DANBURY HOSPITAL
A Higher Level of Care

Folha de Informação aos Pacientes do Danbury Hospital

Insulina para Controle do Açúcar no Sangue

Quem precisa tomar insulina?

Pessoas que têm diabetes tipo 1 não conseguem produzir insulina, um hormônio essencial para a vida produzido pelo pâncreas. Essas pessoas devem tomar insulina para controlar os níveis de glicose no sangue.

As pessoas que têm diabetes tipo 2 podem precisar de insulina se os medicamentos orais para diabetes não controlarem adequadamente seu nível de glicose no sangue, ou se o pâncreas não estiver mais produzindo insulina suficiente para manter o nível de glicose no sangue sob controle adequado.

Além disso, é possível que o seu médico peça para lhe darem insulina temporariamente, durante sua estadia no hospital, a fim de controlar mais de perto o açúcar no sangue.

Como faço para tomar insulina?

A insulina é, de modo geral, injetada subcutaneamente (na camada de gordura embaixo da pele). Isso pode ser feito usando-se uma agulha e seringa, uma caneta de insulina, um injetor de jato ou uma bomba de insulina. O seu médico ou instrutor de diabetes conversará com você sobre qual dispositivo de administração de insulina é melhor para você.

Quanta insulina devo tomar?

O seu médico receitará o tipo e quantidade de insulina que serão necessários para você manter um bom controle da glicose no sangue. As doses de insulina são medidas em unidades.

Você será orientado sobre quando deve tomar sua insulina e, se necessário, como poderá ajustar a dose com base nos resultados de glicose no sangue, refeições e atividades físicas.

Qual é a diferença entre insulina “basal” e “em bolo”?

Normalmente, o pâncreas produz e secreta insulina no sangue continuamente. A pequena quantidade de insulina que o pâncreas secreta entre as refeições e durante a noite é conhecida como insulina **basal** ou “de fundo”.

O jorro de insulina produzida pelo pâncreas quando nos alimentamos é conhecido como insulina **em bolo**. O seu médico receitará insulina para substituir essa insulina basal e em bolo de modo a imitar o pâncreas na medida do possível. Pode ser que você precise tomar diferentes tipos de insulina para obter um bom controle da glicose no sangue.

A insulina tem efeitos colaterais?

O efeito colateral mais comum é hipoglicemia ou baixo teor de glicose no sangue. Para evitar ou prevenir a hipoglicemia, o seu médico lhe dirá quando e com que freqüência você precisará monitorar ou testar o seu nível de glicose no sangue.

Que tipos de insulina estão disponíveis?

Nome Genérico	Marca Comercial	Começa a Fazer Efeito	Atinge Efeito Máximo	Duração
Insulina de ação rápida • Insulina lispro • Insulina aspart • Glulisina	Humalog Novolog Apidra	Em menos de 15 minutos	Em 1 a 2 horas	De 3 a 4 horas
Regular	Humulin R Novolin R	Em meia a uma hora	Em 2 a 3 horas	De 3 a 6 horas
NPH **de ação intermediária**	Humulin N Novolin N	Em 2 a 4 horas	Em 4 a 10 horas	De 10 a 16 horas
Insulina glargina **de longa duração** Insulina detemir	Lantus Levemir	Em 2 a 4 horas	Não há efeito máximo	De 20 a 24 horas
Misturas 70 % NPH/30% Regular 75 % lispro protamina/25% lispro 70 % aspart protamina / 30 % aspart	Humulin 70/30 Novolin 70/30 Humalog Mix 75/25 NovoLog Mix 70/30			

**Durante sua estadia no hospital, é possível que o seu médico mude a insulina que você normalmente toma em casa, dependendo do tipo e marca.

Fonte: Diabetes Forecast, janeiro de 2007