



Trabalhos Científicos

Título: Comportamento De Crianças E Adolescentes Portadores De Diabetes Mellitus Tipo 1 No Ambiente Escolar

Autores: CAROLINE ARNS NEUMANN (UFPR), CAMILLA HARUMI TABUSHI (UFPR), ANDRÉIA ARAUJO PORCHAT DE LEÃO (UFPR), CAMILLA KAPP FRITZ (UFPR), ANDREA CRISTINA DE SOUZA SILVA (UFPR), GABRIELA C KRAEMER (UFPR), ADRIANE CARDOSO (UFPR), MONICA NUNES LIMA CAT (UFPR), SUZANA NESI FRANÇA (UFPR)

Resumo: Introdução: Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1) é uma doença autoimune, com deficiência de insulina. O controle representa um desafio, incluindo cuidados na escola. Objetivo: Avaliar o comportamento e identificar problemas no ambiente escolar. Métodos: Estudo transversal, prospectivo, observacional com aplicação de questionário aos pacientes e cuidadores, atendidos em serviço universitário. Resultados: Foram avaliados 129 pacientes, 114 do ensino fundamental/médio (EFM), 15 da educação infantil (EI), com média de idade de $10\pm 3,3$ anos e tempo de doença $4,3\pm 3,3$ anos. Todos relataram que a escola é ciente do diagnóstico. Entre os alunos do EFM, 40 aplicam insulina na escola, 28 aplicam na secretaria, 20 no banheiro e 20 na sala, 69,6 usam caneta e apenas um seringa ($p=0,001$). Não houve diferença significativa na hemoglobina glicada entre os que aplicam insulina na escola, porém ela foi maior entre aqueles que já reprovaram ($p=0,002$). A maior parte (93,9) lancha na escola, apenas 37,7 recebem lanche para diabéticos, com maior frequência na escola municipal ($p=0,001$). Em relação à hipoglicemia, 78,1 já apresentaram pelo menos um episódio na escola, 63,2 relataram que os professores não conhecem o tratamento, 39,5 não levam o glicosímetro para a escola e apenas 16,7 medem a glicemia antes da educação física, 51,7 sentem medo de passar mal na escola. Dos alunos da EI, 66,7 recebem insulina na escola, aplicada pelos pais/professores. Apenas 2 pacientes relataram disponibilidade de glucagon na escola para hipoglicemia grave. Conclusão: Existe evidente despreparo das instituições, tanto para assegurar um local adequado para aplicação de insulina ou fornecer cardápio individualizado (Art. 2º Lei nº 11.947/2009), quanto para urgências que demandam assistência imediata como a hipoglicemia. O conhecimento das dificuldades de controle do DM1 na escola justificam a necessidade de identificar os principais problemas e desenvolver estratégias que promovam melhor qualidade de vida aos portadores de diabetes no ambiente escolar.