



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



**CARLOS ALBERTO SILVA DOS SANTOS**

**PLANO DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DO  
TRATAMENTO E PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES DO  
DIABETES MELLITUS NO MUNICÍPIO DE AVEIRO-PA.**

**SANTARÉM – PA**

**2020**

CARLOS ALBERTO SILVA DOS SANTOS

**PLANO DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DO  
TRATAMENTO E PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES DO  
DIABETES MELLITUS NO MUNICÍPIO DE AVEIRO-PA.**

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.

Orientador: Prof.<sup>a</sup>. Ms. Andrea dos Santos Mendes Gomes

SANTARÉM – PA

2020

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP) de acordo com ISBD  
Sistema de Bibliotecas da Universidade Federal do Pará  
Gerada automaticamente pelo módulo Ficat, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

---

D722p dos Santos, CARLOS ALBERTO SILVA DOS SANTOS  
PLANO DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A  
IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DAS  
COMPLICAÇÕES DO DIABETES MELLITUS NO MUNICÍPIO  
DE AVEIRO-PA. / CARLOS ALBERTO SILVA DOS SANTOS  
dos Santos. — 2020.  
28 f. : il. color.

Orientador(a): Prof<sup>a</sup>. MSc. Andrea dos Santos Mendes Gomes  
Trabalho de Conclusão de Curso (Especialização) -  
Especialização em Saúde da Família, Instituto de Ciências da  
Saúde, Universidade Federal do Pará, Belém, 2020.

1. Diabetes Mellitus. 2. Complicações da diabetes mellitus.  
3. Prevenção diabetes mellitus. 4. Tratamento da diabetes  
mellitus. 5. Assistência a saúde da mulher. I. Título.

CDD 610

---

## **FOLHA DE APROVAÇÃO**

CARLOS ALBERTO SILVA DOS SANTOS

### **PLANO DE CONSCIENTIZAÇÃO SOBRE A IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DAS COMPLICAÇÕES DO DIABETES MELLITUS NO MUNICÍPIO DE AVEIRO-PA.**

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.<sup>a</sup> Ms. Andrea dos Santos Mendes Gomes  
Orientadora

---

Prof. xxxxxxxxxxxxxxxx

Dedico este trabalho a minha esposa e família  
pelo apoio incondicional.

## **AGRADECIMENTOS**

Agradeço a Deus pelo dom da vida;  
A minha família pelo apoio contínuo;  
A minha orientadora pelo cuidado e dedicação a mim dispensados;  
Aos meus amigos pela força e parceria;  
Aos meus pacientes pela confiança em mim depositada

**“A persistência é o caminho do êxito”.**

**Charles Chaplin**

## RESUMO

**Introdução.** A busca pela qualidade de vida de uma população é determinada por uma série de necessidades supridas. No âmbito das doenças crônicas tal como, por exemplo a diabetes mellitus em especial, essa situação pode ser avaliada por diversos pontos: assistência médica disponível, disponibilidade de medicações da atenção básica, condições sanitárias e condições socioeconômicas favoráveis. A sensibilização da população para adesão ao tratamento dessa patologia, seguimento desejável dos casos diagnosticados e prevenção de casos novos no município estudado. Diante de tais fatos, podemos dizer que essa estratégia de intervenção é um fator positivo no que diz respeito ao cumprimento das diretrizes do sistema único de saúde (SUS). **Objetivo.** Esse estudo teve como objetivo reduzir o número de casos de usuários com complicações por diabetes mellitus, prevenção de casos novos dessa patologia, redução de incapacidades e mortalidade desses pacientes, bem como sensibilizar a população quanto ao uso correto das medicações, importância da manutenção dos recursos farmacêuticos e sua acessibilidade. **Metodologia.** Foi realizado uma roda de conversa com os usuários e doenças crônicas e gestores municipais. **Resultado.** Finalizamos o estudo com a participação de 24 usuários da UBS de Aveiro-PA. Observamos que antes da exposição da temática o nível de conhecimento da população era baixo e que o nível de compreensão sobre a patologia melhorou bruscamente, animando-nos em crer que a implementação de ações posteriores será um fator importante para a melhoria da qualidade de educação e de vida dos usuários da UBS. Conclui-se que é de suma importância a planificação de novos projetos de intervenção para retratar o perfil epidemiológico real da comunidade, bem como fortalecer laços e contribuir para a prevenção controle e seguimento dos casos no município de Aveiro – PA.

**Palavras-chave:** diabetes mellitus, hiperglicemia, complicações do diabetes



## ABSTRACT

**Introduction.** The search for the quality of life of a population is determined by a series of needs met. In the context of chronic diseases such as, for example, diabetes mellitus in particular, this situation can be assessed by several points: available medical assistance, availability of primary care medications, sanitary conditions and favorable socioeconomic conditions. Sensitization of the population to adhere to the treatment of this pathology, desirable follow-up of diagnosed cases and prevention of new cases in the municipality studied. In view of these facts, we can say that this intervention strategy is a positive factor with regard to compliance with the guidelines of the Unified Health System (SUS). **Objective.** This study aimed to reduce the number of cases of users with complications from diabetes mellitus, prevention of new cases of this pathology, reduction of disabilities and mortality of these patients, as well as making the population aware of the correct use of medications, the importance of maintaining resources pharmacists and their accessibility. **Methodology.** A conversation was held with users and chronic diseases and municipal managers. **Result.** We concluded the study with the participation of 24 users of the UBS of Aveiro -PA. We observed that before the presentation of the theme, the level of knowledge of the population was low and that the level of understanding about the pathology improved sharply, encouraging us to believe that the implementation of further actions will be an important factor for improving the quality of education and of life for UBS users. We conclude that planning new intervention projects to portray the real epidemiological profile of the community is of utmost importance, as well as strengthening ties and contributing to the prevention, control and follow-up of cases in the municipality of Aveiro - PA.

**Keywords:** diabetes mellitus, hyperglycemia, diabetes complicationsion.

## **LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS**

<b>DM -</b>	Diabetes Mellitus
<b>HAS -</b>	Hipertensão Arterial
<b>HAT -</b>	Hipertensão Transitória Arterial
<b>UBS -</b>	Unidade Básica de Saúde
<b>UFPA -</b>	Universidade Federal do Pará
<b>MS -</b>	Ministério da Saúde
<b>OMS -</b>	Organização Mundial de Saúde

## SUMÁRIO

<b>1</b>	<b>INTRODUÇÃO</b>	<b>12</b>
1.1	Justificativa	13
<b>2</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>14</b>
2.1	Objetivo geral	14
2.2	Objetivos específicos	14
<b>3</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>15</b>
3.1	Implicações éticas	15
3.2	Delineamento do Estudo	15
3.3	População de Estudo	15
3.4	Variáveis do Estudo	15
3.5	Análise Estatística dos Dados	16
3.6	Cronograma de Atividades	16
<b>4</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>17</b>
<b>5</b>	<b>DISCUSSÃO</b>	<b>19</b>
<b>6</b>	<b>CONCLUSÃO / CONSIDERAÇÕES FINAIS</b>	<b>20</b>
<b>7</b>	<b>REFERÊNCIAS</b>	<b>21</b>
	<b>APÊNDICES</b>	<b>23</b>

## 1. INTRODUÇÃO

Segundo a Associação Americana de Diabetes- AAD (1997), o Diabetes Mellitus (DM) inclui um grupo de doenças de ordem metabólica que é caracterizada pela presença de hiperglicemia, resultante de deficiência na secreção de insulina e/ou em sua ação.

Anos depois dos estudos realizados, a AAD (2005), apontou que a hiperglicemia pode ser notada pela manifestação dos seguintes sintomas: aumento da frequência miccional (poliúria), aumento da necessidade de ingestão hídrica (polidipsia), perda de peso, aumento da ingestão alimentar (polifagia) e visão turva ou por complicações agudas que podem levar a risco de vida: a cetoacidose diabética e a síndrome hiperosmolar hiperglicêmica não cetótica. A hiperglicemia crônica está associada a lesão, disfuncionalidade ou falência de vários órgãos, em especial olhos, rins, nervos, coração e vasos sanguíneos. Estudos evidenciaram que o controle glicêmico retarda em potencial o surgimento de complicações crônicas microvasculares, muito embora não sejam responsáveis pela redução direta da mortalidade dos pacientes por doença cardiovascular.

Segundo Torres et.al (2009), o Diabetes Mellitus (DM) é uma patologia de crescimento linear importância em todo o mundo, independentemente do nível de desenvolvimento do país. Esse significativo impacto reflete em diversos setores quanto se trata de questões epidemiológicas, tais como, número de pacientes com diagnóstico, incapacitações, grande índice de mortalidade por essa causa, como também podemos fazer a ressalva para os custos envolvidos para a prevenção, controle e tratamento dessa patologia.

De acordo com Fonseca et.al (2019), as complicações da DM a neuropatia diabética é a de maior incidência a longo prazo, sendo as alterações sensoriais e motoras as de maior impacto para o indivíduo, pelo fato de levar a manifestação do conhecido pé diabético, onde a luta é travada pelo tempo que se leva para conquistar reparo tecidual da região. Trata-se de uma das mais graves e onerosas complicações do DM, e uma amputação de extremidades inferior ou parte dela e geralmente consequência de uma úlcera no pé.

As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são, nos dias de hoje a principal causa de mortes no mundo. De acordo com as estimativas da Organização Mundial de Saúde (OMS), essas doenças representam 58,5% de todas as mortes e por 45,9% da carga global de doença, sendo considerada um sério agravo de saúde pública para todos os países do mundo (BRASIL, 2011).

O diabetes mellitus é a doença que mais cresce nos países em desenvolvimento. O resultado desse constante crescimento, reflete na gravidade das suas complicações, além de ser

um problema de saúde pública levando em consideração todo o arsenal do crescimento e envelhecimento populacional, do aumento da prevalência da obesidade e sedentarismo.

No Brasil, observa-se que a realidade vivenciada é concordante com os relatos de vários estudos. Estima-se que até 2025 aproximadamente 11 milhões de pessoas serão diabéticas, sendo que em 2012 10,3% da população apresentava diabetes *mellitus* (BERTOLDI,2013).

O termo diabetes melito (DM) é caracterizado por desajustes de ordem metabólica que podem ser causadas por múltiplas etiologias, apresentando hiperglicemia crônica decorrente de defeitos na secreção e/ou ação da insulina, resultando em resistência insulínica. Altas níveis de concentrações plasmáticas de glicose levam ao desenvolvimento de degenerações crônicas associadas à falência de diversos órgãos, principalmente olhos, rins, coração, nervos e vasos sanguíneos O DM é classificado em tipo 1 e 2, diabetes gestacional e outros tipos, tais como: diabetes insipido, hiperglicemia crônica e de causas congênitas (BARBOSA et.al, 2009).

O DM2 consiste em um desajuste metabólico, que tem como características a hiperglicemia (aumento dos níveis glicêmicos) crônica, essa desordem é ocasionada pela falta de insulina e/ou pela incapacidade de ação adequada. Como consequência desse evento, observa-se que as complicações micro e macrovasculares aumentam de forma expressiva a morbidade e a mortalidade por essa doença, assim coo, colabora na redução da qualidade de vida (AMERICAN DIABETES ASSOCIATION, 2002, SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2006).

Diante das diversas complicações inerentes ao descontrole da doença a longo prazo, é esperado diversos comprometimentos para o indivíduo, dentre os eventos podemos citar a falência de vários órgãos (rins, olhos, nervos, coração e vasos sanguíneos), não obstante, é o principal fator desencadeante de complicações cardiovasculares para a população (BRASIL, 2004).

O DM pode ser considerado, portanto, uma das doenças crônicas de maior repercussão para o sistema de saúde pública, devido seu potencial de morbimortalidade e altos investimentos financeiros para seu controle e tratamento de suas complicações (OLIVEIRA et al., 2007).

No contexto dos fatores de riscos, podemos citar dois inerentes a temática, os fatores de riscos modificáveis e os não modificáveis. Dentre os principais fatores de risco não modificáveis podemos pontuar a idade e o antecedente familiar de paciente. Por outro lado, os fatores de risco modificáveis podemos citar o aumento de massa corporal, distribuição central de gordura, a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), dislipidemias, sedentarismo e tabagismo (CERCATO et al., 2004; BRASIL, 2006).

A mudanças no estilo de vida populacional, a reeducação alimentar e a prática de atividade física, melhora dos parâmetros corporais são ações efetivas de prevenção e controle do DM (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2005).

O direcionamento de ações preventivas e de controle da DM e das DCNT, ainda é um desafio importante para o sistema de saúde pública, levando em consideração que essa doença interfere diretamente na qualidade de vida dos indivíduos afetados, causando impactos no setor econômico, aumento dos índices de mortalidade da população em geral (SCHMIDT et al., 2009; BRASIL, 2006).

Atualmente o tratamento do DM vêm proporcionado uma melhora na expectativa de vida do paciente portador da doença metabólica (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2005). Deste modo, as suas consequências humanas, sociais e econômicas continuam sendo devastadoras: são quatro milhões de mortes por ano relativas ao diabetes e suas complicações, o que representa 9% da mortalidade mundial total (BRASIL, 2006).

Diante dessa dimensão de informações sobre os agravos da DM por falta de prevenção e seguimento, seja ele com e questões educacionais, seguimento ambulatorial e ou adesão ao tratamento, é que se tornou interesse realizarmos um estudo jamais realizado no município sobre a temática. Apriore, o interesse por participação nos eventos de integração e educação em saúde foram de forma tímida, porém ao termino da ação, observou-se que a equipe de saúde conseguiu despertar o interesse dos pacientes atendidos na UBS de Aveiro – PA, sobre esse tema e solicitação de novos eventos para abordagem de temas diversos.

Espera-se que a partir da implantação do plano de intervenção seja atendido o nosso propósito que é manter os níveis glicêmicos dentro dos limites preconizados pela Ministério da Saúde (MS), a fim de reduzir as complicações decorrentes da diabetes descompensada e melhorar desse modo a qualidade de vida dos usuários com diagnóstico de diabetes mellitus no município de Aveiro- PA.

### **1.1. Justificativa**

A sugestão do plano de ação na conscientização da importância da prevenção das complicações da diabetes mellitus é um meio estratégico procurado para melhorar a qualidade de vida dos pacientes crônicos em tratamento. Embora muitos fatores contribuam para a ineficiência do tratamento desses pacientes, tais como adesão ao tratamento e ou disponibilidade periódica desses fármacos na unidade de saúde.

Dentre outros fatores diretamente relacionados a ineficiência do programa de seguimento dos pacientes crônicos, podemos citar a baixa escolaridade e poder aquisitivo baixo. Dessa maneira, se fez de suma importância a realização desse trabalho para promoção da consciência sobre a importância da prevenção das complicações dos casos crônicos não tratados e melhoria na qualidade de vida da população.

A adesão ao tratamento farmacológico e mudança do estilo de vida engloba diversas vertentes, dentre elas a aceitação do processo saúde/doença, o entendimento dos pacientes no que diz respeito a seguir as orientações médicas recomendadas para o seu tratamento. Todavia, toda a expressão dos usuários em relação ao comportamento diante do tratamento pode refletir positivamente com comportamentos satisfatórios, como também, o paciente pode adotar de comportamentos que denotem a falta de adesão ao seguimento, tais como: tomar medicação prescrita, tomar medicação a mais, ingerir a medicação fora do tempo certo, não conhecer o nome dos fármacos que faz uso, terminar o tratamento antes do período recomendado, entre outros aspectos.

Desse modo justifica-se por entender-se que as complicações oriundas da diabetes são em grande parte evitáveis se houver assistência ou prevenção oportuna. Uma ação educativa efetiva e a conscientização dos usuários promoverá a redução de riscos e agravos contribuindo para o bem-estar do indivíduo e da comunidade.

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 Objetivos Gerais**

Reduzir os índices de complicações por diabetes mellitus na população atendida pela UBS no município de Aveiro – PA.

### **2.2 Objetivos Específicos**

- Reduzir o número de casos de DM no município;
- Reduzir o número de casos de pacientes com complicações em decorrência da não adesão ao tratamento farmacológico e mudança do estilo de vida;
- Conscientizar a importância do não desperdício farmacológico pelos usuários.
- Avaliar nível de conhecimento dos usuários sobre os meios de prevenção das complicações das DM;
- Promover uma discussão com os usuários sobre a temática;



### 3. METODOLOGIA

#### 3.1 Implicações Éticas

O projeto de intervenção visa na implementação de ações de conscientização sobre a importância da prevenção das complicações da Diabetes mellitus (DM). Foi realizada uma revisão narrativa literária, além de busca por artigos, protocolos do Ministério da Saúde, e Organização Mundial da Saúde. Os dados coletados serão representados em forma de gráficos e percentuais.

#### 4.1 Delineamento do Estudo

Para a execução do plano de ação, foi realizado a aplicação de um formulário antes da realização da roda de conversa e após a realização da mesma, para a avaliação crítica do poder da roda de conversa no que diz respeito à melhoria do conhecimento dos usuários em relação à diabetes mellitus a fim de analisar a visão dos diversos usuários participantes da pesquisa.

#### 3.2 População de Estudo

Foi realizada uma aplicação de questionário (ANEXO 01) no período de uma semana antes e depois da roda de conversa com abordagem sobre ações preventivas da DM segundo a visão dos usuários na UBS.

#### 3.3 Variáveis do Estudo

A pesquisa foi realizada com uma aplicação de um questionário com perguntas objetivas, o devido instrumento será ofertado para a população atendida na UBS antes e depois da roda de conversa. O critério de inclusão será de todos os indivíduos que aceitarem a participar da pesquisa, com idade  $\geq 18$  anos e alfabetizadas. Após as coletas serão analisadas as fichas de questionamentos, tabuladas, calculados percentuais e demonstrados em forma de gráficos e tabelas.

#### 4.4 Análise Estatística dos Dados

Serão calculados pelo programa EPI INFO.

#### 4.5 Orçamento

<b>OPERAÇÃO/AÇÃO</b>	<b>ITEM</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>R\$ unid</b>	<b>R\$ ação</b>
Levantamento dos dados da comunidade adscrita	Funcionários	ACS, médico da equipe	x	x
Impressão dos questionários	Fichas	100	0,50	50,00
Confecção do Banner de apresentação	Banner	01	100,00	100,00
<b>TOTAL</b>				<b>150,00</b>

#### 4. RESULTADOS

O plano de intervenção visou principalmente na sensibilização dos usuários sobre a importância da adesão de ações preventivas de complicações da diabetes mellitus dos usuários com esse diagnóstico e prevenção de casos novos dessa doença na população atendida na Unidade Básica de Saúde (UBS) no município de Aveiro - PA.

Após a finalização da roda de conversa com os usuários na UBS no município de Aveiro – PA, contou com a participação de 24 usuários da unidade de saúde. Diante da implementação do plano de intervenção, obtivemos os seguintes resultados:

Tabela 01 - Distribuição das respostas dos participantes na ação de prevenção das complicações da diabetes mellitus na UBS, segundo estilo de vida antes da roda de conversa, no município de Aveiro, Pará, 2020.

<b>PERGUNTAS</b>	<b>Correto Antes</b>	<b>%</b>	<b>Correto depois</b>	<b>%</b>
A redução do consumo de açúcares reduz as chances de desenvolvimento de diabetes	15	62,50%	22	91,66%
A prática de atividade física é uma forma de prevenção da diabetes	19	79,16%	23	95,83%
O sobrepeso não é um fator de risco para o desenvolvimento do diabetes	17	70,83%	24	100%
O alto consumo de carboidratos não aumentam os riscos de diabetes	17	70,83%	22	91,66%
A adesão ao tratamento farmacológico reduz os riscos do aparecimento das complicações decorrentes dos níveis glicêmicos descompensados.	10	41,66%	24	100%

Fonte: Dados do projeto 2020.

Na tabela 01, podemos observar a expressiva melhora nos acertos referente às perguntas listadas sobre a prevenção das complicações da diabetes mellitus com margem de 21 – 63% de melhora no entendimento dos usuários após a roda de conversa.

A abordagem da mudança do estilo de vida ainda é um tema que causa muitas inconsistências com o conhecimento dos usuários em relação às ações de prevenção complicações da diabetes mellitus, essas dúvidas estão relacionadas diretamente com o baixo nível de escolaridade desses pacientes. Na tabela, é evidente que as informações mais usuais e rotineiras na educação escolar e ou na educação em saúde ainda não possuem o nível de contemplação integral no tocante às noções básicas de prevenção da diabetes e sobre a importância da redução do sobrepeso e inatividade física. A devolutiva foi positiva, pois ao final evidenciaram-se acertos de próximo a 100% desses usuários, o que nos leva a crer que

houve melhora do entendimento desses pacientes com relação ao autocuidado e consumo consciente dos alimentos.

**Tabela 02 - Distribuição das respostas erradas dos participantes na ação de prevenção de doenças parasitárias no UBS, segundo hábitos e conceitos de higiene após a roda de conversa, Portel, Pará, 2020.**

<b>PERGUNTAS</b>	<b>Errado Antes</b>	<b>%</b>	<b>Errado depois</b>	<b>%</b>
A redução do consumo de açúcares reduz as chances de desenvolvimento de diabetes	09	37,50%	02	8,33%
A prática de atividade física é uma forma de prevenção da diabetes	05	20,83%	01	4,16%
O sobrepeso não é um fator de risco para o desenvolvimento do diabetes	07	29,16%	0	0%
O alto consumo de carboidratos não aumentam os riscos de diabetes	07	29,16%	02	8,33%
A adesão ao tratamento farmacológico reduz os riscos do aparecimento das complicações decorrentes dos níveis glicêmicos descompensados.	14	58,33%	0	0%

Fonte: Dados do projeto 2020.

Na tabela 02, analisa-se que, no momento anterior a realização da roda de conversa, uma quantidade pequena de usuários erraram às perguntas sobre a temática abordada. Posteriormente, nota-se um salto expressivo na quantidade de pacientes que erraram os mesmos questionamentos. Dessa forma, conclui-se que, é evidente a necessidade de elaboração de ações educativas periódicas com a equipe de saúde para garantir a conquista de melhores de índices de saúde no que se referente às complicações da diabetes mellitus aos usuários portadores e não portadores da doença no município de Aveiro – PA.

Tabela 03 – Distribuição das respostas dos participantes na ação de prevenção de doenças parasitárias, na UBS, segundo sintomas da doença, Portel, Pará, 2020.

Sintomas sugestivos de doenças parasitárias	Antes da ação	%	Após participação da ação	%
Feridas que demoram para cicatrizar	1	4,16%	21	87,50%
Pele fria e pegajosa	2	8,33%	20	83,33%
Aumento da frequência urinária noturna	0	0%	19	79,16%
Perda de peso	0	0%	19	79,16%
Aumento do apetite	2	8,33%	17	70,83%
Sede excessiva	4	16,66%	16	66,66%
Pele fria e pegajosa	5	20,83%	20	83,33%
Aumento da frequência urinária noturna	0	0%	14	58,33%
Formigamento nos pés e mãos	0	0%	14	58,33%
Mudança de humor	0	0%	10	41,66%
Visão embaçada	2	8,33%	22	91,66%
Fraqueza;	10	41,66%	24	100%

Fonte: Dados do projeto 2020.

Durante a implementação do projeto de intervenção, no questionário havia uma pergunta investigativa que tinha como objetivo identificar se o usuário conhecia os sintomas das doenças parasitárias.

- 41,66% (n=10) definiram que a fraqueza é um sinal de diabetes;
- 20,83% (n=05) assinalaram a pele fria e pegajosa como um sintoma;
- 16,66% (n=04) que a sede excessiva poderia estar associada a diabetes;
- 8,33% (n=02) disseram que o aumento de apetite e visão embaçada como um sintoma de diabetes;
- 4,16% (n=01) associaram a mudança de humor como um sintoma da diabetes.

No momento seguinte foi realizada a roda de conversa sobre a temática e podemos constatar a assimilação dos usuários em relação a toda a discussão envolvendo as complicações da diabetes mellitus e seus meios de prevenção. Observamos, no entanto, que o entendimento desses usuários foi satisfatório, apresentando os seguintes resultados: 100% (n=24) assinalaram fraqueza; 91,66% (n=22) assinalaram visão embaçada; 87,5% (n=21) assinalaram que feridas com difícil cicatrização é um sintoma sugestivo da diabetes; 83,33% (n=20) assinalaram pele fria e pegajosa; 79,16% (n=19) assinalaram aumento da frequência urinária e perda de peso;

70,83 (n=17) marcaram aumento do apetite; 66,66% (n=16) marcaram a sede excessiva como um sinal sugestivo e 41,66% (n=10) definiram mudança de humor como um sintoma.

## **5. DISCUSSÃO**

Diante do cenário global vivido atualmente com a pandemia por Covid-19, é que se tornou interessante e viável a execução do plano de ação utilizando-se do modelo de roda de conversa com a participação de poucos usuários da Unidade Básica de Saúde no município de Aveiro – PA, uma vez que o distanciamento social ainda é uma orientação para o controle e expansão da doença.

Em nosso estudo, podemos observar que os fatores de risco apontado no estudo citado pelo autor estão de acordo com as condições de vida do grande arsenal da população de Portel – PA. Segundo BARBOSA et.al (2009), a grande incidência de pacientes com complicações decorrentes da diabetes mellitus está em locais em desenvolvimento, afeta principalmente usuários com baixa escolaridade e renda financeira, condições corporais e estilo de vida favoráveis para o seu surgimento e/ou desenvolvimento das complicações da diabetes.

A implementação de ações pedagógicas com orientações em saúde na unidades escolares do município de estudo tem grande importância para a redução do número de casos novos, controle dos pacientes já diagnosticados e prevenção das complicações da diabetes nesses pacientes, pois essas orientações são melhor assimiladas na fase de aprendizado assim como é de suma importância a abordagem na unidade de saúde como meio de aproveitamento das oportunidades de incrementar essas informações aos usuários da UBS de Aveiro – PA. Segundo a MS (2010), a terminologia de diabetes é uma doença crônica não transmissível que é ocasionada pela desordem metabólica do organismo e considerado um problema de saúde pública.

Em relação a infraestrutura municipal, pode-se dizer que um dos motivos pelos quais existe uma incidência elevada dessa doença no município, se deve às condições socioeconômico desfavoráveis, difícil acesso à unidade de saúde pelas as populações com vivendas em áreas ribeirinhas e comunidades mais distantes. Dessa maneira concordamos com estudo da Associação Americana de Diabetes mellitus pois o mesmo refere que as condições socioeconômicas favoráveis são atores que fortalecem a diminuição dos casos diabetes e complicações da diabetes com ação associada diretamente com a eficácia da ação educacional em saúde para os usuários do município.

Diante do exposto, é evidente que o investimento na área de educação em saúde será o seu maior aliado para a melhoria dos indicadores de saúde na atenção básica municipal.

Pontuamos que a participação ativa dos profissionais de saúde com a gestão municipal confere uma parceira significativa para melhorar os indicadores de saúde do município de Aveiro- PA. De acordo com a abordagem de BENENSON (2007), os principais agravantes para ocorrência de casos de diabetes são os fatores genéticos, as condições socioeconômicas assim como a falta de conhecimento da população sobre a temática.

Recomenda-se uma melhoria na aplicação correta das medidas de prevenção diretamente relacionada com o desenvolvimento da infraestrutura municipal, e como resultado a longo prazo esperamos que essas ações futuras favoreçam na redução dos casos e/ou complicações por essa etiologia. Diante do estudo, é de grande importância salientar que o estilo de vida, condições alimentares estão diretamente relacionadas a prevalência de doença nos usuários. O recurso alimentar permite destacar atenção especial. Contudo, conclui-se que a grande prevalência das complicações da DM no município é em decorrência de políticas públicas ineficazes. Recomenda-se uma melhoria na aplicação correta das medidas de prevenção diretamente relacionada com o desenvolvimento da infraestrutura municipal, e como resultado a longo prazo esperamos que essas ações futuras favoreçam na redução dos casos e/ou complicações por essa etiologia indo de acordo com todas as abordagens bibliográficas dessa pesquisa.

## **6. CONCLUSÃO/CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Diante da finalização do plano de ação, considera-se interessante fomentar que o investimento nas implementações de ações em saúde periódicas conquistará cifras de casos de DM e das complicações da doença às ocorrências atuais no município; capacitação dos funcionários da UBS para realização de ações com uso de didáticas eficazes para a redução dos casos no município; investir na elaboração um cronograma com a gestão municipal de ações educativas nos povoados de maior dificuldade de acesso da UBS; incentivar a continuidade do ensino para a população; Investir em distribuição de panfletos educativos para os usuários da rede municipal de saúde.

A maior limitação vivenciada durante a execução do plano de intervenção, foi a acessibilidade aos usuários devido ao contexto que atualmente vivenciamos, assim como a limitação do usuário em se fazer presente na unidade com uma certa periodicidade devido suas condições financeiras. Conclui-se que a coparticipação dos profissionais da saúde em parceria com a gestão municipal é de grande valia para a melhoria da qualidade de vida das pessoas, para a prevenção de doenças e agravos decorrentes das diversas doenças crônicas não transmissíveis no município.

## 7. REFERÊNCIAS

DE OLIVEIRA, Rosimar Xavier. **A importância da adesão dos indivíduos, programas de tratamento e prevenção da hipertensão arterial e do diabetes.** Minas Gerais, 2014. Disponível em: [https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/Importancia\\_adesao\\_individuos\\_programas\\_tratamento.pdf](https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/Importancia_adesao_individuos_programas_tratamento.pdf). Acesso jun.2020.

VIEIRA, Letícia Marina Medeiros; LEITE, Ricardo Silveira; YOSHIDA, Edson Hideaki; CARNEIRO, Heverson Felipe Pranches; DOS SANTOS, Nathalia Serafim. Revista Saúde em Foco - Edição nº 11 – Ano: 2019. **A importância da atenção farmacêutica em pacientes hipertensos.** Disponível em: [http://portal.unisepe.com.br/unifia/wp-content/uploads/sites/10001/2019/04/039\\_A-import%C3%A2ncia-da-Aten%C3%A7%C3%A3o-Farmac%C3%AAutica-em-Pacientes-Hipertensos.pdf](http://portal.unisepe.com.br/unifia/wp-content/uploads/sites/10001/2019/04/039_A-import%C3%A2ncia-da-Aten%C3%A7%C3%A3o-Farmac%C3%AAutica-em-Pacientes-Hipertensos.pdf). Acesso mar 2020.

KLIPPEL, Angélica Hollunder; BRITTO, Karolinni Bianchi; DIAS, Miriam Helem de Almeida; SANTILIANO, Fabiano Costa; DE ALMEIDA, Bethânia Ribeiro. Publicado em Enciclopédia Biosfera, 2012. **A importância do uso racional de medicamentos na adesão ao tratamento do programa de hipertensão e diabetes mellitus (HIPERDIA) em idosos no município de Jerônimo Monteiro - ES.** Disponível em: <http://www.conhecer.org.br/enciclop/2012a/saude/a%20importancia.pdf>. Acesso mar 2020.

AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. **Diagnosis and classification of diabetes mellitus.** DIABETES CARE, Volume 28, Supplement 1, JANUARY 2005. Disponível em: [https://care.diabetesjournals.org/content/diacare/28/suppl\\_1/s37.full.pdf](https://care.diabetesjournals.org/content/diacare/28/suppl_1/s37.full.pdf). Acesso ago,2020.

DE NEGREIROS, Rômulo Herlon Vidal. **Atenção farmacêutica básica na hipertensão arterial e no diabetes.** Disponível em: <http://www.cff.org.br/userfiles/file/noticias/artigo%20diabetes%203.pdf>. Acesso mar 2020.

BARBOSA, Júnia Helena Porto; OLIVEIRA, Suzana Lima de e SEARA, Luci Tojal e. **Produtos da glicação avançada dietéticos e as complicações crônicas do diabetes.** Rev. Nutr.2009, vol.22, n.1. Disponível em: [https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1415-52732009000100011&script=sci\\_abstract&tlng=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1415-52732009000100011&script=sci_abstract&tlng=pt). Acesso ago. 2020.

MENDES, Luiz Villarinho; CAMPOS, Mônica Rodrigues; CHAVES, Gabriela Costa, DA SILVA, Rondineli Mendes; FREITAS, Paula da Silva; COSTA, Karen Sarmento; LUIZA, Vera Lucia. **Disponibilidade de medicamentos nas unidades básicas de saúde e fatores relacionados: uma abordagem transversal.** Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/sdeb/v38nspe/0103-1104-sdeb-38-spe-0109.pdf>. Acesso mar 2020.



FONSECA, Kathlem Pereira; Rached, Chennyfer Dobbins Abi. **Complicações do Diabetes Mellitus**. Disponível em: <https://www.ijhmreview.org/ijhmreview/article/view/149>. Acesso set. 2020.

COSTA, Karen Sarmento; TAVARES, Noemia Urruth Leão; MENGUE, Sotero Serrate; PEREIRA, Marco Aurélio; MALTA, Deborah Carvalho; JUNIOR, Jarbas Barbosa da Silva. **Obtenção de medicamentos para hipertensão e diabetes no Programa Farmácia Popular do Brasil: resultados da Pesquisa Nacional de Saúde, 2013**. Epidemiol. Serv. Saúde, Brasília, 25(1):33-44, jan-mar 2016. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/ress/v25n1/2237-9622-ress-25-01-00033.pdf>. Acesso mar 2020.

**Saúde da família e utilização de medicamentos anti-hipertensivos e antidiabéticos.**

. Disponível em:

[http://sociedades.cardiol.br/socerj/revista/2011\\_02/a\\_2011\\_v24\\_n02\\_03saude.pdf](http://sociedades.cardiol.br/socerj/revista/2011_02/a_2011_v24_n02_03saude.pdf). Acesso mar 2020.

ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA SERGIO A ROUCHA. **Uso racional de medicamentos entre indivíduos com diabetes mellitus e hipertensão arterial no município do Rio de Janeiro, Brasil, 2014**. Disponível em:

<http://www6.ensp.fiocruz.br/repositorio/resource/369390>. Acesso mar 2020.

The Expert Committee on the diagnosis and classification of diabetes mellitus. **Report of the Expert Committee on the diagnosis and classification of diabetes mellitus**. Diabetes Care 1997 Jul; 20 (7):1183-1197. Disponível em:

<https://care.diabetesjournals.org/content/20/7/1183>. Acesso em ago 2020.

TORRES, Heloisa de Carvalho; franco, Laercio Joel; STRADIOTO, Mayra Alves; HORTALE, ALONSO, Virginia e SCHALL, Virginia Torres. **Avaliação estratégica de educação em grupo e individual no programa educativo em diabetes**. Disponível em: <https://www.scielo.org/article/rsp/2009.v43n2/291-298/>. Acesso em ago.2020.

American Diabetes Association. **Diagnosis and classification of diabetes mellitus**. Diabetes Care, Volume 28, Supplement 1, January, 2005. Disponível em:

[https://care.diabetesjournals.org/content/diacare/28/suppl\\_1/s37.full.pdf](https://care.diabetesjournals.org/content/diacare/28/suppl_1/s37.full.pdf). Acesso ago, 2020.

## **APÊNDICES**

**APÊNDICE 1 – Formulário de avaliação do nível de conhecimento da população sobre diabetes mellitus.**

<p>Responda as perguntas a seguir com (C) de <b>CORRETO</b> e (E) de <b>ERRADO</b></p> <p>( ) A redução do consumo de açúcares reduz as chances de desenvolvimento de diabetes</p> <p>( ) A prática de atividade física é uma forma de prevenção da diabetes</p> <p>( ) O sobrepeso não é um fator de risco para o desenvolvimento do diabetes.</p> <p>( ) O alto consumo de carboidratos não aumentam os riscos de diabetes</p> <p>( ) A adesão ao tratamento farmacológico reduz os riscos do aparecimento das complicações decorrentes dos níveis glicêmicos descompensados.</p>	
<p>Marque com um X os sintomas que você acredita serem causados pela diabetes:</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Sede excessiva</li> <li><input type="radio"/> Pele fria e pegajosa</li> <li><input type="radio"/> Aumento da frequência urinária noturna</li> <li><input type="radio"/> Diminuição de peso (Perda de peso)</li> <li><input type="radio"/> Aumento do apetite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Formigamento nos pés e mãos</li> <li><input type="radio"/> Feridas que demoram para cicatrizar</li> <li><input type="radio"/> Visão embaçada</li> <li><input type="radio"/> Fraqueza;</li> <li><input type="radio"/> Mudanças de humor</li> </ul>

