

# Promoção à Saúde para Idosos diabéticos

Autores: Hamamoto, Reinaldo Sérgio<sup>1</sup>; Machado, Gabriella<sup>2</sup>; Meira, Mônica<sup>2</sup>; Luporini, Fernanda<sup>2</sup>; Ramos, Natalia<sup>2</sup>; Gazellato, Fabio<sup>3</sup>.

1. Fundação Getúlio Vargas – Escola de Administração de Empresas de São Paulo, 2. Universidade Nove de Julho – Departamento de Ciências Médicas, 3. Residencial Israelita Albert Einstein.

E-mail: reinaldohamamoto@gmail.com Telefone +55-11-983465608

**Resumo 1** Le diabète de type II est une maladie chronique causée par une augmentation de la résistance à l'insuline, par leur handicap ou réduire la production, l'impact socio-économique élevé, cependant, peut être contrôlé. Par conséquent, les objectifs de cette étude étaient d'identifier les mesures recommandées dans la promotion de la santé pour les plus âgés diabétiques insulino-dépendants et de vérifier la mise en œuvre de ces actions dans un service de santé dédiés à la prise en charge des personnes âgées. Pour cela, nous avons mené une étude exploratoire de la méthodologie mixte, avec un examen systématique, dans lequel les articles ont été utilisés dans les bases de données PubMed et Scielo, les autorités sanitaires orgues, national et sociétés médicales internationales et ils sont sélectionnés entre 1988 à 2012 avec les termes «diabète sucré» et «promotion de la santé» et une étude rétrospective basée sur revue des dossiers de 2008 à 2012, le résidentiel Israelita Albert Einstein, chez les patients âgés de plus de 60 ans. 41 dossiers ont été sélectionnés et enfin, compte tenu des critères d'inclusion de l'étude étaient au total 28 enregistrements. Les résultats ont montré que le traitement médicamenteux seul n'est pas efficace et qu'il doit être fait d'un traitement multi-disciplinaire, l'activité physique et des conseils nutritionnels et psychologiques.

**Resumo 2** El tipo de diabetes Mellitus II, es una enfermedad crónica causada por el aumento y resistencia de la insulina también es causada por la insuficiencia o reducción de suproducción en el tratamiento de alto impacto socio-económico, sin embargo puede ser controlada. Por lo tanto los objetivos deste estudio fueron identificar las acciones recomendadas en promoción a la salud de ancianos diabéticos insulino-dependientes y verificar la aplicación de estas acciones, en el servicio de salud dedicado al cuidado de ancianos. Para esto fue realizado un estudio exploratorio, de metodología mixta, con la verificación bibliográfica sistemática, en lo cual fueron utilizados archivos encontrados en la base de datos de la Organización Scielo e Pubmed, órgano oficial de salud, que hace parte de la Sociedades Médicas Nacionales y Internacionales fueron los mismos procedimientos para realizar la pesquisa entre los años 1988 hasta 2012, con la misma expresión "Diabetes Mellitus y Promoción de la salud" por lo tanto esto es un estudio retro-espectivo realizado con base en la revisión de los registros entre los años 2008 hasta el 2012, siendo realizados en la Residencia Israelita Albert Einstein, en pacientes con más de 60 años de edad. Fueron seleccionados 41 archivos mas al final teniendo cuenta los criterios de inclusión solo fueron considerados 28 archivos. Los resultados muestran que el tratamiento médico solo, no es eficaz y que existe la necesidad de realizar un tratamiento multi-disciplinar, con actividades físicas, acompañamiento nutricional e psicológico para tener un resultado eficiente.

## Introdução

Diabetes mellitus tipo II (DM) é uma doença causada pela resistência, deficiência ou diminuição da produção de insulina, e está associada frequentemente aos obesos e idosos. É considerado, atualmente, uma doença crônica com grande impacto, tanto social quanto a repercussão na qualidade de vida. Assim pode ser considerada uma das prioridades em programas de atenção primária à saúde. Não há um consenso sobre a melhor forma de acompanhamento ambulatorial do DM no idoso, e os estudos de efetividade das ações de promoção à saúde carecem de evidências.

## Objetivos

1. Identificar as ações em promoção à saúde preconizadas para idosos diabéticos insulino-dependentes.
2. Verificar a aplicação destas ações em um serviço de saúde dedicado ao cuidado de idosos.

## Materiais e Métodos

Estudo de natureza exploratória e metodologia mista. Foi feita uma Revisão Bibliográfica de artigos nas bases de dados Scielo e Pubmed, Órgãos oficiais de Saúde, Sociedades Médicas Nacionais e Internacionais sendo os mesmos selecionados entre os anos 1988 à 2012, com os termos "Diabetes Mellitus" e "Promoção à saúde".

Foi realizado um estudo retrospectivo, baseado na revisão de prontuários de 2008 a 2012, no serviço de moradia de idosos, de pacientes com mais de 60 anos. Foram selecionados 41 prontuários e por fim, considerando os critérios de inclusão para o estudo foram no total 28 prontuários. Utilizou-se um questionário estruturado para a pesquisa de revisão dos prontuários. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética.

## Resultados e Discussão

- 29 artigos com tema em comum: ações de promoção à saúde preconizadas pelas sociedades médicas de especialidade.
- Primeiro resultado: revisão de prontuário focada nas atividades para perda de peso, mudança da dieta e realização de exercícios físicos.
- Dos 28 pacientes, 21 (75%) correspondem a mulheres e 7 (25%) homens.

### ✓ Tratamento não medicamentoso

Medidas de suporte	SIM	NÃO
Acompanhamento nutricional	70%	30%
Atividade física	42,8%	57,2%

### ✓ Controle de Glicemia

HbA1c	Total
< 7	4 (14,3%)
< 7	21 (75%)
blank	3 (10,7%)
Total	28 (100%)

### ✓ Controle do peso corporal com o índice de massa corpórea (IMC)

IMC	Total
< 40	2 (7,1%)
30-40	13 (46,5)
25-30	12 (42,8%)
(blank)	1 (3,6%)
Total	28 (100%)

### ✓ Tratamento medicamentoso

Medicamentos em uso	SIM	Não
Insulina	100%	0%
Metformina	85,8%	14,2%

## Conclusão

O plano ideal consiste em um tratamento multidisciplinar. Este constitui-se de educação alimentar e seu acompanhamento, grupos de incentivo à prática de exercícios físicos, identificação de dificuldades cognitivas e depressão, além de consultas programadas de rotina para ajuste das doses medicamentosas e controle laboratorial mais rigoroso da glicemia de jejum e hemoglobina glicada

## Referências Bibliográficas

<sup>1</sup> Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Básica. Departamento de Atenção Básica. Diabetes Mellitus. Cadernos de

15/07/13