**AS INTERCORRÊNCIAS DO DIABETES MELLITUS 2 E ALTO ÍNDICE DE HOSPITALIZAÇÃO**

Gabriele Gonçalves Dias – UNIRV- Goianésia, gabrielegdias@outlook.com, CPF (045.709.911-90)

Bianca Monteiro Dias – UNIRV- Goianésia, bianca.dias@academica.unirv.edu.br CPF (070.827.941-42);

Ana Luiza Teles Taveira Moura - UniEVANGÉLICA, analuizatmed@gmail.com CPF (074.045.441-22)

Luiz Eduardo Pereira Rosa – UNIRV- Goianésia, Luize3611@gmail.com CPF (066.878.801-10)

João Vítor Meguerditchian de Carvalho- UNIRV Goianésia Joaomeguer.estudantil4444@gmail.com

CPF: (044.168.101-80)

Raiane Antunes Sampaio – UNIRV Goianésia, raiane.sampaio@unirv.edu.br CPF (031.355.501-09);

**INTRODUÇÃO**: O artigo discute de maneira quantitativa e descritiva, a hospitalização de adultos com mais de 60 anos, internados em centros médicos e cirúrgicos em agosto de 2018 por complicações do diabetes relacionado a percepção de autocuidado. Uma das maiores causas de internação se dá pelas complicações do pé diabético, comumente por sequelas que muitas vezes se tornam incapacitantes e podem levar a amputação do membro. **OBJETIVO**: Relacionar a importância do autocuidado no tratamento do diabetes e a hospitalização. **METODOLOGIA**: Esse estudo inclui uma revisão integrativa de literatura, selecionando artigos científicos de diversas bases de dados para responder a perguntas norteadas sobre o comportamento do diabetes e suas complicações. De muitos artigos inicialmente encontrados foram utilizados 2 foram utilizados na discussão. **RESULTADOS**: A amputação de membro inferior em intercorrência das complicações do diabetes acontece principalmente em pacientes com mais de 60 anos de idade, além de ser significativamente mais frequente quando se relaciona a ausência de pulso tibial. Nesse artigo não foi identificada a relação entre a hospitalização e a capacidade e percepção de autocuidado. O alto índice de hospitalização pelo agravo da doença, que leva principalmente a amputação do pé diabético reflete a falta de autocuidado com a doença que tem como principal determinante o desequilíbrio metabólico. Por isso o artigo enfatiza o tratamento e o atendimento imediato em casos de feridas. **CONCLUSÃO**: Dessa forma, o diabetes permanece como um desfio significativo para a saúde pública brasileira e mundial, que exige estratégias sustentáveis para sua prevenção e tratamento eficaz de maneira a dar maior qualidade de vida possível ao paciente.

**Palavras-chave**: Palavras chaves: Diabetes mellitus; Idoso; Autocuidado; Hospitalização; Amputação, pé diabético.

**REFERÊNCIAS:**

ASSUMPÇÃO, E. C. et al. Comparação dos fatores de risco para amputações maiores e menores em pacientes diabéticos de um Programa de Saúde da Família. Jornal Vascular Brasileiro, v. 8, n. 2, p. 133–138, jun. 2009.

FIGUEIROA, V. P. M.; ECHEVARRÍA-GUANILO, M. E.; FUCULO JUNIOR, P. R. B. RELATION BETWEEN CAUSES OF HOSPITALIZATION AND SELF-CARE IN OLDER ADULTS WITH DIABETES MELLITUS 2. Texto & Contexto - Enfermagem, v. 29, 6 nov. 2020.

