

## **A INTERDISCIPLINARIDADE NO CUIDADO DO USUÁRIO PORTADOR DE DIABETES MELLITUS<sup>1</sup>**

### *INTERDISCIPLINARITY IN THE CARE OF THE MELLITUS DIABETES BEARER*

**Fernanda Simone Reichert<sup>2</sup>, Hedionéia Maria Foletto Pivetta<sup>3</sup>,  
Juliana Colomé<sup>4</sup>, Márcia Estela Santos<sup>5</sup>, Patrícia Portella<sup>6</sup>, Pricila  
Muller<sup>7</sup>, Sabrina Cipolat<sup>7</sup> e Thaís Girard Severo<sup>7</sup>**

#### **RESUMO**

O Diabetes Mellitus (DM) trata-se de uma síndrome decorrente da falta ou da produção diminuída de insulina e/ou incapacidade desta em exercer, adequadamente, seus efeitos metabólicos, no organismo. Neste artigo, abordou-se questões acerca do cuidado com portadores de DM e objetivou-se o controle da patologia e a prevenção de complicação advindas da mesma por meio de ações educativas interdisciplinares em saúde, na região da Unidade de Estratégia da Saúde da Família (UESF) Dr. Roberto Binato. A abordagem é de cunho qualitativo e a população é constituída por usuários cadastrados na área de abrangência da UESF Dr. Roberto Binato e a amostra são portadores de DM. As ações desenvolvidas até o presente momento foram o levantamento de diabéticos, na região, visitas domiciliares, Hiperdia e Dia de Atenção Integral ao usuário portador de DM.

**Palavras-chave:** síndrome metabólica, ações interdisciplinares, educação em saúde.

#### **ABSTRACT**

*Diabetes Mellitus (DM) is a syndrome resulting from the lack or decreased in the production of insulin and / or failure in this of exercising properly their metabolic*

<sup>1</sup>Trabalho de Iniciação Científica - UNIFRA.

<sup>2</sup>Acadêmica do Curso de Nutrição - UNIFRA.

<sup>3</sup>Docente do Curso de Fisioterapia - UNIFRA.

<sup>4</sup>Docente do Curso de Enfermagem - UNIFRA.

<sup>5</sup>Médica da UESF Dr. Roberto Binato - SMS.

<sup>6</sup>Acadêmica do Curso de Enfermagem - UNIFRA.

<sup>7</sup>Acadêmicas do Curso de Fisioterapia - UNIFRA.

*effects in the body. This article deals with questions about the care of patients with DM and aims to verify how to control the disease and prevention of complications arising from it by means of interdisciplinary educational health actions in health in the region around the Dr. Roberto Binato Family Health Strategy Unit (FHSU). The approach is qualitative and the population is formed by registered users living in the area covered by this institution who are DM bearers. The actions taken consist of the identification of these bearers in the region, home visits, and Day of Integral Attention to the people with DM.*

**Keywords:** *metabolic syndrome, interdisciplinary activities, health education.*

## INTRODUÇÃO

O Diabetes Mellitus (DM) trata-se de uma síndrome decorrente da falta ou produção diminuída de insulina e/ou incapacidade desta em exercer, adequadamente, seus efeitos metabólicos (SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES, 2007). Diabetes Mellitus, diabetes açúcarada ou diabetes sacarino - como assim pode ser também chamada, compreende um grupo heterogêneo de causas e manifestações clínicas, tendo como denominador comum o aumento da glicose, um tipo de açúcar no sangue, decorrente na maioria das vezes de produção diminuída ou alterada de insulina pelo pâncreas. A insulina é um hormônio protético que tem como função principal a manutenção da glicemia dentro dos limites normais (ARUAL; ALMEIDA NETO, 1998).

Hoje, o Diabetes Mellitus é considerado uma das principais síndromes de evolução crônica que acometem o homem moderno em qualquer idade, condição social e localização geográfica. É caracterizado por uma deficiência absoluta ou relativa de insulina que irá influenciar, negativamente, no metabolismo dos glicídios, proteína, lipídeos, água, vitaminas e minerais, e, durante a sua evolução, na dependência do controle metabólico obtido, podem advir complicações agudas e crônicas (OLIVEIRA; MILECH, 2004).

Ao se considerar os diversos aspectos inerentes a esta síndrome, como restrições alimentares, tratamento com medicamentos, alteração da função de diversos órgãos, impacto pessoal, familiar e social da doença, os gestores e profissionais da saúde têm sentido cada vez mais a necessidade de desenvolver ações educativas voltadas para os portadores desta patologia, sendo essencial a atuação de equipes interdisciplinares, nessas atividades (TORRES; HORTALE; SCHALL, 2003).

Nesse contexto, os elevados índices da doença e de internações por complicações advindas da mesma, na região oeste de Santa Maria, vêm causando

grande preocupação entre os profissionais da saúde, gerando a necessidade de ações preventivas, de promoção e cuidado em saúde.

Tal panorama coincide com a realidade da área de abrangência da Unidade de Estratégia da Saúde da Família (UESF) Dr. Roberto Binato, localizada na região oeste da cidade de Santa Maria - RS, onde os índices de diabéticos acompanhados e de internações por complicações decorrentes do DM foram, significativamente, elevados.

Sendo assim, torna-se relevante desenvolver ações educativas interdisciplinares em saúde com foco na promoção, prevenção e cuidado aos portadores de Diabetes Mellitus, na região de abrangência Unidade de Estratégia da Saúde da Família Dr. Roberto Binato.

## **METODOLOGIA**

As atividades foram desenvolvidas na Unidade de Estratégia da Saúde da Família (UESF) Dr. Roberto Binato e em sua área de abrangência (Vilas Jockey Club, Caramelo e Prado), com aproximadamente 12.700 habitantes. A população-alvo são usuários cadastrados na área de abrangência da referida UESF e a amostra foi constituída pelos usuários portadores de Diabetes Mellitus. O período de desenvolvimento das atividades foi de março a dezembro de 2008.

O projeto possui característica metodológica do tipo quanti-qualitativa. O termo qualitativo aprofunda-se no mundo dos significados, relações humanas, atitudes, crenças e valores, explorando uma realidade que não pode ser captada por meio de dados quantitativos (MINAYO, 2001). Também foi permeado por questões de pesquisa e, nesse sentido, caracteriza-se como um estudo exploratório, o qual parte de uma hipótese e aprofunda sua investigação nos limites de uma realidade específica, buscando levantar possíveis problemas de pesquisa (TRIVIÑOS, 1994). Nessa direção, os instrumentos de pesquisa compreenderam o diário de campo e questionários, os quais foram aplicados aos portadores de DM. O diário de campo foi utilizado nas ações do Hiperdia e dias temáticos, enquanto que os questionários foram utilizados nas visitas domiciliares (VDs) com objetivo de traçar o perfil dos usuários diabéticos assim como buscou a compreensão destes acerca da patologia.

Sendo assim, como método de trabalho, foi proposto a investigação do perfil do usuário portador de DM, da região de abrangência, para posterior desenvolvimento de ações educativas com ênfase no cuidado, autocuidado e prevenção do Diabetes Mellitus. Essas ações foram desenvolvidas em caráter interdisciplinar, realizadas

pelos professores, acadêmicos bolsistas e acadêmicos voluntários do projeto, os quais pertencem às áreas da Enfermagem, Fisioterapia, Nutrição, Psicologia e Odontologia, juntamente dos profissionais da equipe de UESF.

Como estratégias de ação para alcançar os objetivos propostos, elegeu-se o que segue:

- 1) Busca ativa por diabéticos residentes na área de abrangência da UESF Dr. Roberto Binato. Para tal, foi utilizado o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), instrumento do Programa Nacional do Ministério da Saúde instituído em UESF, alimentado mensalmente pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), bem como os prontuários dos usuários. Esse sistema contém o cadastro de diabéticos e hipertensos da área de abrangência de cada UESF.
- 2) Hiperdia: o Hiperdia é um sistema de cadastramento e acompanhamento de hipertensos e diabéticos em unidades do Sistema Único de Saúde. Esse sistema permite o acompanhamento e a garantia de recebimento dos medicamentos prescritos. Consiste em iniciativa do Ministério da Saúde para controle de diabéticos e hipertensos sendo utilizado para ações educativas (oficinas educativas, dinâmicas grupais em saúde). Nas abordagens grupais do Hiperdia foram realizadas, paralelamente às atividades da Unidade, atividades coletivas com ênfase na educação em saúde, uma vez ao mês em cada região de abrangência da Unidade de Saúde, ou seja, nos Bairros Jockey Club, Prado e Caramelo.
- 3) Ambulatório Integrado: consistiu em atividades realizadas uma vez por mês, em que os usuários diabéticos foram até a Unidade de Saúde para atendimento individual (médico, de enfermagem, nutricional e psicológico) e atendimento coletivo de Fisioterapia. Nesses encontros, as ferramentas utilizadas foram as ações educativas, realização do HGT e estabelecimento de vínculo com os usuários.
- 4) Visitas domiciliares realizadas pelos professores e acadêmicos, juntamente dos profissionais da equipe de saúde, aos usuários diabéticos: as visitas domiciliares possibilitaram a inserção dos profissionais de saúde no contexto de vida dos usuários. Foram realizadas mediante sugestão e discussão com a equipe de saúde, por cronograma elaborado a partir da busca ativa de diabéticos pelo Sistema de Informação em Atenção Básica e foram contemplados usuários acamados com incapacidade de deslocamento até a Unidade de Saúde ou em situação de risco (detectada pelos ACS).

- 5) Dias temáticos (1 encontro por semestre) para realização de oficinas educativas e lúdicas (atividade física, elaboração de receitas, entre outras), distribuição de pôsteres e realização de HGT para sensibilização e educação para a saúde.

Para o registro das atividades foi utilizado o diário de campo, um instrumento que pode ser utilizado pelas dimensões que os dados exigem, tornando-se, assim, fundamental para o desenvolvimento das atividades (TRIVINÓS, 1994). Os resultados foram apresentados, na forma de relatório, à Pró-reitoria de Extensão, de maneira descritiva, utilizando-se também de gráficos e tabelas. Utilizou-se como instrumento de pesquisa um questionário, instrumento de coleta de dados capaz de obter respostas mais rápidas e precisas, atingindo um maior número de pessoas, simultaneamente (MARCONI; LAKATOS, 1996).

## **RESULTADOS E DISCUSSÃO**

De acordo com a metodologia proposta, desenvolveu-se, até o momento, a busca ativa por usuários portadores de DM, as visitas domiciliares, a participação no Hiperdia e o ambulatório integrado. Conforme proposto, a busca ativa por portadores de DM foi realizada junto aos ACS pelo SIAB. Como resultado encontrou-se um total de 206 usuários portadores de DM cadastrados

O grupo denominado Hiperdia, atividade que foi realizada periodicamente nas vilas Jockey Club, Prado e Caramelo, teve uma participação satisfatória da população, a qual foi constatada por meio do interesse dos mesmos pelos temas abordados, pelas discussões que surgiram e pela assiduidade dos participantes. Durante os encontros, realizaram-se discussões de temas de interesse do público, verificação de pressão arterial e orientações sobre alimentação, atividades físicas, autocuidado e melhoria da qualidade de vida. Esse grupo foi planejado e conduzido de maneira interdisciplinar, ou seja, professores, acadêmicos e profissionais da saúde vinculados ao serviço de diferentes áreas de conhecimento participaram destes encontros.

As visitas domiciliares (VDs) foram realizadas pelos acadêmicos, juntamente dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) que, desde março até o presente momento, entrevistaram um total de 92 (44,6%) pessoas portadoras de Diabetes Mellitus da região de abrangência da UESF Dr. Roberto Binato. As VDs foram realizadas dando ênfase à interdisciplinaridade, ou seja, acadêmicos dos diferentes cursos realizaram as orientações proporcionando ações integrais que beneficiavam a troca de conhecimentos tanto para usuário - acadêmicos quanto para os acadêmicos entre si. Essas visitas permitiram a inserção e um maior vínculo

dos profissionais da área da saúde e das famílias com casos de DM, além de um melhor acompanhamento da real situação do estado de saúde desses usuários.

A incompatibilidade de horários, decorrente da grande procura pelos serviços oferecidos pela unidade de saúde, a dificuldade de acesso a algumas residências, principalmente nos períodos chuvosos, e a dificuldade de encontrar alguns usuários em seus domicílios, devido aos horários de trabalho ou no período escolar dos mesmos, foram algumas das limitações encontradas durante a realização das VDs.

Para averiguar a real situação desses indivíduos com relação ao estágio da doença, uso de medicamentos, hábitos alimentares, realização de atividade física, dentre outros, e, assim, possibilitar um maior e melhor acompanhamento dos profissionais da área de saúde, foi realizada, também, a atividade denominada Ambulatório Integrado, baseado na lógica da clínica ampliada. Para participar dessa ação, planejou-se a atividade de modo que todos os usuários interagissem com todas as áreas de atuação em saúde. Assim, organizou-se o ambulatório entre os pares, estabelecendo um fluxograma que deu conta das orientações e ações da médica e da odontóloga da Unidade de Saúde, dos acadêmicos da Enfermagem, Fisioterapia e Nutrição sempre acompanhados pela assídua participação dos ACS. Neste dia, compareceu a UESF um total de 39 pessoas portadoras de Diabetes Mellitus. Esse número corresponde a 18,9% da população-alvo.

Baseado nessa atividade, foi elaborado um levantamento parcial dos dados da população. Um dos dados mais relevantes indica que 100% da população que compareceu para participar do ambulatório integrado eram portadores de diabetes tipo II, o que comprova os dados da literatura. “A incidência do Diabetes Mellitus do tipo II é crescente em nosso meio e resulta da interação entre pré-disposição genética e fatores de risco ambientais e comportamentais” (McLELLAN et al., 2007).

Por meio do desenvolvimento dessas atividades, observou-se a importância da realização de ações educativas interdisciplinares com foco na promoção, prevenção e controle do Diabetes Mellitus. A estratégia de oficinas, com linguagem e técnicas adequadas, proporcionou maior apropriação dos participantes sobre a patologia e dos temas que a cercam, resultando, assim, em maior segurança e melhor convívio com a doença.

## **CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Nas atividades extensionistas desenvolvidas pelo projeto “Abordagem interdisciplinar no cuidado do usuário portador de Diabetes Mellitus” objetivava-se o controle da doença e a prevenção de complicações advindas da mesma.

Nesse sentido, espera-se alcançar maior qualidade de vida tendo por princípio o autocuidado e a autonomia do sujeito. As atividades desenvolvidas pelos acadêmicos e professores dos diferentes cursos, assim como pelos profissionais da equipe de Unidade de Estratégia da Saúde da Família (UESF), estabeleceram uma relação mais estreita com a comunidade, proporcionando situações dinâmicas e articuladas na sua formação, numa proposta integradora do ensino-pesquisa e extensão.

As atividades, até o momento desenvolvidas, proporcionaram aos usuários um maior conhecimento acerca da referida patologia, bem como incentivaram ações de autocuidado que envolvem o contexto familiar e social.

## REFERÊNCIAS

ARUAL, A. C.; ALMEIDA NETO, J. S. **Manual de diabetes**. 3. ed. São Paulo: Sarvier, 1998.

MACLELLAN, K. C. P. et al. Diabetes mellitus do tipo 2, síndrome metabólica e modificação no estilo de vida. **Revista de nutrição**, Campinas, v. 20, n. 5, p. 515-524, 2007.

MARCONI, M. A.; LAKATOS, E. M. **Técnicas de pesquisa**. 3. ed. São Paulo: Atlas, 1996.

MINAYO, M. C. de S. **Pesquisa social: teoria, método e criatividade**. 18. ed. Petrópolis: Vozes, 2001.

OLIVEIRA, J. E. P.; MILECH, A. Diabetes mellitus clínico, diagnóstico, tratamento multidisciplinar. In: OLIVEIRA; J. E. P. **Conceito, classificação, diagnóstico do diabetes mellitus**. São Paulo: Atheneu, 2004.

SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES. **Consenso brasileiro de conceitos e condutas para o diabetes mellitus**. São Paulo: SBD, 2007.

TORRES, H. C.; HORTALE, V. A.; SCHALL, V. A experiência de jogos em grupos operativos na educação em saúde para diabéticos. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, v. 19, n. 4, p. 1039-1047, 2003.

TRIVIÑOS, A. N. S. **Introdução à pesquisa em ciências sociais: a pesquisa qualitativa em educação**. São Paulo: Atlas, 1994.

