



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS
Curso de Especialização em Saúde da Família



DANIELLE BATISTA BEZERRA

**PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES E FATORES DETERMINANTES EM
PACIENTES COM DIABETES MELLITUS NA ESF VITORIA
MUNICIPIO DE NOVA IPIXUNA**

MARABÁ-PA
2019

DANIELLE BATISTA BEZERRA

**PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES E FATORES DETERMINANTES EM
PACIENTES COM DIABETES MELLITUS NA ESF VITORIA NO
MUNICIPIO DE NOVA IPIXUNA**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Especialização em Saúde da Família, Modalidade à distância, Universidade Federal do Pará, Universidade Aberta do SUS, para obtenção do Certificado de Especialista.

Orientadora: Profa. Dra. Ana Julia Pantoja de Moraes.

MARABÁ-PA
2019

FOLHA DE APROVAÇÃO

DANIELLE BATISTA BEZERRA

PRINCIPAIS COMPLICAÇÕES E FATORES DETERMINANTES EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS NA ESF VITORIA NO MUNICIPIO DE NOVA IPIXUNA

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado como requisito parcial à obtenção do título de Especialista, Curso de Especialização em Saúde da Família, Universidade Aberta do SUS, Universidade Federal do Pará, pela seguinte banca examinadora:

Conceito: _____
Aprovado em: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA:

Prof. Dra. Ana Julia Pantoja de Moraes
Orientadora

Prof. Dr. José Guilherme Wady Santos
Membro

Dedico este trabalho primeiramente a Deus que me conduz em cada passo e decisão, a toda a minha família e a todos os amigos e pessoas que contribuem de alguma forma para meu crescimento pessoal e profissional.

AGRADECIMENTOS

Agradeço primeiramente a Deus por me permitir estar tendo esta oportunidade e ao programa Mais Médicos que nos proporcionou este curso de pós-graduação. Agradeço em especial ao meu pai Roberto dos Santos Bezerra que me apoiou desde o início no meu sonho até o dia de hoje, agradeço ao meu amado esposo que me auxilia e orienta em todos os momentos, também aos outros integrantes da minha família, minha mãe, meu irmão, minha avó, meu tio e minha madrastra que sempre foram pessoas que acrescentaram e influenciaram no meu dia a dia, agradeço também a toda a equipe deste curso maravilhoso que nos auxiliou desde o início.

“Não fui eu que ordenei a você? Seja forte e corajoso! Não se apavore nem desanime, pois o Senhor, o seu Deus, estará com você por onde você andar”

Josué 1:9

RESUMO

A diabetes mellitus (DM) refere-se a um transtorno metabólico de diversas etiologias, caracterizado por hiperglicemia e distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, resultantes de defeitos da secreção e/ou da ação da insulina fator que faz com que ela possa ser classificada de diferentes formas. É uma enfermidade que pode ser acompanhada e controlada em centros de atenção primária e, quando de difícil controle ou complicações, são encaminhados para especialistas. Evidências demonstram que o bom manejo deste problema ainda na atenção básica evita hospitalizações e mortes por complicações cardiovasculares, cerebrovasculares, nefropatias, alterações oftálmicas e as neuropatias. O objetivo principal deste estudo será diminuir o número de pacientes com DM descompensada para, assim, conseguir diminuir as complicações, internações de pacientes com DM do município de Nova Ipixuna-PA. A população alvo serão pacientes acima de 55 anos com níveis glicêmicos acima do valor normal onde faremos acompanhamento para detecção da enfermidade e pacientes que já apresentam complicações da DM. Terão acompanhamento com a equipe do NASF através de educação em saúde. Os resultados esperados serão o melhor acompanhamento dos pacientes com DM a fim de reduzir os níveis de glicemia, evitando assim os riscos de complicações e necessidade de internações. Este tipo de intervenção pode ser mantida e ampliada no atendimento dos serviços públicos de saúde.

Palavras-chave: Diabetes Mellitus, Educação.

ABSTRACT

Diabetes mellitus (DM) refers to a metabolic disorder of diverse etiologies, characterized by hyperglycemia and disorders in the metabolism of carbohydrates, proteins and fats, resulting from defects in the secretion and / or action of the insulin factor that causes it to be classified in different ways. It is a disease that can be monitored and controlled in primary care centers and, when difficult to control or complications, are referred to specialists. Evidence shows that good management of this problem still in basic care avoids hospitalizations and deaths due to cardiovascular complications, cerebrovascular, nephropathies, ophthalmic alterations and neuropathies. The main objective of this study will be to reduce the number of patients with decompensated DM in order to reduce the complications and hospitalizations of DM patients in the municipality of Nova Ipixuna-PA. The target population will be patients over 55 years old with glycemic levels above the normal value where we will follow up to detect the disease and patients who already have complications of DM. They will be followed up with the NASF team through health education. The expected results will be the best follow-up of patients with DM in order to reduce blood glucose levels, thus avoiding the risks of complications and the need for admissions. This type of intervention can be maintained and expanded in the provision of public health services.

Key words: Diabetes Mellitus, Education.

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	10
1.1. JUSTIFICATIVA.....	11
2. OBJETIVOS	12
2.1. OBJETIVOS GERAIS	12
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
3. METODOLOGIA	13
3.1 – IMPLICAÇÕES ÉTICAS.....	13
3.2 - DELINEAMENTO DO ESTUDO	13
3.3 - POPULAÇÃO DE ESTUDO.....	13
3.4 - VARIÁVEIS DO ESTUDO.....	14
3.5 - ANÁLISE ESTATÍSTICA DOS DADOS	14
3.6 CRONOGRAMA	14
3.7 ORÇAMENTO.....	14
4. RESULTADOS	15
5. CONCLUSÃO/CONSIDERAÇÕES FINAIS	16
6. REFERÊNCIAS	17

1. INTRODUÇÃO

O diabetes mellitus (DM) acomete cerca de 7,6% da população brasileira entre 30 e 69 anos de idade. Cerca de 50% dos pacientes desconhecem o diagnóstico e 24% dos pacientes reconhecidamente portadores de DM não fazem qualquer tipo de tratamento. A incidência da doença vem aumentando gradativamente ao passar dos anos geralmente pela alimentação deficiente, pelo grande aumento dos alimentos rápidos (fast-foods) e pelo hábito do sedentarismo que é apontado como o mal do século, além de outras mudanças sócio comportamentais contribuem para os crescentes níveis de incidência e prevalência do diabetes, bem como de mortalidade pela doença.

A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que glicemia elevada é o terceiro fator, em importância, da causa de mortalidade prematura, superada apenas por pressão arterial aumentada e uso de tabaco. A DM embora com menor prevalência se comparado a outras morbidades é uma doença altamente limitante, podendo causar cegueira, amputações, nefropatias, complicações cardiovasculares e encefálicas, entre outras, que acarretam prejuízos à capacidade funcional, autonomia e qualidade de vida do indivíduo (SCHANN,2004)

É uma das principais causas de mortes prematuras, em virtude do aumento do risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, as quais contribuem para 50% a 80% das mortes dos diabéticos. Esses dados ilustram o impacto do alto custo social e financeiro do diabetes ao sistema de saúde, à família e à pessoa portadora da doença.

1.1.JUSTIFICATIVA

Elevada prevalência de pacientes atendidos na ESF Vitoria com DM descompensados clinicamente e laboratorialmente.

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVOS GERAIS

- Diminuir o número de pacientes com DM descompensada atendidos na ESF Vitoria no município de Nova Ipixuna-PA

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar os pacientes do grupo de risco de DM.

Reduzir o nível de glicemia abaixo de 180 mm/dL de pacientes com DM.

Reduzir o número de pacientes com complicações pela enfermidade

Identificar o número de internações dos pacientes com DM no período do estudo.

3. METODOLOGIA

3.1 – IMPLICAÇÕES ÉTICAS

Os profissionais da equipe da ESF Vitória e a comunidade não serão expostos a riscos potenciais. Os dados pessoais não serão incluídos o foco será na educação em saúde com a intervenção através de ações na promoção da saúde que faz parte das atividades desenvolvidas na ESF que caracteriza um projeto de extensão.

3.2 - DELINEAMENTOS DO ESTUDO

Será realizado um estudo de caso controle entre dois grupos na faixa etária acima de 55 anos composto por homens e mulheres com diagnóstico de DM ou pré diagnosticados durante a pesquisa. Sendo um grupo constituído por pacientes de DM sem complicação e o outro grupo com DM com alteração em órgãos alvos.

Os grupos terão acompanhamento com nutricionista, psicológico, médico para avaliar medicação usada e a fim de manter os níveis de glicemia dentro da normalidade.

A equipe do NASF fará o acompanhamento e as rodas de conversa com nutricionista, psicóloga e assistente social irão contribuir com ensinamentos e palestras educativas em relação à alimentação, atividade física para redução e manutenção de peso e adesão ao tratamento.

3.3 - POPULAÇÃO DE ESTUDO

A unidade onde será proposto este trabalho de investigação está localizada na zona rural do município de Nova Ipixuna, área com um total de 1987 pessoas, 11 micro áreas onde 98 destas são diabéticos.

A população do estudo será de pacientes com idade maior de 55 anos em acompanhamento na unidade básica que estejam com os níveis glicêmicos acima do valor normal ou pacientes que apresentam complicações da DM.

3.4 - VARIÁVEIS DO ESTUDO

As variáveis do estudo serão os níveis de glicemia acima e abaixo de 180 mm/Dl e as complicações decorrentes da DM.

3.5 - ANÁLISE ESTATÍSTICA DOS DADOS

A análise estatística dos dados coletados serão feitos quantitativamente, e os resultados serão posteriormente divulgados, utilizando recursos informáticos como Microsoft Office WORD e POWERPOINT

3.6 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES

ETAPAS	2018/2019							
	DEZEMBRO	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO
PESQUISA BIBLIOGRÁFICA	X	X	X	X	X	X	X	X
COLETA DE DADOS/ TRABALHO DE CAMPO	X	X	X					
ANÁLISE DOS DADOS	X	X	X	X				
ELABORAÇÃO DO TEXTO DOS RESULTADOS			X	X	X			
ELABORAÇÃO DO TEXTO DE DISCUSSÃO			X	X	X			
REVISÃO FINAL DO TRABALHO						X	X	
APRESENTAÇÃO DO TCC								X

3.7 ORÇAMENTO

MATERIAL	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
55 GLICOSÍMETROS	R\$ 35,00	R\$ 1925,00
100 CARTILHAS	R\$ 2,00	R\$ 200,00
SUBTOTAL	R\$ 37,00	R\$ 2125,00

4. RESULTADOS ESPERADOS

Os resultados esperados serão a melhoria nos acompanhamentos dos pacientes com DM afim de reduzir os níveis de glicemia para evitar riscos de complicações, diminuir o número de internações, mortalidades e incidência da enfermidade.

5. CONCLUSÃO/CONSIDERAÇÕES FINAIS

A Atenção Básica de Saúde (ABS) é capaz de atender e resolver grande parte dos problemas dos pacientes diabéticos, evitando assim, gastos desnecessários para o município podendo com esse recurso implantar outros métodos de prevenção.

A contribuição da ESF para com esses pacientes é através de mudanças de hábitos que são modificáveis como obesidade, sedentarismo, hábitos alimentares. O conhecimento da enfermidade é um fator muito importante que leva os pacientes a buscarem a cada dia, mais pelo tratamento, melhorando a qualidade de vida e aumentando a sobre vida desses pacientes,.

A intervenção no tratamento e no acompanhamento por equipe multidisciplinar de pacientes diabéticos, através da formação de grupos para ação educativa, seguimento regular, garantia de fornecimento de medicação e atendimento de intercorrências é fundamental no controle de doenças crônicas.

Esse tipo de intervenção deve ser mantida e ampliada no atendimento de pacientes com DM nos serviços públicos de saúde. Para maior eficácia, deve ser institucionalizada, independentemente de mudanças político-administrativas, por meio da incorporação e compromisso dos profissionais de saúde e maior participação da comunidade.

6. REFERÊNCIAS

American Diabetes Association. **Hyperglycemic crises in patients with diabetes mellitus** .Diabetes Care. 2001 Nov;24(11):1988-96.

BRASIL. Ministério da Saúde. Sistema de cadastramento e acompanhamento de hipertensos e diabéticos, 2002. Disponível em:<http://hiperdia.datasus.gov.br/>. Acesso em: 11 jun. 2006.

Mion JR, D. et al. **Hipertensão Arterial: abordagem geral. Projeto Diretrizes AMB/CFM 2002a**. Disponível em: <http://www.amb.org.br/>. Acesso em: 11 jun. 2006.

Mion JR, D. et al. **IV Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial _ 2002b**. Disponível em: <http://www.sbn.org.br/diretrizes>. Acesso em : 11 jun. 2006.

Nathan DM, Meigs J, Singer DE. **The epidemiology of cardiovascular disease in type 2 diabetes mellitus: how sweet it is ...or is it?** *TheLancet* 1997; 350 (suppl 1): 4-9

Kitabchi AE, Umpierrez GE, Miles JM, Fisher JN. **Hyperglycemic crises in adult patients with diabetes** .Diabetes Care. 2009 Jul;32(7):1335-43.

Schaan BD, Harzheim E, Gus I. **Perfil de risco cardíaco no diabetes mellitus e na glicemia de jejum alterada**. Rev Saúde Pública 2004; 38:529-36.