/SITUAÇÃO**

Atuando como médico da equipe de saúde da família da UBS II de Pariquera-Açu (quadro nº1), região do Vale do Ribeira é uma cidade do Estado de São Paulo o município se estende por 359,3 km<sup>2</sup> e conta com 19 648 habitantes no último censo. A densidade demográfica é de 51,3 habitantes por km<sup>2</sup> no território do município. Vizinho dos municípios de Cajati, Jacupiranga e Registro, Pariquera-Açu se situa a 22 km a Norte-Leste de Cajati a maior cidade nos arredores. Situado a 24 metros de altitude, de Pariquera-Açu tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 24° 42 37 Sul, Longitude: 47° 53 2 Oeste. Quanto a questão da área de saúde a cidade conta com, 01 centro de especialidades Médicas, 07 UBS, 01 Unidade Fisioterapia, 01 Centro Odontológico, Além desta cidade ter o maior Ambulatório de Especialidades Médicas do Vale do Ribeira onde os usuários vão com encaminhamento das unidades de saúde.

A vila na qual se localiza a UBS II se chama Peri Peri possui 774 famílias cadastradas e 1.874 domicílios ativos, e 2.037 indivíduos. A economia desta cidade gira em torno da agricultura.

A comunidade escolhida para realizar tal trabalho possui algumas características locais em relação aos determinantes e condicionantes de saúde da população chamaram a atenção, aí incluídos: a alimentação rica em carboidratos, o sedentarismo, baixa condição socioeconômica e aliado a isso, uma importante quantidade de pacientes com diabetes tanto insulínicos como, tipo 2, aproximadamente 139 em acompanhamento na unidade. Entretanto, ainda observamos a incidência significativa de complicações crônicas dessa doença em nossa população local o que motivou o desenvolvimento de um projeto de ação para intervir nessa situação

## **ESTUDO DA LITERATURA**

O diabetes mellitus (DM) atinge em todo o mundo grande número de pessoas de diferentes condições sociais. É uma doença crônica grave, que integra um grupo de doenças metabólicas, caracterizada por níveis elevados de glicose no sangue (hiperglicemia) resultante de defeitos na secreção de insulina e/ou na ação desta (SANTOS et al, 2008). Essa enfermidade representa um problema de saúde pública e pessoal com grandes proporções quanto à magnitude e à transcendência, apesar dos progressos no campo da investigação e da atenção aos pacientes (ASSUNCAO; SANTOS; GIGANTE, 2001)

O impacto do diabetes mellitus como problema de saúde pública deve-se principalmente às complicações crônicas decorrentes da doença que frequentemente tem caráter incapacitante, comprometendo a qualidade de vida dos seus portadores e requerendo tratamento extremamente oneroso ao sistema de saúde (PEREIRA et al, 2012).

No Brasil, o Ministério da Saúde, criou vários programas de controles de doenças de maior impacto na população, e no caso do diabetes *mellitus*, foi criado em 2002 o Programa Nacional de Hipertensão e Diabetes *Mellitus* - Hiperdia, na tentativa de reorientar a assistência farmacêutica para o fornecimento contínuo do medicamento, assim como monitoramento das condições clínicas dos usuários dos serviços de saúde (CARVALHO et al, 2012).

Baseado em dados do Hiperdia, o objetivo deste projeto será analisar a associação entre o tempo da doença e o aparecimento de complicações crônicas do diabetes *mellitus* e descrever as características da população de diabéticos de uma Unidade Básica de Saúde do município de Pariquera - Açú, Pertencente ao Vale do Ribeira São Paulo

## AÇÕES

Este projeto será do tipo quantitativo, transversal e descritivo, realizado na Unidade de Saúde da Família II Peri Peri.

As ações, a princípio, foram realizadas a fim de se buscar traçar um perfil da população atendida, identificando os hábitos alimentares, verificando as estratégias que podem ser utilizadas para uma orientação nutricional considerando o perfil socioeconômico e cultural da população local, e o incentivo para a realização de atividades físicas.

- Primeiro passo realizado foi definir os principais problemas da comunidade, a partir de diagnóstico situacional, tendo como base, as consultas relacionadas a Hipertensão e Diabetes *mellitus* (DM), levantando os seguintes indicadores: sexo, idade, sedentarismo, hábito de vida, estrutura do sistema de saúde, falta de informação sobre os riscos e as complicações decorrentes.

Após considerar e identificar essas situações e características locais mais importantes, foi construída, junto com a equipe, um planejamento estratégico visando buscar soluções para o enfrentamento dos problemas.

Situação Problema	Desinformação
Ponto Crítico	Falta de informação sobre as complicações da doença
Resultados	Aumentar o nível de informação
Produtos	Sala de Espera, Palestra, Vídeos Educativos
Recursos Necessários	Organizar Palestras na sala espera nos dias de consultas na UBS, TV, a participação de todos da UBS.
Atores	Médico, Enfermeira, Nutricionista, Técnico de Enfermagem e agentes comunitários
Responsáveis	Médico, Enfermeira, Nutricionista, Técnico de Enfermagem e agentes comunitários
Cronograma	Fevereiro a Março elaboração do cronograma de Palestras e Vídeos Educativos
Viabilidade	Projeto Idealizado, em razão da seriedade da doença, utilizando os próprios agentes para obter tais informações assim como também levá-las aos pacientes
Gestão e acompanhamento	Médico e Enfermeira e a avaliação feita por meio de questionário realizado nos dias de consultas.

Fonte: Dados da Pesquisa

## Plano de Ação Parte 2

Situação Problema	Maus hábitos alimentares,
Ponto Crítico	Dieta inapropriada
Operação /Projeto	Incentivo a uma alimentação Saudável.
Resultado	Alimentação Balanceada
Produto	Incentivo na reeducação Alimentar, encaminhado a nutricionista.
Recursos Necessários	Médico, Nutricionista, e agentes comunitários
Atores	Médico, Nutricionista e Agentes Comunitários
Responsáveis	Médico, Nutricionista, Agentes Comunitários
Cronograma	Fevereiro a Março, elaboração do cronograma de palestras e vídeos educativos e visitas domiciliares
Viabilidade	Projeto Idealizado, em razão da seriedade da doença, utilizando os próprios agentes para obter tais informações assim como também levá-las aos pacientes
Gestão e acompanhamento	Médico e Enfermeira e a avaliação feita por meio de questionário realizado nos dias de consultas.

## **RESULTADOS ESPERADOS**

Os resultados esperados desse projeto é evitar ou possivelmente amenizar as possíveis complicações que a DM traz tais como: retinopatias, nefropatias, e as neuropatias, que se manifestam em casos de cegueira, cardiopatias, amputação do membro inferior, etc. Espera-se também fortalecer o vínculo do paciente com a equipe de saúde, visto que o acompanhamento desses pacientes deve ser permanente e essa conquista poderá fortalecer o cuidado.

A compreensão das informações e do conhecimento sobre as DMs por parte dos pacientes é outro resultado esperado, principalmente visando desmistificar questões relacionados ao tratamento, evitando encaminhamentos e buscar por outros serviços de forma desnecessárias.

Espero que com este projeto fique claro, que é possível intervir sobre o ambiente e criar mecanismos que possam ajudar na adoção de hábitos saudáveis de maneira que a educação em saúde e o aprimoramento ao paciente diabético proporcione um melhor prognóstico.



## REFERÊNCIAS

1. SANTOS, Isabel Cristina Ramos Vieira et al . Complicações crônicas dos diabéticos tipo 2 atendidos nas Unidades de Saúde da Família, Recife, Pernambuco, Brasil. **Rev. Bras. Saude Mater. Infant.**, Recife , v. 8, n. 4, p. 427-433, Dec. 2008 .
2. ASSUNCAO, Maria Cecília F; SANTOS, Iná da Silva dos; GIGANTE, Denise P. Atenção primária em diabetes no Sul do Brasil: estrutura, processo e resultado. **Rev. Saúde Pública**, São Paulo , v. 35, n. 1, p. 88-95, Feb. 2001 .
3. PEREIRA, V.O.M. et al. Perfil de utilização de medicamentos por indivíduos com hipertensão arterial e diabetes mellitus em municípios da Rede Farmácia de Minas. *Cad Saude Publica*, v. 28, n. 8, p. 1546-1558, 2012.
4. CARVALHO, Andre Luis Menezes et al . Adesão ao tratamento medicamentoso em usuários cadastrados no Programa Hiperdia no município de Teresina (PI). **Ciênc. saúde coletiva**, Rio de Janeiro , v. 17, n. 7, p. 1885-1892, July 2012 .