



MANEJO EFETIVO DO DIABETES MELLITUS EM AMBIENTE DOMICILIAR

SARAH GABRIELLY GUIMARÃES SOUZA; ANA JULIA DE SOUSA CASTRO; FABRINY GONZAGA DA SILVA; RAFAELLA COSTA ALVES DE ALMEIDA

Introdução: Proporcionar um cuidado longitudinal a todos os indivíduos inseridos na Atenção Básica à Saúde é um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS). Verificou-se a importância da equipe multidisciplinar no acompanhamento regular dos pacientes portadores de Diabetes Mellitus cadastrados na Unidade Básica de Saúde do Bairro Paraíso na cidade de Araguari- MG. **Objetivo:** Relatar a experiência no manejo das consultas de enfermagem realizadas em domicílio, voltadas a pacientes portadores de Diabetes Mellitus. Utilizamos metodologias específicas, visando avaliar os indivíduos portadores da doença de forma integral. **Relato de Experiência:** Visitamos 5 pacientes diferentes, os quais implementamos o plano de cuidados voltado a necessidade de cada paciente. Durante as visitas, foram realizadas anamnese completa, que possibilitou a confecção do genograma e ecomapa como ferramenta para elaborar as prescrições de enfermagem com eficiência. Ao exame físico direcionado, realizamos o teste com o monofilamento nos pés de cada um dos pacientes, avaliamos curativos, feridas e sinais vitais. Notou-se, que em 2 pacientes o teste de sensibilidade teve alteração, os quais foram orientados realizar o controle de glicemia e adesão ao tratamento. Sugerimos, utilizar uma tabela feita pela equipe, como lembrete dos horários de cada medicamento. Percebeu-se ao teste de glicemia capilar, que 2 pacientes adultos apresentaram valores de glicemia acima do limite esperado para pacientes com Diabetes, e 1 paciente apresentou pré-diabetes. Repassamos as orientações para reduzir o consumo de bebidas alcoólicas e alimentos ultraprocessados, ricos em gordura saturada e açúcares e incentivamos o consumo de cereais integrais, alimentos ricos em fibras e realizar atividade física regularmente. Registramos a consulta realizada no prontuário de cada paciente para controle e acompanhamento e encerramos as visitas. **Conclusão:** A partir da experiência vivenciada, foi possível analisar o cotidiano dos portadores de Diabetes Mellitus e as dificuldades associadas a adesão do tratamento. Averiguou-se a necessidade de intervenções em situações como consumo excessivo de álcool e ultraprocessados bem como a ausência de informações sobre as consequências do diabetes descompensado e fatores modificáveis no estilo de vida. Esta prática nos proporcionou crescimento/conhecimento e desejo de instigar a adesão ao tratamento a pacientes com doenças crônicas não transmissíveis.

Palavras-chave: ; CUIDADO LONGITUDINAL; DOMICILIAR; INTERVENÇÃO