



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO  
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

TANIA DONATES CACERES

COMPLICAÇÕES DO DIABETES MELLITUS EM IDOSOS CADASTRADOS PELA  
EQUIPE CAMOMILA DA UBS RIACHO GRANDE, MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO  
CAMPO, SP.

SÃO PAULO  
2018

TANIA DONATES CACERES

COMPLICAÇÕES DO DIABETES MELLITUS EM IDOSOS CADASTRADOS PELA  
EQUIPE CAMOMILA DA UBS RIACHO GRANDE, MUNICÍPIO SÃO BERNARDO DO  
CAMPO, SP.

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: PATRICIA RECH

SÃO PAULO  
2018

## **Resumo**

A Diabetes Mellitus é uma doença metabólica caracterizada por um aumento anormal do açúcar ou glicose na sangue, que pode trazer várias complicações à saúde. O presente trabalho tem como objetivo várias ações de saúde a fim de diminuir as complicações do Diabetes Mellitus em idosos cadastrados no Equipe Camomila da UBS Riacho Grande do Município Sao Bernardo do Campo, Sao Paulo. Inicialmente será realizada uma capacitação com os membros do Equipe de Saúde. Por fim, as ações em saúde para os usuários da UBS, com atividades educativas de prevenção e promoção de saúde dirigida aos principais fatores de risco e complicações. Com este trabalho pretende-se diminuir os fatores de risco e complicações decorrentes do Diabetes Mellitus além de proporcionar mudanças do estilo de vida e aumento do conhecimento desta patologia tão prevalente.

## **Palavra-chave**

Diabetes Mellitus. Assistência Integral à Saúde. Saúde do Idoso; Educação em Saúde

## **Introdução**

Diabetes Mellitus é um transtorno metabólico de etiologia multicausal, caracterizado por hiperglicemia e distúrbios no metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, resultantes de defeitos da secreção e da ação da insulina (WORDL HEALT ORGANIZATION, 1999).

Apresenta uma prevalência elevada na população brasileira, associada à dislipidemias, hipertensão arterial e disfunção endotelial. Em estudos realizados no ano 2013 no Brasil, da Pesquisa Nacional de Saúde estimou-se que 6,2 % da população com 18 ano ou mais de idade referiram diagnóstico médico de Diabetes, sendo de 7,0% nas mulheres e 5,4% nos homens (Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes, 2015\_ 2016).

As evidências demonstram que o bom manejo desta doença na Atenção Primária, com a identificação de fatores de risco de complicações em pessoas idosas, evita hospitalizações e mortes por complicações cardiovasculares e cerebrovasculares principalmente e a identificação de fatores de risco para desenvolver complicações em pessoas idosas com Diabetes e o acompanhamento dos pacientes idosos. (SALCI e cols, 2017)

Em meu território de trabalho, na UBS Riacho Grande, Município São Bernardo do Campo, há um alto índice de pacientes idosos com complicações do Diabetes e com baixa adesão ao tratamento.

Portanto, o Projeto de Intervenção propõe medidas para qualificar o tratamento do Diabetes, evitando suas complicações e reduzindo as interações medicamentosas desta população que consome diversos medicamentos.

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

### **Objetivo geral:**

Promover ações de saúde para redução das complicações da Diabetes Mellitus em idosos cadastrados pela Equipe Camomila na UBS Riacho Grande do Município São Bernardo do Campo, SP.

### **Objetivos específico**

- ♦ Desenvolver capacitações sobre o Diabetes Mellitus e suas complicações com os integrantes da Equipe de Saúde da Família.
- ♦ Realizar ações educativas com os idosos diabéticos pertencentes à área de abrangência.
- ♦ Incentivar grupos para realização de exercícios físicos e mudança de hábitos e estilos de vida.

## **Método**

### **Local de intervenção.**

A intervenção será realizada na sala da comunidade da UBS de Riacho Grande, do Município São Bernardo de Campo, Estado de São Paulo. O projeto será desenvolvido no período de março à dezembro de 2018. A equipe tem uma população oscilante de 4304 pacientes cadastrados, distribuídas em 806 famílias, a população idosa é constituída por 15,9 % da população total, e as pessoas com Diabetes representa 7,4% das pessoas maiores de 18 anos.

### **População abordada.**

Vai ser atingida toda a população idosa com diabetes mellitus cadastrado do equipe Camomila, acompanhados pelo Equipe Basico de Saúde. A Equipe de condução sera constituída por medico, enfermeiro, tecnico e auxiliares de enfermagem, ACS e Equipe multiprofissional do NASF.

### **Ações**

Serão realizadas capacitações aos integrantes da equipe de saúde, Agentes Comunitarios, através de aulas, conferências, discussões de casos, viedeoconferências, utilizando oficinas educativas realizadas em uma sessão semanal durante um mês, e avaliando os novos conhecimentos através de questionário e na prática.

Serão realizadas as ações de saúde através de atividades educativas de prevenção e promoção de saúde dirigidas aos principais fatores de risco e suas complicações, em palestras, videos, sobre o tema em questão, feitas na sala da comunidade, na propria consulta e em espaços cedidos pela comunidade pelos moradores ou responsaveis legais.

Estas ações seram realizadas em grupos de 20 a 25 idosos, horários estabelecidos para os grupos de HIPERDIA, em sessões de trabalho, mediante dinâmica de grupos com os temas de educação saudável, obesidade, e outros riscos, adesão ao tratamento medicamentoso e complicações da Diabetes, incentivando a pratica de exercicio fisicos leves e caminhadas, e incorporando-los aos grupos de " Bem com a vida" .

Avaliação sera realizada durante o acompanhamento programado , e nas visitas domiciliares planejadas, após três meses do inicio das atividades, **através do exame fisico, exames complementares.**

## **Resultados Esperados**

### **Curto prazo**

- ♦ Aumentar conhecimentos sobre a Diabetes Mellitus, pelos integrantes da Equipe Básica de Saúde, e a qualidade dos acompanhamentos dos idosos Diabéticos cadastrados.
- ♦ Orientar 100 % dos idosos diabéticos e suas famílias sobre os fatores de risco da Diabetes assim como formas de prevenção de suas complicações.

### **Medio prazo**

- ♦ Gerar mudanças no estilo de vida dos pacientes maiores de 60 anos, com Diabetes Mellitus.
- ♦ Incorporar a maior quantidade de pacientes idosos na prática de exercício físico.

### **Longo prazo**

- ♦ Diminuir complicações da Diabetes Mellitus nos idosos da área de abrangência.

## Referências

1 \_ WORLD HEALTH ORGANIZATION. **Definition, diagnosis and classification of diabetes mellitus and its complications. Part 1: diagnosis and classification of diabetes mellitus.** Geneva: WHO, 1999.

2 \_ Brasil, Ministério de Saúde. **Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes**, 2015-2016.

3\_ Salci, M.A, Horner Schindwein Mireles, B, Vieira Guerreiro Da Silva, D.M., **Prevenção das complicações crônicas do Diabetes Mellitus à luz da complexidade.** Rev. Bras. Enferm. Vol. 70, No 5, pp. 1048- 1055, Brasília. Sept./ Oct. 2017.