

**Título:** Implantação de Grupo Educativo para Pacientes Diabéticos em Tratamento não Farmacológico.

**Aluno:** Yenni Bermudez Sanchez

**Orientadora:** Ângela M Machado Major Noronha

### **Introdução:**

A “Diabetes Mellitus” é uma doença crônica resultante do desequilíbrio dos níveis de glicose no sangue, e um transtorno metabólico de etiologias heterogêneas, caracterizado por hiperglicemia e distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, resultantes de defeitos da secreção e/ou da ação da insulina.(Dobson, M. (1776).

Nas Américas, o número de indivíduos com diabetes foi estimado em 35 milhões para o ano 2000 e projetado para 64 milhões em 2025.(Diabetes Mellitus. Portal Banco de Saúde. 2008). Estima-se que a prevalência da Diabetes Mellitus esteja em torno de 8% na população brasileira de 30 a 69 anos, sendo que metade dos pacientes acometidos pela doença desconhece a condição.([Sociedade Portuguesa de Diabetologia](#)2007-2008).

Estudos têm evidenciado que a mortalidade por diabetes é subestimada, pode ser prevenido com mudanças na alimentação e com mais atividade física.(Arq Bras Endocrino Metab vol 46 n° 1 Fevereiro 2002).Em uma pesquisa divulgada pelo Ministério da Saúde aponta um incremento no tratamento a pacientes de 306,8 mil em janeiro de 2011 para 1,7 milhão em setembro 2012, medida que ajudou a que o número de brasileiros internados pela doença nos hospitais que atendem pelo SUS caíssem em um 17,4%.(International Diabetes Federation, 2011)

Na UBS Jardim Cumbica II, município Guarulhos São Paulo, observa-se também um índice elevado de pacientes com Diabetes Mellitus, Diante dessa situação considera-se uma atuação ativa mediante um projeto de intervenção para reduzir a descompensação da doença e suas complicações.

### **Objetivos:**

#### **Objetivo Geral:**

Elevar o conhecimento sobre o tratamento não farmacológico dos pacientes Diabéticos na área de abrangência.

#### **Objetivos específicos:**

- Elaborar um grupo educativo sobre tratamento não farmacológico para pacientes Diabéticos.
- Promover o estilo de vida saudável em pacientes diabéticos.
- Conscientizar sobre a prática de exercícios físicos para melhorar qualidade de vida.

### **Método:**

**Local:** UBS de Jardim Cumbica 2 do Município Guarulhos.

**Público-alvo:** Pacientes com Diabetes Mellitus da área de saúde.

**Participantes:** Pacientes cadastrados como Diabéticos e os profissionais da equipe de saúde que atuam no atendimento destes pacientes em serviços de atenção primária à saúde.

### **Estratégias e Ações:**

1. Identificação da população com Diabetes Mellitus e hábitos de vida inadequados presente entre os pacientes cadastrados na unidade, para, assim, direcionar as ações preventivas. Essa investigação será através de abordagem no momento do acolhimento na unidade de saúde e durante as consultas, com entrevista. Os selecionados, então, serão convocados por micro áreas para uma reunião na unidade de saúde, para descrição rápida do objetivo e a importância do projeto de intervenção.

2. Serão realizadas reuniões semanais na unidade de saúde com os integrantes da equipe 10 profissionais, nas quais será discutido um tema como treinamento, relacionado com: epidemiologia da diabetes mellitus no Brasil e na área de abrangência, fatores de riscos, estilo de vida saudável, prática de exercícios físicos, alimentação adequada e sua importância, efeito de bebidas alcoólicas, estresse como causa de descompensação.

3. Após as intervenções os pacientes serão estimulados, durante as reuniões, a testemunhar seus pontos de vista, experiências vividas com o grupo, aspectos positivos e negativos vivenciados, para avaliação constante da efetividade do projeto pela equipe. Durante as reuniões semanais que são realizadas com toda a equipe de saúde será discutido o desenvolvimento.

#### **Avaliação e monitoramento:**

A aplicação de questionário possibilitará avaliar os pontos positivos e negativos dos pacientes e profissionais, os tópicos esperados e alcançados por eles, com as intervenções.

DIA	TEMA	Palestrante
1º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Acolhimento e explanação do projeto.</li></ul>	Equipe de Saúde
2º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Conceptualização de estilo de vida saudável.</li></ul>	Médica
3º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prática de exercícios físicos</li></ul>	Médica
4º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alimentação adequada e sua importância.</li></ul>	Enfermeira
5º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Efeito de bebidas alcoólicas em a Diabetes.</li></ul>	Enfermeira
6º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Estresse como causa de descompensação.</li></ul>	Médica
7º dia	<ul style="list-style-type: none"><li>• Discussão analítica e global do projeto;</li><li>• Aplicação do questionário;</li><li>• Confraternização.</li></ul>	Equipe de Saúde

#### **Resultados Esperados:**

Através de atitude ativa, persistente e duradoura de toda a equipe, os pacientes do Grupo alcançarão a percepção dos riscos que a dieta inadequada; o consumo de bebidas alcoólicas; a não prática de exercícios

físicos e um estilo de vida não saudável, traz a eles consequências e complicações que podem ser prevenidas.

**Referências:**

DOBSON, M. (1776). "Nature of the urine in diabetes". Medical Observations and Inquiries 5: 298–310.

DIABETES MELLITUS. Portal Banco de Saúde. 2008.

DIABETES MELLITUS. Qualidade de Vida. Sociedade Portuguesa de Diabetologia. 2007-2008.

DIABETES MELLITUS. Diagnóstico. Classificação e Avaliação do Controle Glicêmico. Arq Bras Endocrinol Metab vol 46 nº 1 Fevereiro 2002.

[INTERNATIONAL DIABETES FEDERATION](#). IDF Diabetes Atlas, 5th edn. Brussels, Belgium International Diabetes Federation, 2012.