

Análise bibliográfica dos impactos na qualidade de vida de pacientes diabéticos com amputações de membros

Bibliographic analysis of impacts on the quality of life of diabetic patients with limb amputations

Análisis bibliográfico de impactos en la calidad de vida de pacientes diabéticos con amputaciones de extremidades

Recebido: 13/07/2022 | Revisado: 24/07/2022 | Aceito: 26/07/2022 | Publicado: 04/08/2022

Maria Helena Pinto Sousa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8838-8633>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: mariahelenaps19@gmail.com

Surama Michele do Nascimento Ramos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3813-1615>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: suramamichele@gmail.com

Samara Maria dos Santos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1129-7730>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: samaramaria15@hotmail.com

Sâmira Naiara de Sousa Carvalho

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9375-3153>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: carvalhosamy11@gmail.com

Jessika Cristielle dos Santos Lima

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7863-4201>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: cristielle601@gmail.com

Luan Mirellyson de Oliveira

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1190-0912>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: l.mirellyson@gmail.com

Lídia Resplandes Gomes Santos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9378-331X>

Universidade Estadual do Maranhão, Brasil

E-mail: liliresplandes@gmail.com

Karen Laís Azevedo Oliveira Sousa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0308-417X>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: karen.lais05@gmail.com

Samia Daniele do Nascimento Ramos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0087-072X>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: samiaramos@outlook.com

Márcia Sousa Santos

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6517-0479>

Centro Universitário de Ciências e Tecnologia do Maranhão, Brasil

E-mail: mssenfermeira@gmail.com

Resumo

O Diabetes Mellitus é uma doença metabólica não transmissível bastante comum, tem origem multifatorial e é caracterizada pela elevação dos níveis glicêmicos por conta da ausência ou incapacidade da insulina de fazer sua função fisiológica, acarretando várias complicações e disfunções de órgãos, o objetivo geral do estudo foi analisar na Literatura os impactos na qualidade de vida de portadores de Diabetes Mellitus com amputação de membros. Trata-se de uma pesquisa bibliográfica do tipo revisão integrativa da literatura, onde o método foi escolhido por ter como finalidade sintetizar resultados obtidos em pesquisas de maneira sistemática, ordenada e abrangente, mediante diferentes metodologias. Quanto aos resultados, observou-se que as condições físicas dos pacientes contribuem para o aparecimento de outras patologias, como depressão e ansiedade, o que significa que esses pacientes antes e depois da cirurgia devem passar por um psicólogo. Conclui-se que o estudo permitiu identificar o perfil epidemiológico, os impactos e sentimentos de pacientes com diabetes mellitus que sofreram amputação de membros, onde indivíduos do sexo masculino com baixa escolaridade, baixa condição econômica e moradores de áreas carentes que se encontram

em situação de vulnerabilidade tinham risco aumentado para essa complicação. Constatou-se que há falhas no sistema primário de saúde, em que esses profissionais devem ter um cuidado maior na avaliação desses pacientes, incluindo a necessidade de repassar orientações sobre o quão fundamental é a prática do autocuidado.

Palavras-chave: Pacientes; Diabetes mellitus; Amputação; Qualidade de vida.

Abstract

Diabetes Mellitus is a very common non-communicable metabolic disease, it has a multifactorial origin and is characterized by the elevation of glycemic levels due to the absence or inability of insulin to perform its physiological function, causing various complications and organ dysfunctions, the general objective of the study. was to analyze in the Literature the impacts on the quality of life of patients with Diabetes Mellitus with limb amputation. This is a bibliographic research of the integrative literature review type, where the method was chosen for its purpose of synthesizing results obtained in research in a systematic, orderly and comprehensive manner, using different methodologies. As for the results, it was observed that the physical conditions of the patients contribute to the appearance of other pathologies, such as depression and anxiety, which means that these patients before and after the surgery must go through a psychologist. It is concluded that the study allowed us to identify the epidemiological profile, impacts and feelings of patients with diabetes mellitus who suffered limb amputation, where male individuals with low education, low economic status and residents of poor areas who are in a situation of vulnerability were at increased risk for this complication. It was found that there are flaws in the primary health system, in which these professionals must be more careful in the evaluation of these patients, including the need to pass on guidelines on how fundamental the practice of self-care is.

Keywords: Patients; Diabetes mellitus; Amputation; Quality of life.

Resumen

La Diabetes Mellitus es una enfermedad metabólica no transmisible muy común, tiene un origen multifactorial y se caracteriza por la elevación de los niveles glucémicos debido a la ausencia o incapacidad de la insulina para realizar su función fisiológica, ocasionando diversas complicaciones y disfunciones orgánicas, el objetivo general del estudio fue analizar en la Literatura los impactos en la calidad de vida de pacientes con Diabetes Mellitus con amputación de miembro. Se trata de una investigación bibliográfica del tipo revisión integradora de literatura, donde el método fue elegido por su finalidad de sintetizar resultados obtenidos en investigaciones de manera sistemática, ordenada y comprensiva, utilizando diferentes metodologías. En cuanto a los resultados, se observó que las condiciones físicas de los pacientes contribuyen a la aparición de otras patologías, como depresión y ansiedad, por lo que estos pacientes antes y después de la cirugía deben pasar por un psicólogo. Se concluye que el estudio permitió identificar el perfil epidemiológico, impactos y sentimientos de los pacientes con diabetes mellitus que sufrieron amputación de miembro, donde se encontraron individuos del sexo masculino con baja escolaridad, bajo nivel económico y residentes de zonas pobres que se encuentran en situación de vulnerabilidad. con mayor riesgo de esta complicación. Se constató que existen fallos en el sistema primario de salud, en el que estos profesionales deben ser más cuidadosos en la evaluación de estos pacientes, incluyendo la necesidad de transmitir orientaciones sobre cuán fundamental es la práctica del autocuidado.

Palabras clave: Pacientes; Diabetes mellitus; Amputación; Calidad de vida.

1. Introdução

O Diabetes Mellitus (DM) é uma doença metabólica não transmissível bastante comum, tem origem multifatorial e é caracterizada pela elevação dos níveis glicêmicos por conta da ausência ou incapacidade da insulina de fazer sua função fisiológica, acarretando várias complicações e disfunções de órgãos. É uma pandemia mundial e um problema de saúde pública com uma prevalência significativa em todo o mundo. Até 2025, a expectativa será de 350 milhões de indivíduos com a doença (Ababio et al., 2017).

De acordo com Matias et al. (2017), o controle glicêmico está associado a uma boa qualidade de vida. A hiperglicemia com constância é um fator associado às complicações que podem estar atingindo cerca de 50% dos pacientes e podem ocorrer por volta de 10 anos após da doença diagnosticada. Neste ponto, o impacto físico e emocional no indivíduo com DM é muito significativo, pois há uma diminuição na autonomia e na autoconfiança do mesmo, fazendo assim com que tenha uma percepção negativa de si mesmo, como a sensação de ser incapaz de concluir seus objetivos, diminuindo assim sua qualidade de vida (Mata et al., 2016).

Uma das complicações frequentes da DM é o pé diabético que é a causa principal de amputações não traumáticas, onde as úlceras nos pés têm um destaque como fator de risco bastante comum para esse agravo. Resulta basicamente em três

doenças do pé que ocorrem de forma isolada ou combinada, como, neuropatia periférica, doença vascular periférica e infecção (Bommer et al., 2018).

Diante do exposto, este estudo teve como problemática: “Quais os impactos causados na qualidade de vida de pacientes diabéticos com amputação de membro?”. Para tal, elaborou-se o seguinte objetivo geral: Analisar na Literatura os impactos na qualidade de vida pacientes diabéticos com amputação de membros, e especificamente objetivou-se identificar o perfil epidemiológico dos pacientes diabéticos com amputação de membros; descrever os impactos na qualidade de vida dos pacientes diabéticos com amputação de membros; e avaliar os sentimentos dos pacientes diabéticos com amputações de membros.

Assim, a relevância desse estudo reside no fato do DM ser um problema de saúde pública, em que acontecimentos de amputações de membro por consequência da doença vêm acontecendo por conta do descuido e falta de informação da população, no qual a população mais afetada se concentra nas áreas com baixa escolaridade, baixa renda e dificuldades geográficas. É de extrema importância que o assunto seja repassado para mostrar como as pessoas com membros amputados por complicações do Diabetes Mellitus vivem e como elas lidam com os impactos causados pela doença.

2. Metodologia

Trata-se de uma pesquisa bibliográfica do tipo revisão integrativa da literatura, este procedimento foi escolhido por possibilitar a síntese e análise do conhecimento científico já produzido sobre o tema “ANÁLISE BIBLIOGRÁFICA DOS IMPACTOS NA QUALIDADE DE VIDA DE PACIENTES DIABÉTICOS COM AMPUTAÇÕES DE MEMBROS”. Esta revisão utilizou a metodologia proposta no estudo de Alves e Oliveira (2016).

De acordo com Ercole, et al., (2014), a revisão integrativa de literatura é um método que tem como finalidade sintetizar resultados obtidos em pesquisas de maneira sistemática, ordenada e abrangente, mediante diferentes metodologias. É denominada integrativa porque fornece informações mais amplas sobre um assunto, constituindo um corpo de conhecimento, revisão de teorias ou análise metodológica dos estudos. Este método proporciona a combinação de dados da literatura teórica e empírica, proporcionando maior compreensão do tema de interesse.

Sua elaboração está estruturada em seis etapas distintas, sendo eles: identificação do tema e seleção da hipótese ou questão de pesquisa, estabelecimento de critérios para inclusão e exclusão, identificação dos estudos pré-selecionados e selecionados, avaliação dos estudos incluídos, interpretação dos resultados e apresentação da revisão/síntese do conhecimento (Botelho, et al., 2011).

O tema determinou a construção da estratégia PICO, que representa um acrônimo para Paciente (P), Intervenção (I), Comparação (C) e Desfechos (O-*outcomes*), na qual foi utilizada para a geração da questão norteadora desta revisão integrativa da literatura: “Quais as evidências científicas sobre os impactos causados na qualidade de vida de portadores de diabetes mellitus com amputação de membros?”

Para a localização dos estudos relevantes, que respondessem à pergunta de pesquisa, utilizou-se de descritores indexados e não indexados (palavras-chave) nos idiomas português, inglês e espanhol. Os descritores foram obtidos a partir do *Medical Subject Headings* (MESH), dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) e dos títulos da *Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature* (CINAHL).

Consultou-se por meio de descritores e palavras-chave as bases de dados PubMed *da National Library of Medicine*; BVS (Biblioteca Virtual da Saúde), coordenada pela BIREME e composta de bases de dados bibliográficas produzidas pela Rede BVS, como LILACS, além da base de dados Medline e outros tipos de fontes de informação; e CINAHL.

Quadro 1. Quadro 1. Elementos da estratégia PICO e descritores utilizados. Caxias, MA, Brasil, 2022.

Elementos	Mesh	Decs	Títulos Cinahl	Palavras-chave
P	“Paciente”	“Patients”	“Patients”	“Pacientes”
	“Diabetes Mellitus”		“Pacientes”	“Portador de doença crônica não transmissível”
		“Diabetes Mellitus”	“Diabetes Mellitus”	“Diabético”
		“Diabetes Mellitus”	“Diabetes Mellitus”	
I	“Amputação”	“Amputation”	“Amputation”	“Amputação de membro”
		“Amputación”		“Extração de membro”
		“Amputação”		
C	-	-	-	-
O	“Qualidade de vida”	“Quality of life”	“Quality of life”	“Bem estar”
		“Calidad de vida”		“Conforto”
		“Qualidade de vida”		“Qualidade de vida”

Fonte: Descritores e Palavras-chaves (2022).

O elemento C da estratégia PICO não foi abordado nesta pesquisa, pois esta não tem por objetivo comparar intervenções. Os termos utilizados durante a pesquisa foram classificados e combinados nos bancos de dados, resultando em estratégias específicas de cada base.

Quadro 2. Estratégias de busca utilizadas nas bases de dados PUBMED, SCOPUS e PSYCINFO. Caxias, MA, Brasil, 2022.

BASE DE DADOS	ESTRATÉGIA DE BUSCA	RESULTADOS	FILTRADOS	SELECIONADOS
BIREME (descritores Decs)	tw:((tw:(paciente)) AND (tw:(diabetes mellitus)) AND (tw:(amputação)) AND (tw:(qualidade de vida)))	28	4	2
PubMed (descriptors MeSH)	((patients) AND (diabetes mellitus)) AND (amputation) AND (quality of life)	399	115	4
CINAHL (CINAHL Headings)	patients AND diabetes mellitus AND amputation AND quality of life.	10017	385	1

Fonte: Bases de dados (2022).

Como critérios de inclusão utilizaram-se estudos disponíveis em sua totalidade, publicados nos últimos cinco anos, de 2015 a 2022, nos idiomas Português, Espanhol e Inglês. Foram excluídos da busca inicial capítulos de livros, resumos, textos

incompletos, teses, dissertações, monografias, relatos técnicos e outras formas de publicação que não são artigos científicos completos.

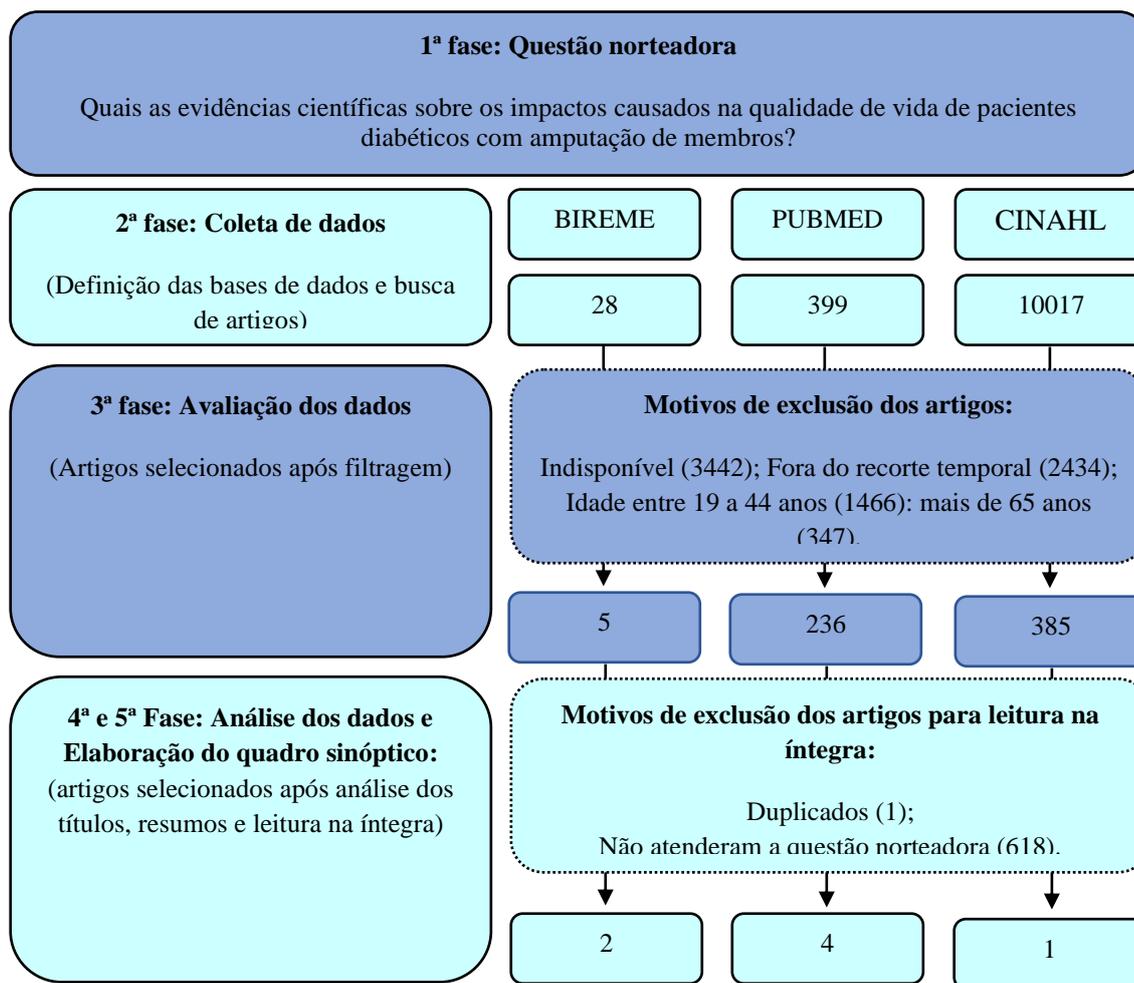
A análise para seleção dos estudos foi realizada em duas fases, a saber: na primeira, os estudos foram pré-selecionados segundo os critérios de inclusão e exclusão e de acordo com a estratégia de funcionamento e busca de cada base de dados. Encontrou-se vinte e oito (28) estudos como busca geral na BVS, sendo que limitando a busca para artigos com texto completo realizado com humanos nos últimos sete anos, obteve-se quatro (4) estudos, destes foram analisados títulos e resumos onde apenas dois (2) estudos foram condizentes com a questão desta pesquisa.

Na base PUBMED, como busca total foram encontrados trezentos e noventa e nove (399) estudos, aplicando na pesquisa o filtro que limita por texto completo dos últimos sete anos com humanos, obteve-se cento e quinze (115) estudos, destes foram analisados títulos e resumos e teve como resultado final de quatro (4) estudos.

Na CINAHL foram obtidos dez mil e dezessete (10017) estudos, como busca geral, sendo que limitando a busca para artigos com texto completo realizado nos últimos sete anos com humanos e adultos de 19 a 44 anos e maiores de 65 anos, obteve-se trezentos e oitenta e cinco (385) estudos, sendo um (1) foi condizente com a questão desta pesquisa após a análise dos títulos e resumos.

Na segunda fase os estudos foram analisados quanto ao potencial de participação no estudo, avaliando o atendimento à questão de pesquisa, bem como o tipo de investigação, objetivos, amostra, método, desfechos, resultados e conclusão, resultando em sete (7) artigos que atendem a questão norteadora, Figura (1).

Figura 1. Fluxograma do processo de seleção dos estudos para a revisão integrativa. Caxias, MA, Brasil, 2020.



Fonte: Bases de dados (2022).

Nesta etapa foram analisadas as informações coletadas nos artigos científicos e criadas categorias analíticas que facilitou a ordenação e a sumarização de cada estudo. Essa categorização foi realizada de forma descritiva, indicando os dados mais relevantes para o estudo. A pesquisa levou em consideração os aspectos éticos da pesquisa quanto às citações dos estudos, respeitando a autoria das ideias, os conceitos e as definições presentes nos artigos incluídos na revisão.

Optou-se pela análise em forma estatística e de forma de texto, utilizando cálculos matemáticos e inferências, que serão apresentados em quadros e tabelas para facilitar a visualização e compreensão. As evidências científicas foram classificadas segundo os níveis e graus de recomendação propostos por Bork (2005).

3. Resultados

Os sete estudos incluídos nesta revisão estavam na língua inglesa (100%). A maioria das publicações foram concentradas nos anos de 2015 (2/28,57%), 2017 (2/28,57%) e 2018 (2/28,57%), com abordagem quantitativa (04/57,14%); O nível de evidência predominante foi alto, composto por estudo de coorte (05/71,42%); todos (100%) obtiveram grau de recomendação “A” para mudança na prática clínica. O Reino Unido (2/28,57%) foi o país com mais estudos, onde os dados são apresentados na Tabela 1.

Tabela 1. Análise descritiva das produções científicas acerca dos impactos na qualidade de vida de portadores de Diabetes Mellitus com amputação de membro. Caxias, MA, Brasil, 2022. (n=07).

VARIÁVEIS	N	%
Abordagem do estudo		
Qualitativo	03	42,85
Quantitativo	04	57,14
Delineamento da pesquisa		
Estudo de Coorte	05	71,42
Revisão Sistemática	02	28,57
Idioma		
Inglês	07	100
Classificação da evidência		
Três	05	71,42
Um	02	28,57
Grau de Recomendação		
A	07	100
Procedência		
EUA	01	14,28
Reino Unido	02	28,57
Gana	01	14,28
Europa	01	14,28
Portugal	01	14,28
Irlanda	01	14,28
Distribuição temporal		
2015	02	28,57
2017	02	28,57
2018	02	28,57
2019	01	14,28

Legenda: % = percentual; N = número. Fonte: Dados da pesquisa (2022).

Em sua maioria os estudos avaliaram o perfil, a qualidade de vida e como as pessoas que tiveram membros amputados vivem. Foram apresentados dados relativos a como os pacientes lidam com essas complicações no dia a dia e como se sentem mentalmente. As condições físicas destes pacientes contribuem para o aparecimento de outras patologias, como depressão e ansiedade, o que significa que esses pacientes antes e depois da cirurgia devem passar por um psicólogo. Desta forma, faz-se necessário buscar conhecimentos baseado em evidências acerca do assunto estudado, como mostra o Quadro 3 E Quadro 4 abaixo.

Quadro 3. Publicações incluídas segundo o título do artigo, autor, objetivo principal e perfil amostral. Caxias - MA, 2022. (N=07).

Nº DE ORDEM E BASE	TÍTULO DO ARTIGO	AUTOR/ ANO	OBJETIVO PRINCIPAL	PERFIL AMOSTRAL
1 BIREME	Improved Quality of Life After Transtibial Amputation in Patients With Diabetes-Related Foot Complications.	Wukichi, Ahn Raspovic, Fontaine, & Lavery (2017)	Avaliar a qualidade de vida relacionada à saúde após grande amputação dos membros inferiores em uma coorte de pacientes com diabetes mellitus.	Avaliados 81 pacientes com diabetes e amputação transtibial que tiveram no mínimo 1 ano de seguimento.
2 BIREME	Na exploratory phenomenological study exploring the experiences of people with systemic disease who have undergone lower limb amputation and its impact on their psychological well-being.	Washington & Willians (2016)	Desenvolver uma compreensão da experiência de viver com uma amputação e uma condição crônica, a fim de ajudar os médicos a identificar aqueles que precisam de apoio de aconselhamento.	Seis participantes que sofreram amputação de membros inferiores associados a doença vascular periférica/diabetes foram entrevistados em duas ocasiões (linha de base e quatro meses).
3 CINAHL	Quality of diabetes care in low- and middle-income Asian and Middle Eastern countries (1993–2012) – 20-Year systematic review.	Shivashanka et al. (2015)	Avaliar até que ponto as pessoas com diabetes nos países de baixa e média renda da Ásia e do Oriente Médio atenderam às recomendações de cuidados baseados em evidências por meio de uma revisão sistemática da literatura publicada.	Características dos participantes (características demográficas e clínicas), adesão aos processos de cuidados preventivos, controle de fatores de risco.
4 PUBMED	Factors Associated With Ulcer Healing and Quality of Life in Patients With Diabetic Foot	Spanos et al. (2017)	Avaliar os fatores associados ao processo de cicatrização ou recuperação de membros e avaliar o impacto do tratamento na qualidade de vida.	Pacientes com diabetes tipo 2 com ulcerações consecutivas nos pés, encaminhados ao serviço ambulatório ou como emergência.
5 PUBMED	The Influence of socio-economic Deprivation on Mobility, Participation, and Quality of Life Following Major Lower Extremity Amputation in the West of Scotland.	Davie Smith et al. (2019)	Determinar a influência do status socioeconômico na mobilidade, participação e QV após LEA daqueles que vivem em GG&.	207 pacientes criticamente doente de uma UTI Australiana.
6 PUBMED	The experiences of people with diabetes-related lower limb amputation at the Komfo Anokye Teaching Hospital (KATH) in Ghana.	Amoah et al. (2018)	Explorar as experiências de pessoas que vivem com amputações relacionadas ao diabetes para servir de modelo para estudos conclusivos.	Pacientes com amputação de membros inferiores relacionados ao diabetes no Hospital de Ensino Komfo Anokye.
7 PUBMED	Predictors of Quality of Life in Patients With Diabetic Foot Ulcer: The Role of Anxiety, Depression, and Functionality.	Pedra, Carvalho & Pereira (2018)	Analisar as relações entre ansiedade, sintomas de depressão e funcionalidade como preditores de qualidade de vida em pacientes com úlcera diabética no pé, considerando variáveis clínicas.	277 participantes que atendiam aos seguintes critérios de inclusão: ter diabetes mellitus tipo 2 (DM2) e DFU, ser indicado para cirurgia de amputação e ter mais de 18 anos.

Fonte: Estudos analisados (2022).

Quadro 4. Caracterização dos estudos quanto ao perfil predominante, impacto significativo na qualidade de vida, impacto psicoemocional e estado físico. Caxias, MA, Brasil, 2020. (N=7).

AUTOR/ ANO	PERFIL PREDOMINANTE	IMPACTO SIGNIFICATIVO NA QUALIDADE DE VIDA	IMPACTO PSICOEMOCIONAL	ESTADO FÍSICO
A1 Amoah et al. (2018)	Homens	Limitações de mobilidade provocadas pela amputação que afetaram atividades do dia a dia e preocupação após a amputação em relação à mudança de vida	Sentimento devastador e catastrófico	Perda da independência funcional cotidiana e dependência de familiares
A2 Pedra, Carvalho & Pereira (2018)	Homens	Restrição da mobilidade causada pela amputação	Mudanças negativas significativas no bem-estar	Pacientes que apresentaram uma imagem estável
A3 Shivashank et al. (2015)	Homens	Pacientes que aceitaram a amputação por não ter escolha	Sentimento de desvalorização	Vergonha da sua aparência
A4 Davie Smith et al. (2019)	Homens	Pacientes que tiveram uma mobilidade fraca mesmo com uso de prótese	Apoio ausente que traz sofrimento	X
A5 Spanos et al. (2017)	Homens	Melhora significativa nas subcategorias da qualidade de vida	Pensamento positivo	X
A6 Washington & Willians (2016)	Homens	Necessidade de procedimentos adicionais	Ansiedade sobre o futuro	Perca de interesse pela aparência física
A7 Wukichi, Ahn, Raspovic, Fontaine, & Lavery (2017)	Homens	Perda da independência funcional cotidiana	Aparecimento e persistência da depressão	Mobilidade prejudicada limitada causada por resíduo mal curado

Fonte: Estudos analisados (2020).

4. Discussão

Perfil epidemiológico dos pacientes portadores de diabetes mellitus com amputação de membros

Os achados relacionados ao perfil epidemiológico dos portadores de DM com amputação de membro dos pacientes dos estudos mostram uma prevalência na faixa etária de 53 a 76 anos, com um alto número no sexo masculino. A baixa escolaridade, baixas condições socioeconômicas, gênero, obesidade, raça e moradores de áreas de urbanização carentes têm maiores predisposição a desenvolver essas complicações (Oliveira et al., 2019; Brasil, 2019; Melo, 2017).

Apresentaram uma incidência maior de amputações nos pés, indivíduos com hipertensão arterial sistêmica e doença arterial periférica, incluindo também pacientes que não haviam se submetido a nenhum tipo de amputação anterior com DM2. Com esses achados foi evidenciado que é necessário estimular grande empenho nos cuidados aos pés desses pacientes com esse perfil, cuidados estes que devem ser iniciados na atenção primária (Oliveira, 2015; Gutiérrez Fernández et al., 2020). Corroborando assim com o estudo de Diniz Neto, et al., (2016), em que enfatizam que isso pode influenciar tanto esteticamente como socioeconomicamente na qualidade de vida de uma pessoa, pois quanto maior a amputação, maior o prejuízo na qualidade de vida.

Os impactos na qualidade de vida dos portadores de diabetes mellitus com amputação de membros

De acordo com Oliveira (2016), isolamento social, empobrecimento da autoimagem, conflitos gerados pela dependência, e pressão econômica interferem no desempenho funcional e na capacidade de realizar tarefas cotidianas, corroborando com os estudos de Furlan et al. (2019), em que ressaltam que essas complicações resultam em impactos como impotência sexual, falência renal, amputações decorrentes de infecção de resíduos mal curados e enfatizam que para que haja aderência ao tratamento e se possa ser evitado essas complicações, é fundamental passar informações a respeito da doença e seus cuidados adequados.

De acordo com os estudos de Matias et al. (2016), o impacto físico e emocional no indivíduo com DM é muito variado e há uma diminuição em sua autonomia e confiança em si, mudando assim sua percepção de si mesmo, com sensação de ser incapaz de concluir seus objetivos, impactando assim na sua qualidade de vida. Havendo uma maior prevalência no aspecto negativo da qualidade de vida desses pacientes pós amputação, por ter uma alta dependência de familiares e amigos nas atividades diárias, esses achados mostram o quão é importante um cuidado holístico do ser humano frente as mudanças e que suas necessidades devem ser readaptadas (Santos et al., 2019; Vietta et al., 2019; Lourenço, 2017).

Sentimentos dos pacientes portadores de diabetes mellitus com amputações de membros

Foi evidenciando nos estudos de Diniz (2018), que os pacientes acometidos por DM que passaram por amputação dormem mal, cansam com facilidade, apresentam sentimento de tristeza, sentimento de incapacidade de realizar um papel útil em sua vida, desinteresse por sua aparência e perda de interesse pelas coisas do dia a dia, corroborando assim, com as análises de Antunes (2019), onde enfatiza que a ocorrência de uma amputação causa grande mudança no campo estético e psicológico, pois a perda de uma parte do corpo é como perder a sua própria existência gerando sentimento de incompletude.

Quando o paciente percebe que a lesão está piorando, não consegue controlar a sua taxa glicêmica, ele começa a se sentir frustrado, impotente, com medo e até mesmo a fé fica comprometida, passando a não acreditar no tratamento e que ninguém pode ajudá-lo, esses achados nos estudos de Salomé e Ferreira (2017). Os pacientes tiveram sintomas depressivos como fator de risco para morte após a amputação. No estudo de Pedras (2017), foi evidenciado que são propostas inúmeras sugestões para investigações futuras para a prática clínica, onde o estudo enfatiza a necessidade de intervenção psicológica

para os pacientes antes e após a cirurgia, para promover a adaptação a amputação e aumentar a qualidade de vida de maneira significativa na população.

Nos estudos analisados foram encontrados sentimentos que envolvem as expectativas dos pacientes quanto ao futuro, Barbosa, et al., (2016), retratam os sentimentos de tristeza, resignação, desvalia e pessimismo, corroborando com o estudo de Volpato (2018), onde ele expressa que o medo da morte pode acontecer pós amputação e representa as expectativas e o medo quanto ao futuro. Neste sentido, a percepção do paciente sobre si mesmo, reflete o alto nível de sofrimento emocional e baixa qualidade de vida.

5. Conclusão

Este estudo permitiu identificar o perfil epidemiológico, os impactos e sentimentos de pacientes com diabetes mellitus que sofreram amputação de membros, onde indivíduos do sexo masculino com baixa escolaridade, baixa condição econômica e moradores de áreas carentes que se encontram em situação de vulnerabilidade tinham risco aumentado para essa complicação. Constatou-se que há falhas no sistema primário de saúde, em que esses profissionais devem ter um cuidado maior na avaliação desses pacientes, incluindo a necessidade de repassar orientações sobre o qual fundamental é a prática do autocuidado.

As limitações deste estudo foram encontrar um número suficiente de trabalhos para chegar ao resultado dessa pesquisa, pela carência de informações que abordam especificamente os impactos causados na vida desses pacientes e seus sentimentos após a amputação, pois a maioria dos estudos mostram apenas os possíveis motivos para o acontecimento do tal problema não enfatizando o seu impacto físico e emocional na vida no indivíduo.

O presente estudo pode apresentar contribuições significativas para melhorar a assistência prestada a esses indivíduos na atenção primária a saúde. Enfatiza-se assim, a necessidade de melhorar tanto nos serviços de saúde, em que é necessária uma atenção redobrada dos profissionais e a prática do autocuidado em casa. Neste aspecto, o enfermeiro junto a equipe multidisciplinar tem um papel importante no cuidado e assistência prestados aos indivíduos diabéticos, onde é necessário mudanças das ações desenvolvidas na atenção primária ao controle e tratamento das complicações da diabetes. Por fim, considera-se que novas pesquisas devam ser realizadas nesta linha de investigação, a fim de comprovar os benefícios do tratamento preventivos e realização de autocuidado adequado.

Por fim, recomenda-se que novas pesquisas devam ser realizadas nesta linha de investigação, a fim de provar a importância de cuidados integrais e multidisciplinares a pacientes com diabetes que passaram ou não pelo processo de amputação, onde pacientes e profissionais da saúde se beneficiariam de protocolos de atendimento mais sistemáticos e que possibilitassem uma avaliação completa do cliente, tanto física como psicológica.

Referências

- Ababio, G. K., Bosomprah, S., Olumide, A., Aperkor, N., Aimakhu, C., Oteng-Yeboah, A., & Ogedegbe, G. (2017). Predictors of quality of life in patients with diabetes mellitus in two tertiary health institutions in Ghana and Nigeria. *Nigerian Postgraduate Medical Journal*, 24(1), 48.
- Alves, D. L., & Oliveira, F. B. M. (2016). Relação entre a sobrecarga de trabalho e erros de administração de medicação na assistência hospitalar. *Revista Ciências & Saberes*, 2(2).
- Amoah, V., Anokye, R., Acheampong, E., Dadson, H. R., Osei, M., & Nadutey, A. (2018). The experiences of people with diabetes-related lower limb amputation at the Komfo Anokye Teaching Hospital (KATH) in Ghana. *BMC research notes*, 11(1), 66.
- Antunes, C. (2019). Vivências de Pessoas com Diabetes e Amputação de Membros. *Associação Nacional de Atenção ao Diabetes*.
- Barbosa, L. B. A., Guerra, C. L., Resende, J. L., & Andrade, M. B. T. D. (2016). Sentimentos e expectativas do ser-amputado: um olhar fenomenológico. *Revista da Universidade Vale do Rio Verde*, 4(2), 62-72.

- Batista, N. N. L. A., & Luz, M. H. B. D. A. (2012). Vivências de pessoas com diabetes e amputação de membros. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 65(2), 244-250.
- Bork A. M. T. (2005). *Enfermagem Baseada em Evidências*. Guanabara Koogan.
- Bommer, C., Sagalova, V., Heesemann, E., Manne-Goehler, J., Atun, R., Bärnighausen, T., & Vollmer, S. (2018). Global Economic Burden of Diabetes in Adults: Projections From 2015 to 2030. *Diabetes care*, 41(5), 963–970.
- Botelho, L. L. R., Cunha, C.C. A., & Macedo, M. (2011). O Método da Revisão Integrativa nos Estudos Organizacionais. *Gestão e Sociedade*, 5(11), 121-136.
- Brasil. (2019). Diagnóstico e Tratamento. *Sociedade Brasileira de Diabetes*.
- Davie-Smith, F., Paul, L., Stuart, W., Kennon, B., Young, R., & Wyke, S. (2019). The Influence of Socio-economic Deprivation on Mobility, Participation, and Quality of Life Following Major Lower Extremity Amputation in the West of Scotland. *European journal of vascular and endovascular surgery*, 57(4), 554–560.
- Diniz Neto, E. S., Alves, K. R. A., & Simão, M. A. A. O. (2016). Perfil de pacientes diabéticos submetidos à amputação de membros inferiores atendidos em hospital público no município de João Pessoa-PB. *Revista de Ciências da Saúde Nova Esperança*, 14(2), 84-96.
- Diniz, J. M. da G. A. (2018). Transtorno mental comum em pessoas submetidas a amputações não-traumáticas decorrentes do diabetes mellitus. *Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Enfermagem)*.
- Ercole, F. F., Melo, L. S., & Alcoforado, C. L. G. C. (2014). Revisão integrativa versus revisão sistemática. *Revista Mineira de Enfermagem*, 18(1), 9-12.
- Gutiérrez Fernández, M., Carrasco, D. D. A., Salmerón, L. M. F., González, L. H., & Jiménez, S. B. (2020). Impacto del nivel socioeconómico sobre el perfil del paciente amputado de miembro inferior por causa no traumática. *Cirugía Española*, (20), 30002-6.
- Furlan, C., Almeida, B. R., Neves, R. C., Leone, I. S., Cyrino, F. V. R., & Marinho, B. H. (2019). Nível de conhecimento sobre diabetes e perfil epidemiológico dos pacientes diabéticos atendidos no Hospital Electro Bonini de Ribeirão Preto/SP. *Semina: Ciências Biológicas e da Saúde*, 40(2), 197-202.
- Lourenço, R. P. (2017). Nível de atividade física, excesso de peso e qualidade de vida em amputados de membro inferior atendidos nas unidades básicas de saúde de Aracaju-SE. *Dissertação (Mestrado em Educação Física)*.
- Mata, A. R. D., Álvares, J., Diniz, L. M., da Silva, M. R., Alvernaz, B. R. D. S., Guerra Júnior, A. A., & Acurcio, F. (2016). Quality of life of patients with Diabetes Mellitus Types 1 and 2 from a referral health centre in Minas Gerais, Brazil. *Expert review of clinical pharmacology*, 9(5), 739-746.
- Matias, M.J., Da Silva, J. G., Souza, A. L. S. D., Nascimento, I. E. D. O. D., Bezerra, A. G. R., & Oliveira, S. N. D. (2017). Principais complicações associadas à diabetes mellitus gestacional para gestante e feto. *Revista Saúde-UNG-Ser*, 10(1), 87.
- Melo, S. P. S. (2017). Excesso de peso em adultos de uma área urbana de pobreza do Nordeste brasileiro. *Dissertação (Mestrado em Ciências)*.
- Oliveira, I. S. (2015). Perfil epidemiológico de portadores de pé diabético submetidos à amputação de membro inferior. Instituto de Ciências e Saúde, 2015. *Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em enfermagem)*.
- Oliveira, J. D. (2016). Pé diabético e depressão: impactos na qualidade de vida do idoso. 2016. *Dissertação (Mestrado em Fisioterapia)*.
- Oliveira, M. F., Viana, B. J. F., Matozinhos, F. P., da Silva, M. M. F., Pinto, D. M., Moreira, A. D., & Gomes, F. S. L. (2019). Feridas em membros inferiores em diabéticos e não diabéticos: estudo de sobrevida. *Rev. Gaúcha Enferm.*, 40.
- Pedras, C. S. A. (2017). Preditores da Qualidade de Vida e Adaptação à Amputação em Pacientes Diabéticos com Pé Diabético: Um estudo longitudinal. *Tese (Doutorado em Psicologia Aplicada)*.
- Pedras, S., Carvalho, R., & Pereira, M. G. (2018). Predictors of quality of life in patients with diabetic foot ulcer: The role of anxiety, depression, and functionality. *Journal of health psychology*, 23(11), 1488–1498.
- Salomé, G. M., & Ferreira, L. M. (2017). Locus de controle da saúde, imagem corporal e autoimagem em indivíduos diabéticos com pés ulcerados. *Rev. enferm. UFPE on line*, 11(9), 3419-3428.
- Santos, K. P. B., Luz, S. C. T. S., Mochizuki, L., & D'Orsi, E. (2018). 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*, 34.
- Santos, W.P., Freitas, F. B. D. D., Nascimento, L. C., Leite, T. M. U. D. S., Sousa, M. M. D., & Gouveia, B. D. L. A. (2019). Repercussões das Amputações por Complicações do Pé Diabético. *Revista Enfermagem Atual InDerme*, 88(26).
- Sousa, L. M. M., Severino, S., Vieira, C. M., & Antunes, V. (2017). Metodologia de Revisão Integrativa da Literatura em Enfermagem. *Revista de Investigação em Enfermagem*, 17-26.
- Shivashankar, R., Kirk, K., Kim, W. C., Rouse, C., Tandon, N., Narayan, K. M., & Ali, M. K. (2015). Quality of diabetes care in low- and middle-income Asian and Middle Eastern countries (1993-2012): 20-year systematic review. *Diabetes research and clinical practice*, 107(2), 203–223.
- Spanos, K., Saleptsis, V., Athanasoulas, A., Karathanos, C., Bargiota, A., Chan, P., & Giannoukas, A. D. (2017). Factors Associated With Ulcer Healing and Quality of Life in Patients With Diabetic Foot Ulcer. *Angiology*, 68(3), 242–250.

Vietta, G. G., Volpato, G., Kretzer, M. R., Gama, F. O. D., Nazário, N. O., & Pereira, E. (2019). Impacto do conhecimento nas atitudes, no sofrimento e qualidade de vida do paciente diabético. *Arquivos Catarinenses de Medicina*, 48(4), 51-61.

Volpato, G. (2018). Avaliação de conhecimento, atitudes, sofrimento e qualidade de vida em indivíduos diabéticos. *Trabalho de Conclusão de Curso* (Graduação em Medicina).

Washington, E. D., & Williams, A. E. (2016). An exploratory phenomenological study exploring the experiences of people with systemic disease who have undergone lower limb amputation and its impact on their psychological well-being. *Prosthetics and orthotics international*, 40(1), 44-50.

Wukich, D. K., Ahn, J., Raspovic, K. M., La Fontaine, J., & Lavery, L. A. (2017). Improved Quality of Life After Transtibial Amputation in Patients With Diabetes-Related Foot Complications. *The international journal of lower extremity wounds*, 16(2), 114–121.