

ANÁLISE DA PREVALÊNCIA DA DIABETE MELITUS GESTACIONAL NA POPULAÇÃO DO ESTADO DO PARANÁ

¹MORAIS, I. V.1; BRANDÃO, N. S. L.²

RESUMO

Objetivo: Identificar a prevalência do Diabetes Mellitus Gestacional no Estado do Paraná. **Método:** Revisão literária fundamentada em artigos, teses e documentos científicos. **Resultado:** O Diabetes Mellitus Gestacional apresentou aumentos nos últimos anos quatro anos. **Conclusão:** O desenvolvimento do Diabetes Mellitus Gestacional vem evoluindo juntamente com os hábitos alimentares, faixa etária média de trinta anos apresentaram alterações metabólicas, obtendo percentil elevado na classificação de obesidade e sobre peso, fator relacionado diretamente com a predisposição para DMG, tendo a possibilidade de evoluir outros problemas, como hipertensão, resistência insulínica e alteração morfológica ao feto.

Palavras-chave: Diabetes, Diabetes Gestacional, Gravidez, Saúde da População.

ABSTRACT

Objective: To identify the prevalence of Gestational Diabetes Mellitus in the State of Paraná. **Method:** Literary review based on articles, theses and scientific documents. **Result:** Gestational Diabetes Mellitus has increased in the last four years. **Conclusion:** The development of Gestational Diabetes Mellitus has been evolving along with eating habits, with an average age of thirty years showing metabolic changes, obtaining a high percentile in obesity and overweight classification, a factor directly related to the predisposition to GDM, with the possibility to evolve other problems, such as hypertension, insulin resistance and morphological changes to the fetus.

Keywords: Diabetes, Gestational Diabetes, Pregnancy, Population's Health.

INTRODUÇÃO

O Diabetes Mellitus (DM) é um conjunto de desordens metabólicas, considerada uma doença endócrina, identificada pela elevação do nível de glicemia em jejum (hiperglicemia), uma concentração elevada de glicemia no sangue após uma refeição ocorre pela diminuição da ação insulínica nos tecidos alvos e pelo déficit de secreção de insulina no pâncreas (Arsa, Lima, Almeida, Moreira, Campbell, Simões,

¹ Igor Vinicius de Moraes. Acadêmico do Curso de Bacharelado em Nutrição da Faculdade de Apucarana – FAP Apucarana – Pr. 2020. E-mail: igormorais201321@gmail.com

² Natália Brandão dos Santos Lourival. Orientadora da pesquisa. Docente Especialista em Nutrição Clínica do Curso de Bacharelado em Nutrição da Faculdade de Apucarana – FAP Apucarana – Pr. 2020. E-mail: natybrandao@gmail.com

2009). Indivíduos com a presença de tecido adiposo elevado aumentam as chances de doenças cardiovasculares e diminuição da ação insulínica, apresentando assim alteração metabólica (Freitas, Cesshini, Ramallo, 2014).

OBJETIVO

Realizar revisão literária a respeito da prevalência do Diabete Mellitus Gestacional no Estado do Paraná.

MÉTODO

Este trabalho se caracterizou do tipo transversal, para que fosse possível obter resultados a um longo período, de origem quantitativa, de forma possível em obter proporções de casos de diabete mellitus gestacional, foi utilizado artigos, teses coletados em plataformas científicas, sendo elas SciELO, BIREME, PubMed e documentos disponíveis por órgãos oficiais.

Foram utilizados arquivos correspondentes entre o período de 2016 a 2020, que abrange ao tema principal (Prevalência do Diabete Mellitus Gestacional) e que fosse elaborado dentro do estado do Paraná, localizada na região sul do Brasil com estimativa de 11.516.840 habitantes de acordo com IBGE.

RESULTADO

Com a coleta dos dados, foi possível obter resultados esperados, identificando o desenvolvimento do Diabete Mellitus Gestacional no estado do Paraná, evoluindo de 2016 ao ano de 2020 abruptamente, sendo comum em todos os estudos analisados, a relação da faixa etária a cima de 30 anos como fator de risco, apresentando maiores casos de sobrepeso e obesidade sendo a classificação com maior incidência de doenças cardiovasculares, caracterizando assim a gestação como alto risco, podendo identificar a predisposição da doença no histórico familiar, os dados foram inseridos em tabela 1 e 2 para melhor compreensão.

Tabela 1: Prevalência do Diabetes Mellitus Gestacional

Autor	Ano	Cidade	Conclusão
WITTMANN; ROTTA; GONÇALVES; PESCADOR	2020	Toledo	Em 2018, 18,3% de 134 prontuários coletados
MARTINS; CARRELI; FARRETO; DALMOLIN; VANDRESEN; VICENTINI; ARAÚJO; RIGHI, WENDT	2020	Cascavel	Em 2017, 18,5% entre 421 pessoas eram portadoras do Diabetes Mellitus Gestacional
POSSA; OLIVEIRA	2019	Ponta Grossa	Em 2016, 6,2% de 700 pessoas apresetaram os critérios para DMG
SBD	2017/18	Brasil	A porcentagem da prevalência varia de acordo com a população analisada, variando entre 1 a 14%

Fonte: MORAIS; BRANDÃO, 2020

Tabela 2: Fatores de risco para Diabetes Mellitus Gestacional

Autor	Ano	Conclusão
--------------	------------	------------------

CARVALHO RIBEIRO, SILVA, ROCHA, PEREIRA, AFONSO ROCHA	2015	Faixa etária de 30 a 40 anos; 34% Classificadas com Sobrepeso; 50% apresentaram histórico familiar
FRANÇA E ITALO PEIXOTO	2017	68% com a faixa etária < 34 anos; 61,3 / 54,8% apresentaram obesidade pré-gestação / durante a gestação;
MASSUCATTI, PEREIRA E MAIOLI	2012	Apenas 23 mulheres apresentaram valores de glicemia acima de 92mg/dL e abaixo 373; Faixa etaria entre 31 a 40 anos (60,9%); 56,6% apresentaram 3 ou mais gestações; 8,7% PA alta > 140x90; 56,5% apresentaram Sobrepeso;
SANTOS; AMORIM; COSTA; OLIVEIRA e GUIMARÃES	2011	Faixa etária 26 anos; IMC médio 25,4 kg/m ² em 34,6% (sobrepeso); 41,2% apresentaram histórico familiar para DM e 61,8% para HA;
MIRANTA A. et al.	2017	Faixa etária de 33 anos entre 18 a 46 anos; 46,8% histórico familiar para DM;
ALBUQUERQUE QUEIROZ; MENEZES DE SOUZA E PESSOA DE ARAÚJO BURGOS	2016	Faixa etária média de 32 anos; 60% classificadas com obesidade; 44% apresentaram histórico familiar para DM; 82% eram multigestas

Fonte: MORAIS; BRANDÃO, 2020

CONSIDERAÇÕES FINAIS

De acordo com as pesquisas realizadas foi possível afirmar que a saúde gestacional nos últimos anos vem se tornando um fator de preocupação entre os profissionais da saúde, com isso buscam realizar procedimentos para identificar de forma precoce possíveis riscos que as gestantes então a evoluir. Ainda é possível identificar a falta de pesquisas científicas com o desenvolvimento da gestante portadora do diabetes gestacional, o que prejudica a identificação dos hábitos alimentares e a relação de outras patologias para o desenvolvimento desta doença.

REFERÊNCIAS

ARSA G.; LIMA L.; ALMEIDA S. S.; MOREIRA S. R.; CAMPBELL C. S. G. E SIMÕES H. G.; **Diabetes mellitus tipo 2: aspectos fisiológicos, genéticos e formas de exercício físico para seu controle**; Rev Bras Cineantropom Desempenho, 2009;

FREITAS MC, CESCHINI FL, RAMALLO BT; **Resistência à insulina associada à obesidade: Efeitos anti-inflamatórios do exercício físico, Insulin resistance associated with obesity: anti-inflammatory effects of physical exercise**, 2014;

MARTINS G. K. et. al. **Prevalência e fatores associados ao diabetes mellitus gestacional em um serviço de alta complexidade**. Research, Society and Development, v. 9, n. 8, e173985541, 2020 (CC BY 4.0) | ISSN 2525-3409 | DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v9i8.5541>. 2020;

POSSA G. O. K, OLIVEIRA T. L. **Ocorrência do diabetes mellitus gestacional em usuárias do sistema único de saúde do município de ponta grossa/pr**. Visão Acadêmica, Curitiba, v.20, n.1, Jan. - Mar./2019 - ISSN 1518-8361

FRANÇA A. K. S.; PEIXOTO M. A; MACÊDO E. M. C.; SANTOS E. M. C.; DOURADO K. F.; MOTA DOS SANTOS C.; ARAÚJO E. C.; WESLLEY; **Qualidade da dieta e fatores relacionados ao desenvolvimento de Diabetes mellitus gestacional em gestantes de alto risco de um hospital público do Nordeste brasileiro**. Hospital Barão de Lucena. Iputinga, Recife - PE, Brasil. E Universidade Federal de Pernambuco - PE, Brasil. 2017;

MASSUCATTI L.A; PEREIRA R.A; MAIOLI T.U; **Prevalência De Diabetes Gestacional Em Unidades De Saúde Básica**; Revista de Enfermagem e Atenção à Saúde, 2012;

SANTOS E.M.F;AMORIM L.P; LÚCIA O. COSTA N; OLIVEIRA N; GUIMARÃES A.C; **Perfil de risco gestacional e metabólico no serviço de pré-natal de maternidade pública do Nordeste do Brasil**, 2011.

ALBUQUERQUE QUEIROZ, P.M; MENEZES DE SOUZA, N. M., E PESSOA DE ARAÚJO BURGOS, M. G. **Perfil nutricional e fatores associados em mulheres com diabetes gestacional**. Hospital das Clínicas, Universidade Federal de Pernambuco. Recife, PE, Brasil. e Departamento de Nutricao. Universidade Federal de Pernambuco. Recife, PE, Brasil, 2016.

Schmitt ML, Ribeiro SL, Paes MAS, Ribeiro RM. **Prevalência de diabetes gestacional no município de São Joaquim – SC**. RBAC 2009;41(1): 43-45.
DZAKPASU S.; FAHEY J; KIRBY R. S.; TOUGH S. C.; CHALMERS B.; HEAMAN N.; et al. **Contribution of prepregnancy body mass index and gestational weight gain to caesarean birth in Canada**. BMC Pregnancy and Childbirth, v. 15, p. 21, 2015.