

ORIENTAÇÕES PARA INCLUSÃO E CONTINUIDADE DO USO DE ANÁLOGOS DE INSULINAS PARA PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DM2) OU DIABETES GESTACIONAL (DMG) NA SES/DF

Para pessoas com DM2 ou DMG, os locais para entrega de documentação e dispensação de insulinas análogas são as **Farmácias da Atenção Secundária – Policlínicas e Farmácia Escola**.

Para ter direito ao acesso às insulinas análogas, o paciente deverá preencher pelo menos um dos critérios de inclusão estabelecidos no [Protocolo de Manejo do Diabetes em uso de análogos de insulina, monitorização contínua de glicose e sistema de infusão contínua de insulina na SES/DF](#):

- Insuficiência Renal Crônica (IRC) pré-dialítico ou TFG CKD Epi < 45 ml/min/1.73m²;
- Diabetes pós transplante;
- DM2 com idade ≥ 65 anos e ao menos dois dos critérios a seguir:
 - Persistente mau controle comprovado pela análise laboratorial dos últimos seis meses: HbA1c > 8% em insulinização plena
 - Retinopatia grave.
 - Doença coronariana aguda ou crônica ou cardiopatia crônica.
 - Doença arterial periférica grave (ITB < 0,5, úlcera ativa) e/ou amputação;
 - Hepatopatia grave
 - Neoplasia em tratamento e estados demenciais
 - Hipoglicemias comprovadas (exame laboratorial ou aferição de glicosímetro ou relatório de atendimento hospitalar ou boletim de ocorrência):
 - Não percebidas, ≤ 54 mg/dL em mais de um episódio por semana; ou
 - Moderada em mais de quatro episódios por semana - estado neurológico está alterado, mas continua a ter o grau de alerta suficiente para se tratar, em geral com glicemia <70mg/dL; ou
 - Noturnas repetidas: mais de dois episódios por semana, caracterizadas por glicemia capilar < 70 mg/dL.
- Diabetes e gravidez:
 - Gestante com DM2: sem controle adequado com tratamento otimizado com insulinas humanas NPH e regular; ou
 - Diabetes gestacional: sem controle adequado com tratamento otimizado com insulinas humanas NPH e regular

Para pessoas com DM2, é necessário apresentar resultado de exame de hemoglobina glicada (HbA1c), tanto para inclusão quanto para continuidade.

Para pessoas com DMG, não é necessário apresentar HbA1c.

RELATÓRIO MÉDICO

Após preenchimento do **Relatório Médico – Diabetes Tipo 2 ou Diabetes Gestacional** pelo médico assistente, disponível no endereço eletrônico <https://www.saude.df.gov.br/diabetes>, o paciente deve comparecer ao ambulatório de Endocrinologia e Diabetes do Hospital ou Centro Especializado da Região de Saúde do seu domicílio para autorização da dispensação das insulinas (segunda assinatura no formulário).

- **Região Central** (Asa Sul, Asa Norte, Cruzeiro, Lago Norte, Varjão e Vila Planalto): **Centro Especializado em Diabetes, Obesidade e Hipertensão (CEDOH)** - EQN 208/408 Asa Norte.
- **Região Sudoeste** (Taguatinga, Samambaia, Recanto das Emas, Aguas Claras e Vicente Pires): **Hospital Regional de Taguatinga (HRT)** - QNC Area Especial nº 24 Taguatinga Norte.
- **Região de Saúde Oeste** (Brazlândia e Ceilândia): **Policlínica Ceilândia I** (antiga UBS 4) - Área Especial – Lote F, St. N QNN 16, conjunto A – Ceilândia Sul.
- **Região Norte** (Planaltina, Sobradinho, Sobradinho II e Fercal): **Hospital Regional de Sobradinho (HRS)** - Quadra 12 Conjunto B Lote 38 Sobradinho.
- **Região Centro-Sul** (Guará, Estrutural, Riacho Fundo, Núcleo Bandeirantes, Park Way): **Hospital Regional do Guará (HRGu)** QI 6 Área Especial
- **Região Sul** (Gama e Santa Maria): **Hospital Regional do Gama (HRG)** - Área Especial nº 1 – Setor Central Gama
- **Região Leste** (Paranoá, Itapoã, São Sebastião, Jardim Botânico e Jardins Mangueiral): **Hospital Regional Leste (HRL)** - Área especial hospitalar, quadra 2, conj. K, lote 1 Paranoá

Após autorização, o usuário deverá apresentar a **receita médica**, o **relatório médico** e a **HbA1c** na Farmácia da Atenção Secundária mais próxima de sua residência:

- **Policlínica de Planaltina** - Área Especial entre Vias NS 01 WL04.
- **Farmácia Escola do HUB** - L2 Norte, quadra 605, Asa Norte.
- **Policlínica de Taguatinga** - Setor Central – QSD 12 Área Especial nº 01
- **Centro Especializado de Saúde da Mulher (CESMU)** - QS 514/515 – W3 Su