



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO
UNIVERSIDADE ABERTA DO SUS

JANNY MONTERO BUENO

EVOLUÇÃO DO DIABETES MELLITUS EM PACIENTES MAIORES DE 50 ANOS NA
ATENÇÃO BÁSICA

SÃO PAULO
2018

JANNY MONTERO BUENO

EVOLUÇÃO DO DIABETES MELLITUS EM PACIENTES MAIORES DE 50 ANOS NA
ATENÇÃO BÁSICA

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: VALERIA CALIL ABRAO SALOMAO

SÃO PAULO
2018

Introdução

O diabetes mellitus (D M) é considerado um importante problema de saúde pública devido aos altos índices epidemiológicos, ao impacto negativo trazido para a sociedade, causado pelas suas complicações que levam o indivíduo à invalidez precoce e diminuem a qualidade de vida e sobrevida dos doentes, além dos prejuízos econômicos causados pelo alto custo do tratamento e frequentes hospitalizações(DUNCAN, 2004).

O diagnóstico precoce e as medidas de prevenção tornam-se as únicas estratégias de redução da morbimortalidade causada por essa doença. Para Paiva, Bersusa e Escuder (2006), o controle metabólico rigoroso associado a medidas preventivas e curativas relativamente simples são capazes de prevenir ou retardar o aparecimento das complicações crônicas do DM, resultando em melhor qualidade de vida ao indivíduo diabético (PAIVA et al.,2006).

Atualmente é evidente que os principais fatores responsáveis pelo aumento da prevalência do diabetes tipo 2 são as alterações no estilo de vida, com ênfase na alimentação e prática de atividades físicas, associadas ao aumento da esperança de vida dos brasileiros, como evidencia. (KING, H.; AUBERT, R. E. & HERMAN, W. H., 1998). Onde enfatiza a importância da prevenção primária dos fatores de riscos. (KING, H.; AUBERT, R. E. & HERMAN, W. H., 1998).

O presente estudo é relevante tendo em vista o elevado número de pacientes diagnosticados com diabetes mellitus devido ao incremento do sedentarismo e obesidade no Centro de saúde I do município de Avaré, São Paulo.

Objetivos (Geral e Específicos)

Objetivos Geral

Elaborar um sistema de ações que permita identificar os fatores que influenciam na aparição e evolução do Diabetes mellitus em pacientes maiores de 50 anos no Centro de Saúde I do município Avaré- São Paulo, no ano 2018.

Objetivos Específicos

- * Realizar atividades de educação, promoção de saúde com ás equipes de saúde a fim de conscientizar sobre a importância da prevenção do Diabetes Mellitus.
- * Identificar os grupos de maior risco do Diabetes Mellitus (sedentarismo,obesidade, tabagismo), para desenvolver ações específicas com eles.
- * Planejar ações conjuntas com pacientes para garantir o controle metabólico e de prevenir ou retardar o aparecimento das complicações.

Método

Local: Será na Unidade Centro de Saúde I. Município de Avaré. Estado de São Paulo.

Público-alvo: Os pacientes que tenham fatores de riscos de Diabetes Mellitus maiores de 50 anos que sejam usuários da Unidade Centro de Saúde I, no município de Avaré.

Participantes: Profissionais da saúde que atuam no atendimento destes pacientes como médico de família, enfermeiros, agentes comunitários de saúde, dentista, técnico dentista, nutricionista, etc.

Ações:

- ♦ A população em geral será conscientizada sobre a incidência de Diabetes mellitus, serão realizadas as palestras educativas sobre os fatores de risco que influenciam na aparição e evolução do Diabetes mellitus em pacientes maiores de 50 anos, além de incluir ao resto da população através de mensagens informativas que serão comunicadas através de alto-falantes nos carros, nos quais informaremos os horários e locais das palestras, para assim conseguirmos maior participação e entendimento das medidas e fatores para diminuir a evolução da diabetes no centro de saúde I, de forma dinâmica e clara, para que sejam nossas atividades do interesse e compreensão de todos sem importar nível educacional.
- ♦ Será elaborado um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) para aplicação de questionário e aplicação do mesmo com a ajuda dos Agentes Comunitários, sobre os indicadores dos principais fatores de risco para apresentar a doença falados anteriormente.
- ♦ As ações educativas serão realizadas de forma semanal, com a participação de todos os profissionais da equipe multidisciplinar, mediante as práticas de atividades físicas, rodas de conversas, palestras, formação de grupos e orientações para a comunidade em geral.

Detalhamento das ações em etapas:

O projeto de intervenção será apresentado à equipe de saúde a fim de socializar os objetivos, metodologia e resultados esperados. Deve-se organizar com a coordenação da unidade de saúde uma pauta para tratar a alta incidência de pacientes diabéticos na área de abrangência. Com a aceitação da equipe, será apresentado o cronograma com as atividades a serem desenvolvidos, prazos e responsáveis e dessa forma alcançarmos melhores resultados.

- ♦ Na aplicação dos questionários se realizará ações permanentes de educação em saúde, promoção, prevenção e reabilitação dos pacientes, para tentar modificar estilos de vida, elevando o nível de conhecimento e responsabilidade do paciente com a sua saúde, melhorando a qualidade da atenção aos usuários realizando um apropriado exame clínico, garantir a realização de exames complementares, priorizar a prescrição de medicamentos da farmácia popular, melhorar a adesão ao tratamento, realizar avaliação odontológica e manter uma adequada higiene bucal, melhorar o registro de todas as informações sobre os usuários, realizar a estratificação do risco cardiovascular, garantir consultas e estrutura

- * para uma atenção de qualidade aos pacientes, garantir uma boa orientação nutricional sobre a alimentação saudável, a prática de atividade física, orientar os riscos do tabagismo.
- * Para a coleta de dados se aplicara questionarios aos pacientes com ajuda dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), onde as informações serão coletadas nas atividades diárias na unidade, nas consultas médicas e de enfermagem, nas visitas domiciliares, nas atividades de grupos , e nas visitas programadas dos Agentes Comunitários de Saúde(ACS). A equipe de saúde realizará avaliação e levantamento do número de pacientes com diabetes mellitus, assim como os fatores de riscos, etc, os dados coletados no cadastro de familia do Sistema de Informação em Atenção Básica contem os indicadores dos principais fatores de riscos, se lhes realizara acompanhamento pela Unidade.
- * Inicialmente ocorrerá uma reunião de equipe para apresentação do projeto de intervenção em que todos serão informados respeito do foco de intervenção, seus objetivos, metas, assim como ações para monitoramento e avaliação, organização e gestão do serviço, engajamento público e qualificação da prática clínica. Se realizara a divulgação do projeto a traves de ações educativas, seminários, palestras, rodas de conversa em sala de espera, reuniões de grupo, usos de jornal, panfletos de orientação, etc. para sensibilizar à comunidade sobre a importância da diminuição da Diabetes Mellitus, os fatores de risco e suas complicações. Se realizara a intervenção no programa de Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: Diabetes Mellitus.

Avaliação e monitoramento:

Os pacientes serão estimulados, e monitorados durante as reuniões de grupos de diabéticos, consultas, visitas domiciliares, a expressarem seus pontos de vista, experiências em relação aos aspetos positivos ou negativos que encontraram durante a intervenção.

A sistematização dos dados realizara-se em 'Microsoft Office Word e Microsoft Office Excel versão 2013 logo da aplicação do questionário, os dados dos indicadores fornecidos serão tabulados e comparados retrospectiva e prospectivamente. Após 6 meses será aplicado o mesmo questionário com o objetivo de avaliar os conhecimentos aprendidos. O monitoramento será realizado a partir da verificação trimestral dos dados coletados. Com este projeto espera-se identificar os fatores que influenciam na aparição e evolução do Diabetes mellitus em pacientes maiores de 50 anos, assim como evita-las mediante a realização das atividades físicas, hábitos dietéticos saudável, etc. para poder diminuir a incidência e aparição das complicações da Diabetes Mellitus.

Resultados Esperados

Espera-se identificar os fatores que influenciam na aparição e evolução do Diabetes Mellitus em pacientes maiores de 50 anos , modificar estilos de vida e reduzir a incidência e aparição das complicações da Diabetes Mellitus promovendo melhor qualidade de vida da população.

Referências

DUNCAN, B.B.; SCHMIDT, M.I.. *Medicina embasada em evidências*. Rev. Assoc. Med. Bras., São Paulo , v. 45, n. 3, p. 247-254, July 1999 . Available from . access on 16 July 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-42301999000300010>.

KING, H., Aubert, R. and Herman, W. (1998) **Global Burden of Diabetes**, 1995-2025: Prevalence, Numerical Estimates and Projections. *Diabetes Care*, 21, 1414-1431, 1998. <http://dx.doi.org/10.2337/diacare.21.9.1414>.

PAIVA, Daniela Cristina Profitti de; BERSUSA, Ana Aparecida Sanches; ESCUDER, Maria Mercedes L.. Avaliação da assistência ao paciente com diabetes e/ou hipertensão pelo Programa Saúde da Família do Município de Francisco Morato, São Paulo, Brasil. *Cad. Saúde Pública*, Rio de Janeiro , v. 22, n. 2, p. 377-385, Feb. 2006 . Available from . access on 16 July 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X2006000200015>