



ABORDAGEM DO DIABETES NA ATENÇÃO BÁSICA

Jornada de Atualização Médica
Palmeira dos Índios

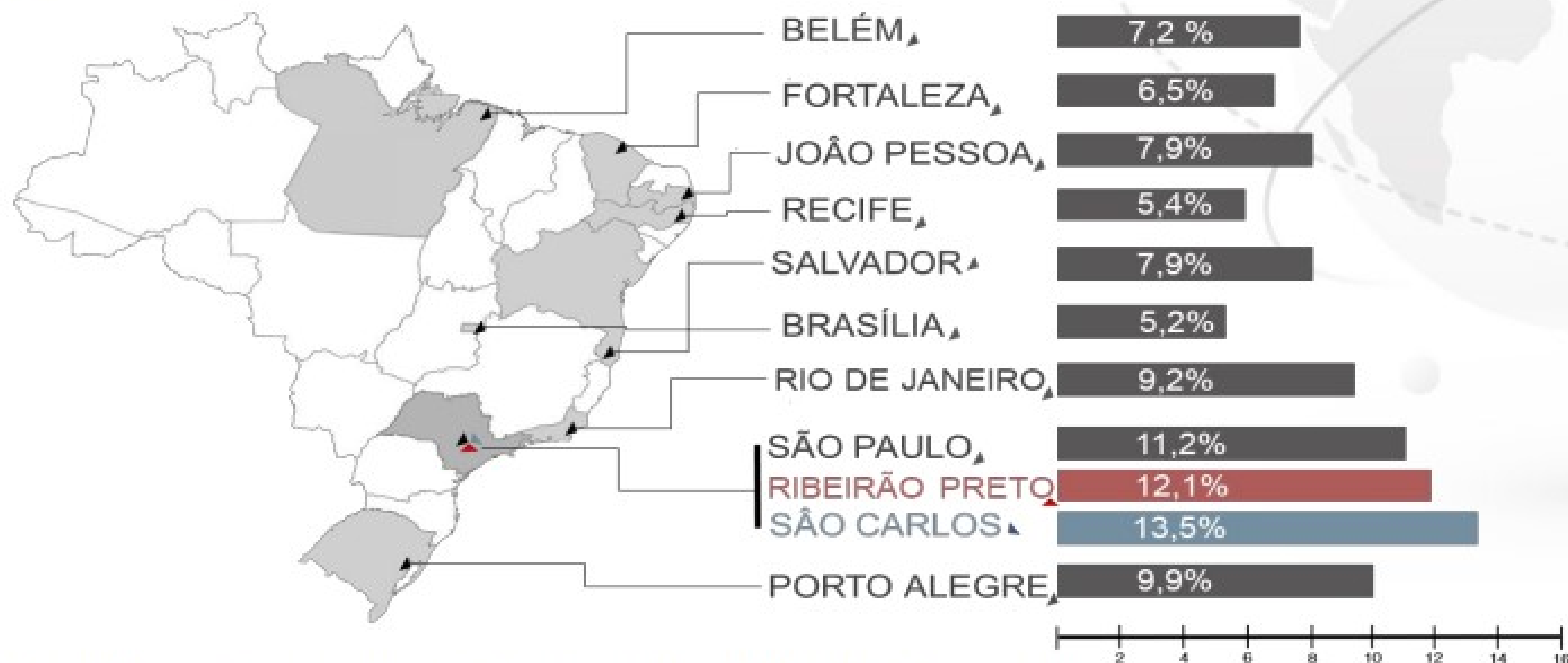
Dra. Ariádine Barbosa de Barros Torres

PREVALÊNCIA DE DIABETES MELLITUS

Diagnosticado por TOTG - (Teste Oral de Tolerância à Glicose)

SBD

Sociedade Brasileira de Diabetes



Estudo Nacional realizado em 9 capitais do Brasil (Malerbi & Franco, 1992)

Estudo da cidade de Ribeirão Preto (Torquato, 2003)

Estudo da cidade de São Carlos (Bosi, 2009)

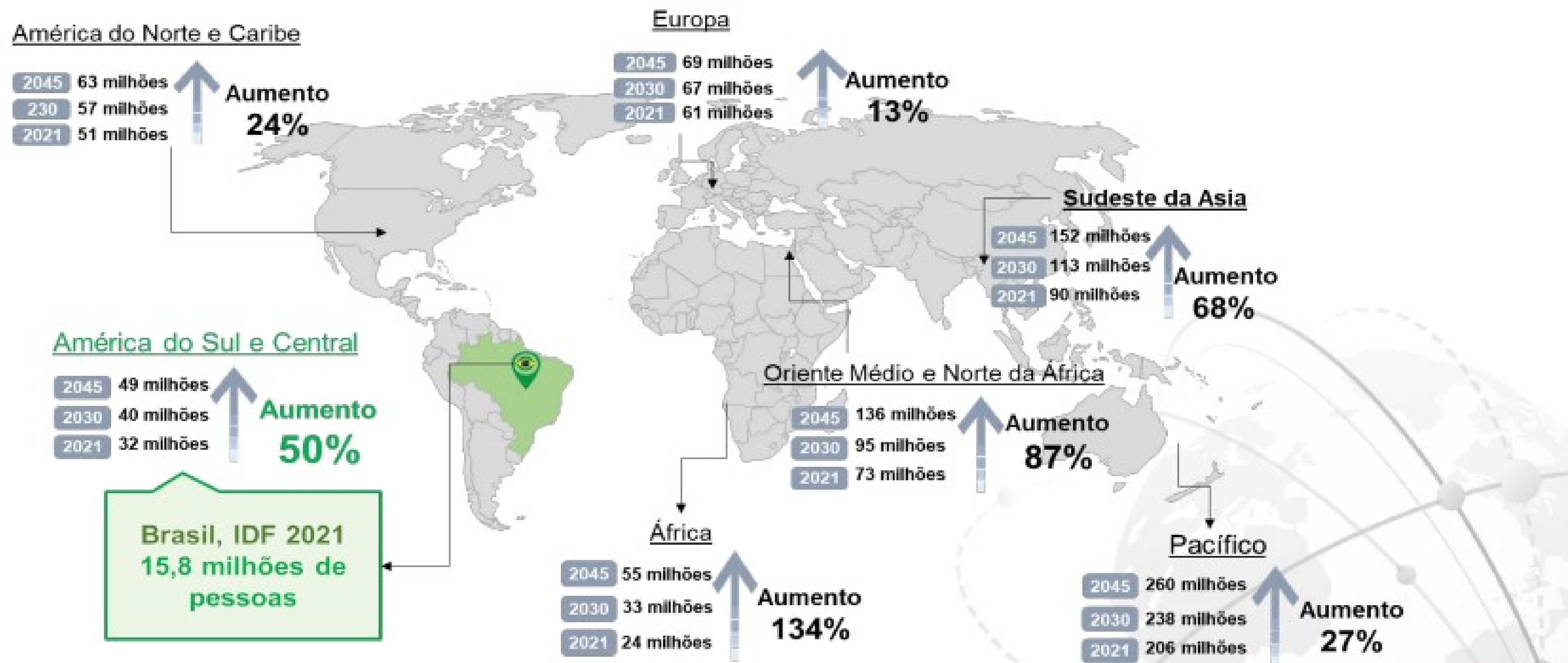
5,0 – 7,7% com pré-DM

50% sem diagnóstico

PREVALÊNCIA NACIONAL

7,6%

Número de pessoas (20-79 anos) com diabetes no mundo e regiões da IDF



Os cinco países com maior número de crianças e adolescentes (0-19 anos) com DM1



CONTROLE GLICÊMICO NO BRASIL E AMÉRICA LATINA

Diabetes mellitus Tipo 2 (DM2)



Estudo transversal nacional

- 5.750 pacientes atendidos no SUS*
- Tempo médio de duração do DM2 = 11,8 anos
- **26% com HbA1c <7%**
- **48,5% com HbA1c <8%**

*SUS Sistema Único de Saúde



México,
Costa Rica,
Guatemala,
Argentina, Brasil,
Chile,
Equador,
Peru e Venezuela

Estudo multicêntrico transversal na América Latina

- Pacientes atendidos no sistema privado de saúde
- 878 pacientes no Brasil
- **40% com HbA1c <7%**

RASTREAMENTO:

- Todos com idade ≥ 45 anos.
- Adultos com $IMC \geq 25\text{kg/m}^2$ + 1 fator de risco.
- Crianças e adolescentes obesos com histórico familiar de DM.



Critérios para o rastreamento

1. Todos os indivíduos com sobrepeso ($\text{IMC} \geq 25 \text{ Kg/m}^2$ *) e com fatores de risco adicionais:

- Sedentarismo
- Presença de familiar em primeiro grau com DM2
- Mulheres com gestação prévia com feto $\geq 4 \text{ kg}$ ou com diagnóstico de diabetes gestacional
- Hipertensão arterial sistêmica ($\geq 140/90 \text{ mmHg}$ ou uso de anti-hipertensivo)
- Colesterol HDL $\leq 35 \text{ mg/dL}$ e/ou triglicerídeos $\geq 250 \text{ mg/dL}$
- Mulheres com síndrome dos ovários policísticos
- Condições clínicas associadas à resistência à insulina
 - Obesidade grau III
 - acantose nigricans
- História de doença cardiovascular.

2. Na ausência dos critérios acima, o rastreamento do DM2 deve ser iniciado a partir dos 45 anos.
3. Se os resultados forem normais, o rastreamento deve ser repetido a cada 3 anos considerando maior frequência dependendo dos fatores de risco iniciais.
4. Em pacientes com pré-diabetes, os exames devem ser repetidos anualmente.

DIAGNÓSTICO:

- Glicemia ao acaso $\geq 200\text{mg/dl}$ = DM2.
- GJ entre 100mg/dl e 125mg/dl = TOTG-75g e/ou HbA1c.
- GJ $\geq 126\text{mg/dl}$ = repetir GJ (≥ 126 = DM2).



TOTG-75g

<140mg/dl e/ou
HbA1c < 5,7%

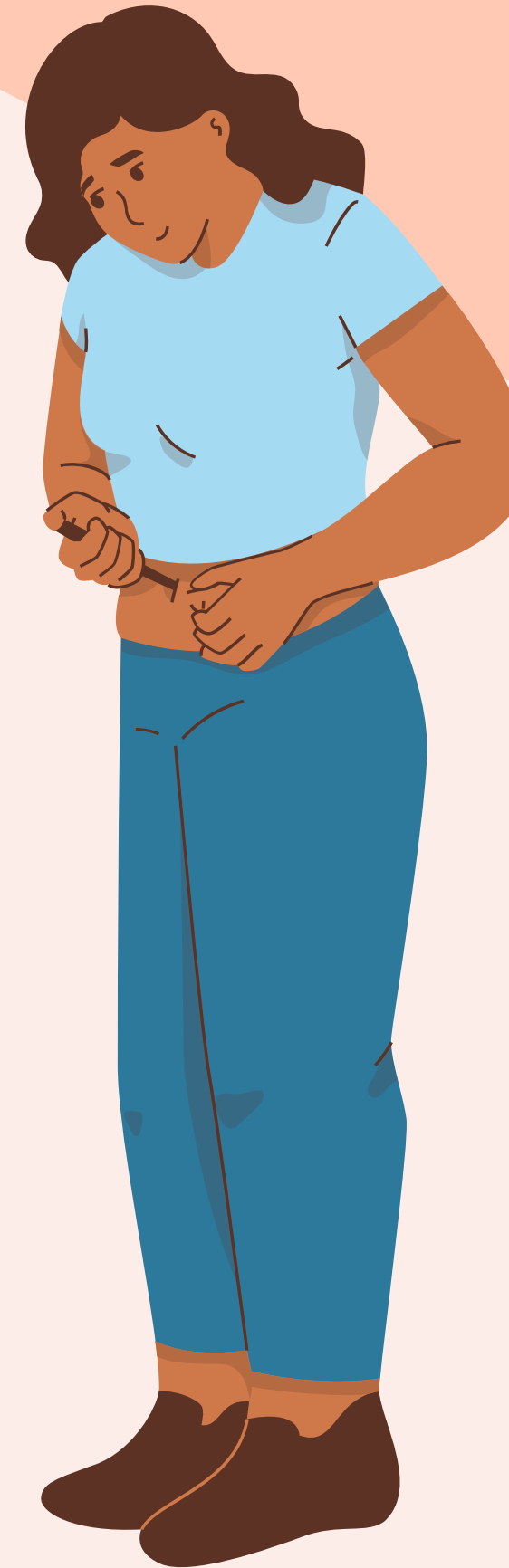
SEM DIABETES

≥140mg/dl e
<200mg/dl e/ou
HbA1c ≥ 5,7% e
<6,5%

PRÉ-DIABETES

≥200mg/dl e/ou
HbA1c ≥ 6,5%

DM2



ABORDAGEM NÃO MEDICAMENTOSA

- Alimentação equilibrada: frutas, verduras e legumes, reduzir gorduras saturadas e trans, hipoglicídica.
- Exercícios físicos: 150min/semana.



TRATAMENTO MEDICAMENTOSO:

- META: HbA1c $\leq 7\%$ (individualizar de acordo com idade, expectativa de vida, complicações, comorbidades)
- Iniciar MTF em monoterapia.
- Sulfonilureia: glibenclamida e gliclazida.
- Insulinas: NPH e Regular.
- iSGLT2: Dapagliflozina 10mg.



Classe	Medicamento e dosagem	Administração	Posologia
Biguanida	Metformina 500/850 mg/cp	Oral	até 2g/dia
Sulfonilureia	Glibenclamida 5mg/cp	Oral	2,5 a 20mg/dia
	Gliclazida 30/60mg por cp		30 a 120mg/dia
Insulina	Insulina NPH 100 U/mL suspensão injetável	Subcutânea	Conforme insulinização prescrita
	Insulina regular 100 U/mL solução injetável		
iSGLT2	Dapagliflozina 10 mg/cp	Oral	10mg/dia

ATENÇÃO:

- Aplicação adequada da insulina
- Monitoramento
- Exames de controle:
 - GJ e HbA1c = 2x/ano
 - Perfil lipídico, cr, Vit. B12 = 1x/ano
 - Albuminuria = 1x/ano
 - Fundoscopia = 1x/ano
- Avaliação dos pés = ao diagnóstico e anual.



**O CAD como serviço de saúde, entende a importância do cuidado multidisciplinar ao paciente diabético.
E é pensando nisso que dispomos de um atendimento com uma ampla equipe de profissionais.**

entre eles estão:

ENFERMEIRA

TÉCNICA EM ENFERMAGEM

ASSISTENTE SOCIAL

EDUCADORA FÍSICA

PODÓLOGA

NUTRICIONISTA

PSICÓLOGA

FISIOTERAPEUTA

CIRURGIÃ DENTISTA

CIRURGIÃO VASCULAR

OFTALMOLOGISTA

ENDOCRINOLOGISTA

CAD CENTRO DE ATENDIMENTO AO DIABÉTICO

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE PALMEIRA DOS INDIOS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE



CAD CENTRO DE ATENDIMENTO AO DIABÉTICO



PREFETURA MUNICIPAL DE
PALMEIRA DOS ÍNDIOS
NOVOS TEMPOS, UMA NOVA PALMEIRA!

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



MANTIDO COM RECURSOS PRÓPRIOS DO MUNICÍPIO



OBRIGADA!

