

**ETEC ANTONIO DEVISATE**  
**Técnico em Enfermagem**

**Andreia Teixeira Katagae**  
**Beatriz Augusta da Silva**  
**Maria Izabel Marinho da Cruz**  
**Raiane Carolina da Silva Oliveira**  
**Renato Ariel Galvão**

**Prevenção de Diabetes Mellitus tipo 1 na 1ª infância**

**Marília, SP**

**2022**

**Andreia Teixeira Katagae**  
**Beatriz Augusta da Silva**  
**Maria Izabel Marinho da Cruz**  
**Raiane Carolina da Silva Oliveira**  
**Renato Ariel Galvão**

## **Prevenção de Diabetes Mellitus tipo 1 na 1ª infância**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso Técnico em Enfermagem da Etec Antônio Devisate, orientado pelo(a) Prof<sup>a</sup>.Dra.Maria Aparecida Bom João Passaroni e professora Priscila Pereira Martins Ribeiro como requisito parcial para obtenção do título de técnico em Enfermagem

**Marília, SP**

**2022**

## **AGRADECIMENTOS**

Agradecemos a Deus por ter nos dado saúde e força para superar as dificuldades, permitindo que tudo isso acontecesse, ao longo de nossas vidas, e não somente nestes anos como aluno, mas em todos os momentos, é o maior mestre que alguém pode ter. Gratidão é o sentimento que tenho para com Deus, pois Ele foi essencial em todas as nossas conquistas e superações.

*“Eu também sou vítima de sonhos adiados de esperanças dilaceradas, mas apesar disso, eu ainda tenho sonhos porque não podemos desistir da vida.”*

**Martin Luther King**

## **RESUMO**

O presente trabalho tem como objetivo promover através de palestras orientações para família e crianças sobre alimentação saudável e atividades físicas como forma de prevenir o aumento dos casos de diabetes mellitus tipo 1.

Palavras-chaves: Diabetes Mellitus, Primeira Infância, Alimentação, Prevenir.

## **ABSTRACT**

The presente work aims to promote through lectures guidelines for Family and children on healthy eating and physical activities as a way to prevent the increase in cases of type 1 diabetes mellitus

Keywords: Diabetes Mellitus, Early Childhood, Food, Prevent.

## SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO.....	12
1.1. HIPOTESE.....	12
2. OBJETIVO GERAL.....	13
2.1. OBJETIVO ESPECÍFICO.....	13
3. JUSTIFICATIVA.....	14
4. METODOLOGIA.....	15
5. DESENVOLVIMENTO.....	16
5.1. O que é a Diabetes Mellitus.....	16
5.2. Tipos de Diabetes Mellitus.....	16
5.3. Diagnóstico precoce.....	17
5.4. Dados estatísticos.....	17
6. RESULTADOS ESPERADOS.....	20
7. CONSIDERAÇÕES FINAIS.....	21
8. REFERÊNCIAS.....	22
9. APÊNDICES.....	23

## **1. INTRODUÇÃO**

O diabetes mellitus tipo1(DM1) é uma doença que se apresenta na infância. Em 1985, atingia aproximadamente 30 milhões de pessoas. O número aumentou para 135 milhões em 1995 e 177 milhões em 2000. Até 2025, a previsão é que esse número chegue a 300 milhões.

O DM1 afeta aproximadamente uma em cada 500 pessoas abaixo dos vinte anos de idade, com uma incidência de dez por 100.000 pessoas / ano nesta faixa etária. Embora o diabetes tipo 1 possa ocorrer em qualquer faixa etária, sua predominância situa- se entre 5 e 14 anos de idade.

O descontrole dos níveis glicêmicos se dá por diversos fatores entre eles a genética quando um parente próximo ( pai ou mãe ) tem ou teve diabetes, maior se torna a probabilidade da criança desenvolver essa doença , sedentarismo agravado pelo conforto da vida moderna que leva a menor prática de atividades físicas , conseqüentemente levando o corpo a gastar menos energias , obesidade que caracteriza o acúmulo excessivo de gordura corporal , que muito tem haver com o fator alimentação de hoje em dia que passou a ser voltado para fast foods, alimentos gordurosos ricos em sódio , refrigerantes , e acabou por diminuir a ingestão de frutas, verduras e legumes.

### **1.1. HIPOTESE**

O desenvolvimento de ações educativas visando a melhoria da saúde infantil é o suficiente para melhorar os hábitos alimentares e a qualidade de vida?

## **2. OBJETIVO GERAL**

Elaborar um projeto com ações educativas de prevenção ao diabetes mellitus tipo1.

### **2.1. OBJETIVO ESPECÍFICO**

O objetivo geral do trabalho proposto é estudar com base nos materiais, textos, artigos científicos, maneiras para promover melhorias no dia a dia das crianças . Para isso listamos como objetivos específicos

- Orientar sobre o que é a Diabetes Infantil, qual faixa etária atinge , riscos complicações
- Proporcionar por meio de gibi informações sobre os cuidados a serem tomados,
- Incentivar a alimentação adequada e a prática de atividades físicas por meio de palestra que será ministrada na UBS Nova Marília.

### 3. JUSTIFICATIVA

- A reflexão obtida através de pesquisas em artigos , e palestra realizada na UBS é que a DM1 ,por ser uma doença crônica popular, tem seus malefícios e formas de prevenir ainda desconhecidos por parte da sociedade. Tendo em conta que a melhor forma de prevenção ao diabetes tipo 1 é a prática de atividades físicas e alimentação saudável, temos como objetivo o incentivo para que o público alvo a ser atingido por essa palestra busque formas de aderir a melhor qualidade de vida
- Através de palestra, gibis, slides procurar chamar a atenção da família e crianças para a mudança de hábitos propostas no projeto.

#### **4. METODOLOGIA**

Buscamos observar através de estudos de artigos científicos incentivar boas práticas alimentares e realização de atividades físicas, para crianças e adolescentes na faixa etária entre 5 a 14 anos, e através do estudo elaborar ações educativas de prevenção, buscando passar informações de relevância aos pais e as crianças através de palestras educativas, atividades, gibis formas de conscientizar a prevenção ao Diabetes Mellitus tipo 1 na UBS Nova Marília.

## **5. DESENVOLVIMENTO**

### **5.1. O que é a Diabetes Mellitus**

A Diabetes Mellitus (DM) infantil é uma das doenças crônicas de maior importância em nível mundial, sendo considerada atualmente um problema de saúde pública conforme dados da Organização Mundial da Saúde (OMS). Estima-se que a população mundial com diabetes é de 382 milhões pessoas, sendo 11,9 milhões de casos no Brasil, podendo alcançar 19,2 milhões em 2035, conforme dados da Federação Internacional de Diabetes e das Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes. Atualmente o Brasil ocupa o terceiro lugar quanto a prevalência mundial da doença com o quantitativo de 51.500 crianças e adolescentes com a doença pertencentes a faixa etária de 0 a 14 anos (IDF 2019).

Levantamentos feitos pela Organização Mundial da Saúde (OMS) apontam que, na década de 1990, uma em cada 15 mil crianças tinha a doença. Atualmente, a proporção é de uma para cada 8 mil. Outros dados também indicam que o número de meninos e meninas menores de 5 anos com diabetes pode dobrar no ano que vem, em relação ao que era registrado em 2005. Atualmente, 4% de todas as crianças diagnosticadas com diabetes tipo 1 têm menos de dois anos.

A DM é definida como um grupo de distúrbios metabólicos não transmissível de origem multifatorial que é diagnosticada pela elevação permanente dos níveis de glicemia devido a insuficiência ou incapacidade da insulina em desempenhar sua função fisiológica, gerando uma série de complicações em órgãos essenciais .

### **5.2. Tipos de Diabetes Mellitus**

Os tipos de diabetes que mais afetam as crianças são a DM1 e DM2. A DM1 caracteriza-se pela deficiência na produção e secreção de insulina pelo pâncreas, o que leva o paciente a fazer uso contínuo da insulina, e tem prevalência comum na infância, afetando aproximadamente 1:500 pessoas aos 12 anos de idade. A DM 2

também pode se iniciar na infância ou adolescência em função do crescimento da obesidade nessas faixas etárias.

### **5.3. Diagnóstico precoce**

O diagnóstico precoce de Diabetes Infantil mostra que os casos de DM 1 vem crescendo de forma crescente, tornando-as vulneráveis e como consequência expondo as crianças as complicações da doença.

Em lactentes ou em crianças que ainda usam fralda, o diagnóstico é especialmente difícil, inclusive porque o diabetes não costuma ser considerado nesta faixa de idade. A irritabilidade e o choro excessivo são sintomas comuns. Os bebês que se alimentam exclusivamente de leite materno querem mamar a toda hora para matar a sede, porém não ganham peso. A troca de fraldas se torna mais frequente e a ocorrência de assaduras que não se resolvem da maneira habitual também devem servir de alerta para o diagnóstico. Para identificar a doença em crianças mais velhas e adolescentes, é preciso estar atento a sintomas como perda de peso ou excesso de sede e de urina .

### **5.4. Dados estatísticos**

O aumento na incidência do diabetes tipo 1 em geral se deve, principalmente, a fatores genéticos, mas também à introdução e contato cada vez mais cedo com os alimentos com alto teor de açúcar, com corantes e conservantes, além de hábitos de vida sedentários. Ainda segundo a OMS, no Brasil, o consumo de alimentos ultraprocessados (com baixo valor nutricional e ricos em gorduras, sódio e açúcares) vem crescendo, assim como as taxas de sobrepeso e obesidade .Uma em cada três crianças de 5 a 9 anos tem problemas com o excesso de peso. Entre os adolescentes, 17% estão com sobrepeso e 8,4% são obesos. Muitos adolescentes consomem regularmente alimentos processados: 42% bebem refrigerante e 46% consomem fast food pelo menos uma vez por semana. Essas taxas sobem para 62% e 49%,

respectivamente para adolescentes em países de renda alta. (Pequenoprincipe.org.br/projetosabermais/manual/apj\_manual\_diabetes.pdf).

Para evitar a DM 1 e outras doenças como obesidade , má nutrição que atinge muitas crianças pelo mundo a fora é necessário que a alimentação infantil se possível seja completa . Uma alimentação completa e balanceada significa uma dieta variada rica em diferentes nutrientes .

Sobre a divisão dos alimentos a serem implementados na dieta das crianças estão 4 tipos : alimentos energéticos , reguladores , construtores e super energéticos.



Figura 1 - Pirâmide Alimentar - Fonte (CAOIM – CENTRO DE ATENDIMENTO A OBESIDADE INFANTIL DE MARÍLIA)

A prática de atividades físicas também deve ser estimulada . Nas crianças , o esporte ajuda a desenvolver a inteligência , estimular a socialização com os demais colegas , além de promover melhoria na qualidade de vida diminuindo o sedentarismo.

Andar de bicicleta e de patins , corrida com obstáculos , pular corda, brincadeiras como pega- pega , rela congela são ótimas maneiras de exercitar os pequenos e ainda proporcionar diversão.

## 6. RESULTADOS ESPERADOS

Observou-se durante o levantamento de dados realizado na UBS Nova Marília, que o número de crianças que estão sendo acometidas pelos malefícios da diabetes cresceu nos últimos anos.

Em posse dos dados repassados pela enfermeira responsável pela unidade, então optamos por realizar uma palestra com o intuito de trazer informações de relevância para as famílias na prevenção e controle do Diabetes Infantil.

Podemos concluir que a palestra ministrada na UBS Nova Marília com o intuito de levar informações sobre a Diabetes Infantil, mostrou-se uma oportunidade interessante visto o aumento de casos na unidade, que após a apresentação irá dar continuidade ao projeto promovendo ações de saúde na comunidade.

Porém, notou-se que apesar dos esforços houve defasagem de público, um fator que pode estar relacionado com as atividades do cotidiano familiar.

## **7. CONSIDERAÇÕES FINAIS**

Este projeto tem por objetivo através de palestra educativa levar informações sobre a Diabetes Infantil as famílias, para que possam adotar um estilo e alimentação de vida mais saudável para as crianças gerando mudanças que possam impactar positivamente a melhoria na saúde infantil.

## 8. REFERÊNCIAS

<https://controlardiabetes.pt/vida-saudavel/pre-diabetes>

<https://pequenoprincipe.org.br/noticia/dia-mundial-do-diabetes-cuidado-na-primeira-infancia-e-sinonimo-de-futuro-saudavel/>

<https://www.ninhosdobrasil.com.br/diabetes-infantil>

<https://www.saude.pr.gov.br/Pagina/Diabetes-diabetes-mellitus>

<https://www.scielo.br/j/abem/a/Zv38JDjCgKVDPRNSSvbrG9c/?lang=pt>

<https://journal.sobep.org.br/article/diabetes-mellitus-na-infancia-elaboracao-de-material-educativo-para-pacientes-e-cuidadores/>

## 9. APÊNDICES

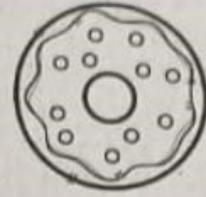






Name \_\_\_\_\_

# Healthy or Not Healthy?



Cross out the unhealthy foods. Color the healthy foods.

