



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE
COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA
RTD ENDOCRINOLOGIA E ÁREAS PROGRAMÁTICAS DIABETES

**FORMULARIO PARA CONTINUIDADE DO USO DE INSULINAS ANÁLOGAS:
AÇÃO PROLONGADA E ULTRARRÁPIDA DA SES/DF**

Nome: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Cartão SUS _____ Cartão SES _____ Telefone: _____

DM1 ou LADA DM2 (IRC, pós transplante, idosos >75 anos) DM + Gestação

HbA1c (anexar cópia) _____ Peso _____ Insulinas em unidades _____

Justificam a continuidade de insulinas análogas UM dos critérios abaixo, segundo a SBD/SBEM, ADA/ISPAD 2015 de acordo com HbA1c:

- Menor ou igual a 7.5% (0 – 18 anos)
- Menor ou igual a 7.0% (>18 anos a 64 anos e 11 meses)
- Entre 7 e 8% (> 65 anos a 84 anos e onze meses)
- Entre 7 e 8.5% (> 85 anos)
- Idosos frágeis acima de 8,5%
- Redução mínima de 0.5 % no valor da HbA1c a cada 06 meses
- Melhora das hipoglicemias despercebidas, comprovação por meio de registro em glicosímetros ou meio gráfico disponíveis nas unidades. Máximo de HbA1c até 8,5%
- Presença de condições clínicas que possam promover ou contribuir para a manutenção da glicemia fora das metas.

Relatório: _____

Justificam a suspensão temporária (doze meses) de insulinas análogas UM dos critérios abaixo:

- Não haver redução de pelo menos 0,5 % do valor da HbA1c referente ao valor prévio
- Não se observar redução de hipoglicemias graves
- Não realização de HbA1c para avaliação da atual condição de controle
- Critério assinalado incompatível com relatório e/ou exames
- Ausência de justificativa do item 8

Médico (a) Assistente: (assinatura/carimbo)

Brasília-DF, ___/___/___

APROVAÇÃO DA DISPENSAÇÃO DAS INSULINAS ANÁLOGAS

AUTORIZADO NEGADO, justificativa:

Relação insulina/ Kg de peso maior de 1UI/Kg

Proporção basal/bolus maior que 50% para basal

Uso exclusivo de basal Outro _____

Médico (a) avaliador (a) _____ (assinatura e carimbo) Brasília-DF, ___/___/___

Atenção: a receita deve ser antes da reavaliação para a continuidade e terá validade de 6 meses.