



UNIVERSIDADE
FEDERAL DO DELTA
DO PARNAÍBA

Trabalho de Conclusão de Curso Curso de Fisioterapia Resumo Expandido

FATORES ASSOCIADOS A LESÕES NO MEMBRO INFERIOR DE INDIVÍDUOS COM DIABETES TIPO 2

Ana Carolina Silva Barros; Lorena Coelho Veloso; Vinicius Saura Cardoso

Ana Carolina Silva Barros, UFDPAr, carolbrs_23@outlook.com
Lorena Coelho Veloso, UFDPAr, lorenacoelhoveloso@ufpi.edu.br
Vinicius Saura Cardoso, Departamento de Fisioterapia, UFDPAr, vsfcisio@ufpi.edu.br

Introdução

O Diabetes Mellitus é uma doença crônica, responsável pelo surgimento de diversas complicações como a neuropatia diabética periférica (NPD) e a doença arterial periférica (DAP), que são associadas ao risco de desenvolvimento de úlceras do pé diabético e consequente amputação (IDF 2021; HARREITER; RODEN, 2019; BROWNRIGG et al., 2013).

Objetivo

Verificar os fatores associados a lesões no membro inferior de indivíduos com DM tipo 2.

Método

Foi realizado um estudo longitudinal retrospectivo realizado com 390 prontuários avaliados. Os dados coletados referentes às avaliações realizadas entre os anos de 2018 e 2021. Foram divididos em 3 grupos. O grupo 1 (G1): pacientes sem úlceras ou amputação, grupo 2 (G2): com úlcera ativa ou histórico de úlcera e grupo 3 (G3): com amputação.

Resultado

O grupo com amputação era constituído em sua maioria por voluntários do sexo masculino, com maior tempo de diagnóstico da DM, menor IMC e com maior prevalência de amputações no antepé. Houve uma melhora da qualidade de vida na última avaliação, nos grupos G2 e G3.

Conclusão

Desse modo, conhecer os fatores socioeconômicos, clínicos e o sistema de saúde da região, seria benéfico para prevenir fatores de riscos, complicações do DM e melhorar a qualidade de vida.

Palavras-chave: Diabetes Mellitus; Diabetes Mellitus Tipo 2; Membros Inferiores.

Referências Bibliográficas:

ALVES, F. L. M. T.; LAPORTA, G. Z. Prevalence and factors associated with lower limb amputation in individuals with type II diabetes mellitus in a referral hospital in Fortaleza, Ceará, Brazil: A hospital-based cross-sectional study. **Heliyon**, v. 6, n. 7, p. e04469, jul. 2020.

BROCCO, E. et al. Diabetic foot management: multidisciplinary approach for advanced lesion rescue. *The Journal of Cardiovascular Surgery*, v. 59, n. 5, ago. 2018.

BROWNRIGG, J. R. W. et al. Evidence-based Management of PAD & the Diabetic Foot. **European Journal of Vascular and Endovascular Surgery**, v. 45, n. 6, p. 673–681, jun. 2013.

CARRET, M. L.; FASSA, A. G.; KAWACHI, I. Demand for emergency health service: factors associated with inappropriate use. **BMC Health Services Research**, v. 7, n. 1, 18 ago. 2007.

DE OLIVEIRA, Roberta et al. Avaliação da qualidade de vida com o instrumento SF-36 durante a pandemia do COVID-19: Um estudo piloto. **Pesquisa, Sociedade e Desenvolvimento**, v. 10, n. 9, pág. e17210917596-e17210917596, 2021.

ECKARD, C. S. et al. Metabolic and body composition changes in first year following traumatic amputation. **Journal of Rehabilitation Research and Development**, v. 52, n. 5, p. 553–562, 2015.

HARREITER, J.; RODEN, M. Diabetes mellitus – Definition, Klassifikation, Diagnose, Screening und Prävention (Update 2019). **Wiener klinische Wochenschrift**, v. 131, n. S1, p. 6–15, 12 abr. 2019.

HICKS, C. W.; SELVIN, E. Epidemiology of Peripheral Neuropathy and Lower Extremity Disease in Diabetes. **Current Diabetes Reports**, v. 19, n. 10, 27 ago. 2019.

HJELM, K.; NYBERG, P.; APELQVIST, J. Gender influences beliefs about health and illness in diabetic subjects with severe foot lesions. **Journal of advanced nursing**, v. 40, n. 6, p. 673–84, 2002.

HUANG, Z. et al. Risk factors for the recurrence of diabetic foot ulcers among diabetic patients: a meta-analysis. **International Wound Journal**, v. 16, n. 6, p. 1373–1382, 6 set. 2019.

IWGDF, The International Working Group on the Diabetic Foot. Diretrizes do IWGDF sobre a prevenção e tratamento de pé diabético. Publicado sob a Organização e coordenação Dra. Hermelinda C. Pedrosa; Enfa. Nilce B. Dompieri; tradução de Flavia Pinheiro Zanotto. Brasília: Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal, 2019.197p. Disponível em: <https://iwgdfguidelines.org/translations/>. Acesso em: 15/mar. 2022.

KING, H.; AUBERT, R. E.; HERMAN, W. H. Global Burden of Diabetes, 1995-2025: Prevalence, numerical estimates, and projections. **Diabetes Care**, v. 21, n. 9, p. 1414–1431, 1 set. 1998.

KOGANI, M. et al. Risk factors for amputation in patients with diabetic foot ulcer in southwest Iran: a matched case-control study. **Epidemiology and Health**, v. 37, p. e2015044, 5 out. 2015.

Magliano DJ, Boyko EJ; IDF Diabetes Atlas 10th edition scientific committee . IDF DIABETES ATLAS [Internet]. 10th edition. Brussels: International Diabetes Federation; 2021.

MATSUMOTO, M. S. et al. Determinants of Demand in the Public Dental Emergency Service. **The Journal of Contemporary Dental Practice**, v. 18, n. 2, p. 156–161, 1 fev. 2017.

MOON, K-C. et al. Risk factors for major amputation in hospitalized diabetic patients with forefoot ulcers. **Diabetes Research and Clinical Practice**, v. 158, p. 107905, 2019.

MOZUMDAR, A.; ROY, S. K. Method for estimating body weight in persons with lower-limb amputation and its implication for their nutritional assessment. **The American Journal of Clinical Nutrition**, v. 80, n. 4, p. 868–875, 1 out. 2004.

PÉREZ-PANERO, A. J. et al. Prevention, assessment, diagnosis and management of diabetic foot based on clinical practice guidelines. **Medicine**, v. 98, n. 35, p. e16877, ago. 2019.

PINHEIRO, R. S. et al. Gênero, morbidade, acesso e utilização de serviços de saúde no Brasil. **Ciência & Saúde Coletiva**, v. 7, n. 4, p. 687–707, 2002.

RAJAMANICKAM, A. et al. Impact of malnutrition on systemic immune and metabolic profiles in type 2 diabetes. **BMC Endocrine Disorders**, v. 20, n. 1, 12 nov. 2020.

ROCHA, R. B. DA et al. Fatores relacionados ao risco de feridas em pacientes com Diabetes mellitus Tipo 2. **Saúde e Pesquisa**, v. 15, n. 3, p. 1–12, 29 ago. 2022.

SANTOS, K. P. B. DOS et al. Carga da doença para as amputações de membros inferiores atribuíveis ao diabetes mellitus no Estado de Santa Catarina, Brasil, 2008-2013. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 34, n. 1, 5 fev. 2018.

SAYINER, Z. A.; CAN, F. I.; AKARSU, E. Patients' clinical characteristics and predictors for diabetic foot amputation. **Primary Care Diabetes**, v. 13, n. 3, p. 247–251, jun. 2019.

SEN, P.; DEMIRDAL, T.; EMIR, B. Meta-analysis of risk factors for amputation in diabetic foot infections. **Diabetes/metabolism research and reviews**, v. 35, n. 7, p. e3165, 2019.

SHIN, J. Y. et al. Influence of Epidemiologic and Patient Behavior–Related Predictors on Amputation Rates in Diabetic Patients. **The International Journal of Lower Extremity Wounds**, v. 16, n. 1, p. 14–22, mar. 2017.

SONG, K.; CHAMBERS, A. R. **Diabetic Foot Care**. Disponível em: <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK553110/>>.

VAHWERE, B. M. et al. Factors associated with severity and anatomical distribution of diabetic foot ulcer in Uganda: a multicenter cross-sectional study. **BMC public health**, v. 23, n. 1, p. 463, 10 mar. 2023.

WANG, X. et al. Diabetic foot ulcers: Classification, risk factors and management. **World Journal of Diabetes**, v. 13, n. 12, p. 1049–1065, 15 dez. 2022.