

Controle glicêmico pela facilitação da aplicação de insulina em uma população de idosos com diabetes melito tipo 2

Evaldt CA, Rodrigues TC
Orientador: Ticiania C. Rodrigues

Introdução: O controle glicêmico reduz as complicações crônicas do Diabetes Melito (DM). As metas de controle do DM são difíceis de serem alcançadas, e as taxas de controle podem variar de **25 a 50%** em diferentes populações. Os pacientes tratados no Sistema Público de Saúde Brasileiro têm acesso restrito ou limitado a vários medicamentos. Muitos desses pacientes não atingem as metas do tratamento, apesar de utilizarem hipoglicemiantes orais e insulina. Alguns estudos mostram que diferentes dispositivos para utilizar a insulina podem melhorar a aderência ao tratamento.

Objetivos: Avaliar a resposta glicêmica após a substituição das seringas de insulina por canetas e identificar possíveis pacientes não responsivos (NR) a esse tratamento.



Métodos: Nós realizamos um estudo prospectivo, não randomizado, fase quatro, com pacientes com **mais de 60 anos de idade, ambos os sexos, com HbA1c >8,5% em uso de hipoglicemiantes orais e insulina aplicada com seringas** - as quais foram substituídas por canetas. Todos os pacientes receberam um **glicosímetro, fitas reagentes e lancetas** para os **testes de glicemia capilar** (três testes por dia). A HbA1c foi mensurada no início do estudo, no terceiro e no sexto mês. Os pacientes foram vistos mensalmente por um endocrinologista. Nós consideramos **“responsivos” (R)** os pacientes que obtiveram melhora superior a **0,4%** nos níveis de HbA1c após os primeiros três meses de tratamento.

Resultados:

Dos 45 pacientes selecionados, 38 concluíram o seguimento no primeiro trimestre - **31 foram considerados R, e 7 foram considerados NR.**

	R	NR	p
1º mês	10,28 ± 1,5	9,78 ± 1,88	NS
3º mês	8,10 ± 1,09	10,14 ± 1,88	<0,001
6º mês	7,85 ± 1,15	8,87 ± 1,5	NS

Não houve diferença na HbA1c entre os grupos no início e no final do estudo, exceto no 3º mês.

O grupo R mostrou maior variação de HbA1c comparado ao NR no **primeiro trimestre** e nos **seis meses** de seguimento. Não houve diferença na variação da HbA1c durante o segundo trimestre.

	R	NR	p
1º tri	-2,17 ± 1,33	0,35 ± 0,99	<0,001
2º tri	-0,27 ± 1,02	1,99 ± -1,27	0,238
Seis meses	-2,40 ± 1,36	-0,91 ± 1,26	0,013

Não houve diferença quanto à **idade, gênero, educação, renda familiar, raça, religião, tabagismo, consumo de álcool**, ou presença de **complicações crônicas** entre os dois grupos.

Não houve diferença em relação à **aderência** à terapia insulínica entre os grupos – contagem de doses utilizadas. Não houve diferença no uso de **insulina regular**, no **número de aplicações diárias** de insulina ou na **dose total diária** de insulina (UI/kg). O grupo R apresentou maiores índices de uso de **Sulfonilureias associado a Metformina e insulina** (p=0,001), e maior incidência de **hipoglicemia** (p=0,009) do que o NR. Não houve diferença em relação à severidade e à presença de **hipoglicemia noturna**, ou **hipoglicemia assintomática**.

Identificação (preenchimento na primeira visita):
Nome: _____ Idade: _____ Pontuação: _____
Randomização: (1) Grupo 1 (2) Grupo 2
Sexo: (1) masculino (2) feminino
Situação de domicílio: (1) urbano (2) rural
Religião: (1) católica (2) evangélica (3) espírita católica (4) testemunha de Jeová (5) umbanda (6) candomblé (7) budista (8) novas religiões orientais (9) judaísmo (10) tradições esotéricas (11) nenhuma
Renda mês domiciliar: (1) até 1 salário mínimo (2) 1 a 2 salários mínimos (3) mais de 2 salários mínimos
Civ. nacionalidade: (1) brasileiro (2) estrangeiro (3) estrangeiro
Anos de instrução: (1) sem instrução ou menos de 1 ano (2) 1 a 3 anos (3) 4 a 8 anos (4) 9 anos ou mais

Dados clínicos (preenchimento na primeira visita):
Diagnóstico de DM2: tempo de doença em anos: _____ tempo de uso de insulina em anos: _____
História familiar:
Hipertensão arterial: tempo de doença em anos: _____ número de medicações em uso: _____
Tabagismo: (0) nunca fumou (1) tabagista. Quantos anos? _____ Quantidade: _____ a/m
(2) em abstinência. Parou há quantos anos? _____ Fumou por quantos anos? _____ Quantidade: _____ a/m
Etílico: (0) nunca bebeu (1) considerável (2) social. Quantidade: _____ gramas/dia
(3) em abstinência. Há quantos anos? _____
Retinopatia diabética (avaliar no prontuário): (0) ausente (1) RDNP leve-moderada (2) RDNP grave (4) RDNP
Nefropatia (avaliar no prontuário): (0) ausente (1) microalbuminúria em amostra (2) macroalbuminúria
(3) albuminúria nefrótica
Neuropatia (avaliar no prontuário): (0) ausente (1) presente

Medicamentos em uso (com doses): _____
Dose de insulina em uso: _____ Uso insulina: _____ dias/uso
Hipoglicemias: (0) não (1) sim. Quantas vezes por semana? _____ Principais horários: _____
(0) sintomáticas (1) assintomáticas
Outros efeitos adversos: _____
Cardiovascular: (1) dor no peito (2) palpitações (3) dispnéia ao esforço (4) dispnéia em decúbito
Exame físico:
Peso: _____ kg Estatura: _____ m IMC: _____ CA: _____ cm PA: _____
Conduta nesta visita: _____
Avaliador: _____
Nesta visita, preencher questionário PAID e de Avaliação da Qualidade de Vida em Diabetes (DOOL)

Conclusão: Não foi possível identificar um perfil de NR, mas observou-se que em torno de **22,5%** dos pacientes não reduziu os níveis de glicemia em uma primeira abordagem. O grupo R mostrou maior incidência de **hipoglicemia**, que pode ser devido ao maior uso de insulina associada a Sulfonilureias. Ao final do estudo, ambos os grupos apresentaram **controle glicêmico semelhante e satisfatório.**