

# Contribuições da Consulta Pública - Formulário Experiência ou Opinião - Insulinas Análogas para Diabetes Mellitus Tipo I - CONITEC

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois somente o endocrinologista sabe qual sera o melhor tratamento para seu paciente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro Asparte, Positivo: Contagem de carboidrato com Lispro controle maravilhoso e a Asparte não me deixou entrar em crise violentas como a NPH que causou, Negativo: NPH hipoglicemias gravíssimas me levando quase a uma máquina de hemodialise.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: LisproAsparte, Positivo: Consegui controla melhor minhas glicemias não tendo tantas oscilações altas e baixas que e muito perigoso, Negativo: Ir para uma hemodialise</p>
13/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estudos comprovam a eficácia destas insulinas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas supra citadas., Positivo: Melhora na qualidade de vida do pacientes, Negativo: Ação muito rápida</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulnas de maneira geral e hipoglicemiantes, Positivo: Cada tipo de insulina e medicamento tem seu efeito positivo de acordo com a correta indicação. São muitos tipos de insulinas e medicamentos para descrever os efeitos de todos., Negativo: Tecnolgia retrógrada comparada ás atuais.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos tem direitos ao tratamento com análogos de insulina, conheço uma adolescente que estava no pó da rabiola usando NPH e Regular com glicemias altíssimas, mas não conheciam e nem ouviram falar de Lantus, Levemir ...Humalog etc, acho que nem a médica dela kkk mas ao sugerir e apresentar a mãe dela que existe alternativas e melhores, buscou se atualizar e exigir um melhor tratamento p sua filha.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, depois Lantus e Humalog., Positivo: Lantus deu um melhor controle e estabilizou, melhorou as Glicadas. , Negativo: NPH e Regular, muita hipo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de infusão de insulina., Positivo: Embora Lantus tenha melhorado muito a qualidade devida do meu filho, por ser pequeno, busquei melhorias e liberdade para ele, evitar as picadas, isso somente com a bomba., Negativo: NPH e Regular, com os picos que dava, abaixava sempre, vivia em panico, principalmente quando ele estava na escola, Lantus e Humalog tranquilo, mas tive que passar a frequentar escola junto com ele, na hora do lanche tinha que estar junto para corrigir, por falta de informações e vontade de pessoas que acham o diabetes é o fim do mundo.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos tem direitos ao tratamento com análogos de insulina, conheço uma adolescente que estava no pó da rabiola usando NPH e Regular com glicemias altíssimas, mas não conheciam e nem ouviram falar de Lantus, Levemir ...Humalog etc, acho que nem a médica dela kkk mas ao sugerir e apresentar a mãe dela que existe alternativas e melhores, buscou se atualizar e exigir um melhor tratamento p sua filha.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, depois Lantus e Humalog., Positivo: Lantus deu um melhor controle e estabilizou, melhorou as Glicadas. , Negativo: NPH e Regular, muita hipo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de infusão de insulina., Positivo: Embora Lantus tenha melhorado muito a qualidade devida do meu filho, por ser pequeno, busquei melhorias e liberdade para ele, evitar as picadas, isso somente com a bomba., Negativo: NPH e Regular, com os picos que dava, abaixava sempre, vivia em panico, principalmente quando ele estava na escola, Lantus e Humalog tranquilo, mas tive que passar a frequentar escola junto com ele, na hora do lanche tinha que estar junto para corrigir, por falta de informações e vontade de pessoas que acham o diabetes é o fim do mundo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Todos tem direitos ao tratamento com análogos de insulina, conheço uma adolescente que estava no pó da rabiola usando NPH e Regular com glicemias altíssimas, mas não conheciam e nem ouviram falar de Lantus, Levemir ...Humalog etc, acho que nem a médica dela kkk mas ao sugerir e apresentar a mãe dela que existe alternativas e melhores, buscou se atualizar e exigir um melhor tratamento p sua filha.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, depois Lantus e Humalog., Positivo: Lantus deu um melhor controle e estabilizou, melhorou as Glicadas. , Negativo: NPH e Regular, muita hipo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de infusão de insulina., Positivo: Embora Lantus tenha melhorado muito a qualidade devida do meu filho, por ser pequeno, busquei melhorias e liberdade para ele, evitar as picadas, isso somente com a bomba., Negativo: NPH e Regular, com os picos que dava, abaixava sempre, vivia em panico, principalmente quando ele estava na escola, Lantus e Humalog tranquilo, mas tive que passar a frequentar escola junto com ele, na hora do lanche tinha que estar junto para corrigir, por falta de informações e vontade de pessoas que acham o diabetes é o fim do mundo.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O portador de diabetes tipo 1 luta diariamente contra a Hipoglicemia, esta quando ocorre tem efeitos sérios que podem até leva-los a óbito. Esse motivo somado ao do alto custo da insulina análoga de ação rápida são suficientes para a sua inclusão no tratamento da diabetes tipo 1 oferecidos pelo SUS. Os portadores e suas famílias que convivem com esse drama diário precisam ser melhores assistidos pelo nosso governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É fato que as pessoas que não estão de acordo e votaram contra , não entendem do assunto que é notório na saúde da população diabética. HUMILHANTE é ter que lidar com essas pessoas na política.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhor controle nas glicemia pre e pós prandiais, com uma diminuicao drastica na hemoglobina glicada.Segurança no controle , menos hipoglicemia.Maior liberdade alimentar., Negativo: Nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina ( humana NPH , regular ), Positivo: Não tinha opção, usava pela necessidade de viver., Negativo: Mal controle , h iperglicemias hemoglobina glicada acima de 9 sem conseguir padronizar.Hipoglicemias graves .</p>
20/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina de ação rápida diminui risco de hipoglicemia, melhorando o controle glicemia e evitando grandes oscilações tanto para hiperglicemia e hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, aspart e glulisina., Positivo: Melhor risco de hipoglicemia, Negativo: Via de administração subcutânea.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glargina, glargina 300, decludeca, Positivo: Menor risco de hipoglicemia, menor oscilacao glicêmica e redução nos numero de aplicações por dia., Negativo: Via de administração subcutânea e ajuste mais lento da medicação.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Houve uma evolução ao longp dos anos na qualidade das insulinas, NPH e R estão obsoletas e não são prescritas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus tresiba apidra novorapid , Positivo: Ação mais equilibrada , Negativo: Sem comentários</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições. O que melhoraria a adesão ao tto, bem como a manutenção dos níveis glicêmicos minimizando as complicações do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Diminuiu as hipoglicemias, facilitou o controle glicêmicos., Negativo: Todos foram melhores que o regular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas de uma maneira geral auto cuidado apoiado ao usuário diabético, Positivo: ??, Negativo: As insulinas aplicadas 5 vezes por dia desmotivam os usuários além das constantes medições de glicemia capilar.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um absurdo não ter pelo SUS, pois é uma doença que precisa do controle o resto da vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Apidra, Positivo: Controla as taxas, evitando hipo e hiper, Negativo: Muito caras</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Apidra, Positivo: Controla as taxas, evitando hiper e hipo, Negativo: Muito caras as insulinas rápidas pra usar o resto da vida, é um direito de todos pelas SUS</p>
20/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O impacto positivo na qualidade de vida para o usuário de insulina ultra-rápida é muito grande.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhora o controle pos prandial, reduz as hipoglicemias e trás melhor qualidade de vida já que a administração é mais maleável!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Aplicação pode ser imediatamente antes da refeição, o tempo de ação é menor, reduzindo as hipoglicemia! , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas analogas permitem um melhor controle da diabetes, torna o controle da glicemia mais efetivo, sem quadros constantes de hipoglicemias. Além disso dá mais qualidade de vida ao paciente pois só necessita de uma aplicação diária.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Positivo: O preço e o fato de ser fornecido pelo SUS., Negativo: Picos de atividade da insulina referida que causa quedas bruscas do nível de glicose no sangue e consequente hipoglicemia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de extrema importância a disponibilidade desse tipo de insulina análoga de ação rápida pelo SUS, devido ao seu preço de custo se considerado caro, além de ser um produto eficiente e que traz somente benefícios, em relação às complicações do diabetes a longo prazo. Por esse motivo, sou favorável a acessibilidade e disponibilidade desse medicamento a população insulino-dependente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu faço uso da lispro, por sinal foi com ela que eu consegui manter a minha glicemia mais próximo do normal. , Positivo: Lispro - facilidade da aplicação, a questão de conservação do produto fora de geladeira por até 28 dias, sem perder suas propriedades físicas-químicas, consegue atingir dentro de poucos minutos os parâmetros adequados de glicemia. , Negativo: Lispro - cuidar com as hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH U100, insulina R , Positivo: No começo foi bom, funcionava muito bem, controlava a glicemia, mas com uso prolongado passou a causar resistência ao medicamento., Negativo: Intolerância a medicação devido ao tempo de uso (30 anos), provação hipoglicemia frequentes.</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ocorrência de hipoglicemia, aumenta o risco de morte cardiovascular do paciente diabético.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro, Positivo: Não houve mais hipoglicemia do paciente. , Negativo: O custo da medicação.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com Jardiance, galvus, Trayenta, pradin, glucobayer., Positivo: Melhoraram muito a qualidade de vida do paciente,, Negativo: Custo de tratamento.</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabéticos tipo 1 necessitam da medicação</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico , menos hpoglicemias, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glargina, Positivo: Redução significativa de hb glicada, Negativo: Custo</p>
19/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser um item de primeira necessidade para os diabéticos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para mim que faço uso das insulinas análogas, sei bem a diferença para o paciente com diabetes, pois no início do tratamento utilizava apenas as insulinas NPH e havia muito pico glicêmico além de apresentar vários episódios de hipoglicemia e hoje meu quadro glicêmico encontra-se nos níveis considerados normais e raramente apresento alteração no nível glicêmico e com isso obtenho bons níveis de hemoglobina glicada, evitando complicações futuramente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus - Glargina e Humalog - Lispro, Positivo: Efeitos Positivos das Insulinas de Ação Ultrarrápida, como é o caso da Lispro - Reduzem os níveis de glicemia, evitando oscilações, principalmente após alimentos com mais carboidrato.A insulina Glargina, de longa duração, apresenta duração de 20 a 26 hs, fazendo com que o paciente receba apenas uma injeção ao dia, evitando várias aplicações, entre elas a lipo Hipertrofia., Negativo: Com capacitação a população que recebe as insulinas e aos profissionais, não vejo pontos negativos e sim na qualidade de vida aos pacientes diabéticos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH , Positivo: Baixa os níveis de glicose, essencial no tratamento da diabetes., Negativo: Tem seu início de atuação depois de horas de administrado, fazendo com que a glicemia altere mais, se comparado com as insulinas análogas, além de sua atuação não ser de 24hs, tendo que ser administrado pelo menos duas vezes ao dia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Faço parte da coordenação um grupo que ajuda e tem contato próximo com mais de 100 (cem) diabéticos tipo 1 espalhados pelo Brasil e sempre que um novo membro que utiliza insulina regular chega em nosso grupo ele tem sérias dificuldades em manter a estabilidade nos níveis glicêmicos, devido a complexidade da ação e relação de dosagem de correção desse tipo de insulina. Não é possível fazer uma dosagem de bolus eficiente devido a características de tempo de início e extensão do efeito, tendo como consequência hipoglicemias e hiperglicemias, mesmo quando o paciente executa rigorosamente os procedimentos orientados pelos médicos. Sempre pedimos para que o dm1 converse com o seu médico sobre o uso de insulinas análogas, ultrarrápidas e basais, no intuito de dar mais estabilidade e qualidade de vida ao dm1. Nos casos em que o médico opta por usar esse tipo de insulina, em pouco tempo os resultados se refletem nos números de glicemia do paciente, demonstrando uma estabilidade sem igual devido a facilidade e previsibilidade, pra quem não é profissional de saúde, que reflete em uma hemoglobina glicada cada vez mais próxima da ideal, o que diminui, muito, as chances de complicações em médio e longo prazo, além de proporcionar muito mais conforto e qualidade de vida ao DM1. Nos casos em que o profissional de saúde opta por continuar com a insulina do tipo regular, o DM1 alcança níveis mais baixos de melhora no tratamento, quando comparado ao salto de progressão geométrica, dos usuários de insulinas análogas. Minha experiência particular com a insulina glulisina e glargina não foi diferente. Quando passei a utilizar, além de ganho de peso, voltando para a faixa normal para o meu índice de massa corporal ideal, senti que voltei a ter a saúde, disposição, produtividade que tinha antes. Meus resultados de hemoglobina glicada se ajustaram como nunca antes e minha qualidade de vida voltou ao normal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular, Positivo: Elas me ajuda bastante, apesar de demorar a fazer efeito., Negativo: Essas insulinas elas são muito lentas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Apesar das insulinas eu faço uso de anti depressivos. , Positivo: Ajuda a controlar minha ansiedade., Negativo: Os efeitos negativos é que estou dependente desses medicamentos e não consigo ficar sem eles.</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina é melhor do que a que o SUS fornece, precisamos de evoluir no tratamento e não regredir. Existem pessoas como eu que não consegue comprar sempre a insulina de ação ultra rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei a insulina Regular e hoje uso a insulina Apidra ou Novorapid., Positivo: A insulina que não estão querendo fornecer pelo SUS o efeito foi muito bom, a ação é mais rápida , a correção com essa insulina foi melhor., Negativo: A insulina fornecida pelo SUS hoje à Regular a ação dela é rápida porém demorada, começa a agir depois de 30 min e demora 6 horas para terminar o efeito!!!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quando descobri a diabetes usei a insulina NPH, hoje utilizo a insulina LantusEu já usei a insulina Humalog , Positivo: Quando fez a troca da insulina para a Lantus meu organismo reagiu melhor. , Negativo: A insulina NPH possui varios pontos de pico.</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina é melhor do que a que o SUS fornece, precisamos de evoluir no tratamento e não regredir. Existem pessoas como eu que não consegue comprar sempre a insulina de ação ultra rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei a insulina Regular e hoje uso a insulina Apidra ou Novorapid., Positivo: A insulina que não estão querendo fornecer pelo SUS o efeito foi muito bom, a ação é mais rápida , a correção com essa insulina foi melhor., Negativo: A insulina fornecida pelo SUS hoje à Regular a ação dela é rápida porém demorada, começa a agir depois de 30 min e demora 6 horas para terminar o efeito!!!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Quando descobri a diabetes usei a insulina NPH, hoje utilizo a insulina LantusEu já usei a insulina Humalog , Positivo: Quando fez a troca da insulina para a Lantus meu organismo reagiu melhor. , Negativo: A insulina NPH possui varios pontos de pico.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, discordo totalmente da CONITEC por não ser verdade que o tratamento com insulinas análogas de ação rápida não trará benefícios aos diabéticos tipo 1. Os benefícios são inúmeros sem falar na qualidade do tratamento ser infinitamente melhor do que com insulinas humanas regulares.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: com todas as insulinas análogas de ação rápida., Positivo: taxas de glicose pós prandial mais controladas menos hipoglicemias e hemoglobina glicada dentro do nível esperado., Negativo: não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: já fiz uso de insulinas humanas NPH e REGULAR., Positivo: Não me recordo de efeitos positivos, Negativo: difícil controle da glicemia de jejum e pós prandial, hemoglobina sempre elevada, complicações como polineuropatia diabética durante o tratamento com essas insulinas</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Conitec parece estar sendo leviana na análise de dados de pacientes de DM 1 que usam as insulinas análogas conhecidas como Ultra-rápida em vez das insulinas regulares, como eu. Se fossem pedidos dados aos pacientes ou aos seus médicos, veriam que o controle da diabetes é muito mais eficaz. A prova disso é a redução no valor da hemoglobina glicada depois de um tempo de tratamento com essas análogas. No entanto, desconheço qualquer pesquisa séria feita com pacientes e seus médicos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Atualmente uso a Apidra (glulisina), mas já usei as três marcas disponíveis e todas têm um resultado muito parecido. E, claro, bem diferente das insulinas regulares. , Positivo: Melhora do nível da glicada (conseguindo resultados abaixo de 7%); maior facilidade para tratamento da D1 por meio da contagem de carboidratos; maior facilidade na correção das hiperglicemias; menos insulina ativa dentro do organismo se comparada com o uso de insulina regular, menos hipoglicemias., Negativo: Não há nenhum efeito negativo quando comparado com a insulina regular.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH, insulinas de ação regular, insulinas de ação mista, insulinas de ação Ultra-rápida combinadas com insulinas de ação lenta (basal), teste com bomba de insulina, além de todos os produtos anteriores à década atual, encontrados no mercado, visto que tenho quase 30 anos de DM1., Positivo: Sugiro que entrem em contato comigo caso queiram uma descrição detalhada de cada produto utilizado para o controle da DM tipo 1, visto que uma reunião seria muito mais eficiente do que essa pesquisa superficial. , Negativo: Sugiro que entrem em contato comigo caso queiram uma descrição detalhada de cada produto utilizado para o controle da DM tipo 1, visto que uma reunião seria muito mais eficiente do que essa pesquisa superficial.</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro, asparte e glulisina., Positivo: Flexibilidade no horário de aplicação Menor risco de hipoglicemia, Negativo: Comparando com a insulina regular humana não vejo efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os medicamentos disponíveis no Brasil para o tratamento de diabetes, Positivo: Medicamentos lançados mais recentemente apresentaram segurança maior em relação ao risco de hipoglicemia e garantem um melhor controle glicêmico., Negativo: O principal efeito negativo é o custo destas medicações, ainda bastante inacessíveis a maior parte da população brasileira</p>
19/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A proposta torna mais prática e fácil a vida dos portadores de Diabetes tipo 1</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os efeitos sobre o controle glicêmico, reduzindo a hiperglicemia pos-prandial e/ou hiperglicemia rebote pos hipoglicemia, diminuem o risco de complicações crônicas do diabetes. Corrigindo rapidamente as alterações dos níveis glicêmicos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Positivo: Reduz a hiperglicemia pos-prandial e/ou hiperglicemia rebote pos hipoglicemia, corrigindo rapidamente as alterações dos níveis glicêmicos., Negativo: Quando usado fora dos horários de pico glicêmico, leva ao risco maior de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Positivo: Mantém níveis de insulina necessários para as necessidades fisiológicas diárias., Negativo: Hipoglicemia quando em dose elevada. Demora na correção dos níveis de hiperglicemia.</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente tem direito a medicação de qualidade quando indicada pelo seu médico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glulisina, Positivo: Melhor controle glicêmico e menos hipoglicemias , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Baixa a glicose , Negativo: Início de ação mais demorado e fim da ação também podendo ocasionar hipoglicemias tardias</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, existe um espaço para as insulinas que tem sua prescrição acertada, em pacientes renais crônicos, pacientes com diabetes instável, crianças, idosos. onde o risco de hipoglicemia é menor com os analogos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lantus, apidra, tresiba, novorapid, humalog, Positivo: comodidade de aplicação, segurança, variabilidade na prescrição, ajuste conforme o paciente, tempo de ação, menos hipoglicemia, Negativo: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos os antidiabeticos existentes no mercado, lembrando dos analogos de GLP1, dos inibidores de DPP4, dor inibidores sglT2 e pioglitazonas. Sem falar na glicazida que está no RENAME desde 2006 e não é fornecida pelo governo, Positivo: todo arsenal existente para tratamento do diabetes é valido, e precisamos oferecê-los aos pacientes, assim evitamos doenças no futuro, Negativo: custo e prescrição inadequada por quem não é da área</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de extrema importância a disponibilidade desse tipo de insulina análoga de ação rápida pelo SUS, devido ao seu preço de custo se considerado caro, além de ser um produto eficiente e que traz somente benefícios, em relação às complicações do diabetes a longo prazo. Por esse motivo, sou favorável a acessibilidade e disponibilidade desse medicamento a população insulino-dependente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu faço uso da lispro, por sinal foi com ela que eu consegui manter a minha glicemia mais próximo do normal. , Positivo: Lispro - facilidade da aplicação, a questão de conservação do produto fora de geladeira por até 28 dias, sem perder suas propriedades físicas-químicas, consegue atingir dentro de poucos minutos os parâmetros adequados de glicemia. , Negativo: Lispro - cuidar com as hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH U100, insulina R , Positivo: No começo foi bom, funcionava muito bem, controlava a glicemia, mas com uso prolongado passou a causar resistência ao medicamento., Negativo: Intolerância a medicação devido ao tempo de uso (30 anos), provação hipoglicemia frequentes.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Digo parcialmente pq não tenho conhecimento dessa insulina</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e a Insulina NPH, Positivo: Me sinto bem, porém tem dias que ao tomar a dose da tarde da Regular e a dose da noite da NPH tenho picos de hipoglicemia tanto a tarde quanto durante a madrugada, Negativo: No meu ver a minha médica que é clinica geral ainda não encontrou uma dosagem adequada e com isso a soma dos medicamentos faz com que eu tenha crises de hipoglicemia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética a 28 anos e é extremamente vital insulinas q fazem melhor efeito para o tratamento ,já q a maioria dos diabéticos dependem dos medicamentos do sus para poder viver.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tive experiência com a lispro e foi muito boa, mas não tive condições financeiras para seguir o tratamento e voltei a ysar a regular e a minha glicose voltou a ter resultados ruins., Positivo: Consegui controlar minha glicemia, o q fez eu me sentir melhor durante o dia e não apresentava hipoglicemias noturnas., Negativo: Não tive efeito negativos, foi o melhor controle glicêmico q tive, infelizmente não tive como continuar. Por isso necessitamos d melhores insumos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso d insulina NPH , e insulina REGULAR , Positivo: Ambas ajudam no tratamento ,mas os resultados não são tão bons como poderiam ser com insumos. Q apresentam um melhor resultado., Negativo: Não apresentam resultados satisfatórios quanto poderia ser com melhorea medicamentos.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Aço que deve ser para todos tipo 1 é tipo2</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glucovance e forxiga e com a humalog66, Positivo: Melhorou muito meu controle com tis medicações, acredito que tudo que é nova irá melhorar ainda mais., Negativo: Preço muito caro.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida trás qualidade de vida aos insulino dependentes, diminuindo ocorrências de hipoglicemia e melhorando as taxas de hemoglobina e triglicérides no médio prazo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid, Positivo: Melhor controle da glicemia ao longo do dia, Negativo: Redução de ocorrência de hipoglicemia, melhora das taxas de triglicérides e hemoglobina glicada</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina nph, Positivo: Auxiliar no controle de glicemia, Negativo: Muitas ocorrências de hipoglicemia</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, não sei comentar</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: insulina de efeito rápido para controle da glicemia. Com contagem de carboidratos bem melhor., Negativo: desconheço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: victoza e tresiba, Positivo: sem efeitos colaterais, Negativo: somente a victoza que na primeira semana causa náuseas</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pelo fato de não ser possível através das insulinas convencionais um tratamento eficaz, por esse motivo é prescrito insulinas de ação rápida. Não queremos tratar sequelas, queremos evita-las. O estado poupa agora e terá um custo ainda maior depois, já que é de responsabilidade do estado e direito do cidadão o acesso a saúde.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte, Positivo: Com o uso dessa insulina, consegui melhorar os controle de níveis de glicose no organismo adiando complicações decorrentes da doença além de melhoria da minha qualidade de vida, , Negativo: Não teria no momento nenhum efeito negativo a relatar.</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As Insulinas Ultra Rápidas são de suma importância para obter um bom controle do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos eles Apidra, Novo Rapid e Humalog., Positivo: Todas as 3 diferentes insulinas são altamente eficazes para manter um bom controle. São essenciais na contagem de carboidratos, e baixam a glicemia da maneira muito mais segura do que a insulina fornecida no momento., Negativo: Não observei pontos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH insulina com pico de ação. Insulina Regular , Positivo: Insulina Nph não obtive bons resultados com este medicamento Insulina Regular não obtive bons resultados com este medicamento, Negativo: Insulina Nph não obtive bons resultados com este medicamento insulina com pico de ação que deve ser administrada 2 vezes ao dia e que tem pico com 8 horas demorando assim para baixar a glicemia. Mesmo tomando altas doses desta Insulina não baixou os resultados de HbA1c. provocando episódios de Hiperglicemia e Hipocligemia graves. Insulina Regular não obtive bons resultados com este medicamento, Insulina Regular, Mesmo tomando altas doses desta Insulina não baixou os resultados de HbA1c. provocando episódios de Hiperglicemia e Hipocligemia graves. Devido a demora no seu tempo de ação no organismo.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes diabéticos necessitam de melhor qualidade de vida, com novas insulinas disponíveis.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu faço uso da Lispro e necessito usar a Lantus.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Ajudou a compensar um pouco a minhas taxas de glicose., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina R, Positivo: Nenhum, Negativo: Dias com muita hipoglicemia e dias com muita hiperglicemia.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que para um melhor tratamento temos que ter essas insulinas ao nosso dispor pois são caras .</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lispro, Positivo: Como é uma criança de 4 anos necessita de insulina que tenha quantidades pequenas de 0,5 e esta insulina tem também com a caneta é melhor administrável., Negativo: Não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, são necessárias para o tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NOVARAPID, Positivo: Controle nos níveis de glicose diária, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Basal tresiba, Positivo: Controle de duração prolongada;, Negativo: nenhum</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como usuário, a insulina Rápida é muito mais eficiente que a regular, além de ter a composição mais moderna.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Novorapid, Positivo: A ação da insulina é muito mais rápida, trata a hiperglicemia com mais eficiencia., Negativo: Não é fornecida pelo SUS.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós, portadores do diabetes tipo 1, necessitamos do direito a condições melhores no nosso tratamento e isso inclui uma melhor qualidade de vida, incorporando tais análogos de ação rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Novorapid., Positivo: O principal efeito que posso destacar tem como base o fator alimentação. Não teve necessidade de espera longa para que eu pudesse realizar uma refeição, haja vista o fator de efeito de tais análogos., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é fundamental para a saúde e controle do diabético. Sem essa insulina o risco de uma complicação futura é muito alta e o custo para esse tratamento também muito alta. É de responsabilidade do Governo a distribuição do medicamento visto que lá na frente o gasto para o tratamento das complicações serão maiores. Cuidar da saúde do diabético é como lutar numa guerra todos os dias. Sou mãe de uma criança de 9 anos que possuiu DM1 há 5 anos e só que vive o dia a dia sabe das dificuldades do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Fizemos a troca da insulina NHP para a Lantus Fizemos a troca das insulina Regular para a rápida Trocamos o método de aplicação de seringa para caneta o que facilitou muito o tratamento visto que a paciente é criança. Fazemos a contagem de carboidratos dos alimentos o que dá mais liberdade para o paciente comer o que sente vontade, claro que com cautela, Positivo: A troca da NPH para a lantus, libertou minha filha de tomar mais picadas durante o dia. De 3 picadas diárias com a NPH, passou a tomar apenas 1 com a Lantus. A troca da insulina regular para a rápida trouxe maior controle glicêmico, baixando assim os resultados dos exames de hemoglobina glicada e liberdade para a minha filha se alimentar com o que sente vontade através da contagem de carboidratos. A substituição do método de aplicação de seringa para a caneta, trouxe conforto, segurança e praticidade. Com a caneta a agulha usada é menor que da seringa tanto no comprimento quanto na espessura, o manuseio é muito mais seguro assim como o transporte. , Negativo: A NPH considero negativo pelas quantidades de aplicações diárias e por não ser basal e possuir picos de ação. A lantus tem ação basal de 24 horas e não tem picos de ação. A Regular considero uma insulina nada pratica. A ação é muito longa para um paciente que precisa de uma correção rápida e eficaz, por isso a troca para a rápida. E a seringa pelo transporte e método de manuseio.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acho que deveriam consultar medicos e pacientes sobre o assunto.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulina diminui o risco de hipoglicemia. Torna mais fácil o controle do diabetes, dando mais qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas. , Positivo: Mais fácil controle glicêmico. Menos hipoglicemias. , Negativo: Os negativos são os inerentes às outras insulinas, contudo com mais fácil manejo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH, insulina regular entre outras., todas as insulinas mencionadas acima, lantus, tresiba, Positivo: Já mencionado anteriormente. , Negativo: Já mencionado anteriormente.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabetes tipo 1 é uma doença fatal que só é controlada a base de medicamentos que são muito caros. Não se pode negar ajuda ao paciente com os melhores medicamentos disponíveis.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Lispro corrige a glicemia após as refeições de forma rápida evitando os picos de açúcar. , Negativo: Valor para compra.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, Positivo: Lantus, insulina de ação mais lenta que faz o controle basal da glicemia, Negativo: Desconheço.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fui diagnosticada com diabetes tipo 1 em março de 2009. Comecei o tratamento com a insulina NPH e era um transtorno, com diversos episódios de hipoglicemia, seguidos de picos glicêmicos após as correções necessárias. Em agosto de 2010 meu tratamento foi alterado e passei a usar a insulina Levemir, de longa duração. Desde então, conquistei um equilíbrio e uma variação de glicemias menor e que trazia menos riscos. Hoje estou usando a Tresiba, também de longa duração, e posso perceber um controle ainda melhor, me dando mais segurança nas tarefas do dia a dia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina análoga detemir Levemir; Insulina análoga degludeca Tresiba., Positivo: Com o análogo detemir, na insulina Levemir, pude perceber que por ter uma atuação por 12 horas, minhas variações de glicemia ficaram mais estáveis e me trouxeram mais estabilidade. Deixei de ter episódios frequentes de hipoglicemia e, portanto, me senti mais segura durante o dia para sair, trabalhar e seguir normalmente. Com a Trseiba, que atua por até 42 horas, a situação de segurança e equilíbrio ficou ainda melhor. As glicemias tem apresentado poucos picos e variações dentro do esperado. Isto me deixa mais disposta e diminui o risco de complicações, além de ser um caminho para melhorar minha hemoglobina glicada. Sem contar que, com as duas insulinas citadas, dimuni o número de aplicações e injeções., Negativo: Nunca tive qualquer problema com a Levemir ou a Tresiba. Desde que alterei o tratamento, em ambos os momentos, só senti melhorias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Inulina Novolin / NPH; Insulina NovoRapid., Positivo: Com a Novolin minha experiência não foi boa. Como ela é uma insulina com pico de ação em poucas horas, eu tinha picos de glicemia muitas vezes ao dia. A NovoRapid, que uso ainda hoje, tem um efeito rápido e preciso principalmente para contagem de carboidratos., Negativo: Com a Novolin, eu tinha que aplicar 3 vezes ao dia. Porém, ela agia nas horas seguintes e quando o momento de acao passava, minha glicemia subia bastante. Era necessário entao fazer a correção com a NovoRapid e eu acabava tendo uma queda brusca de hipoglicemia, mesmo com dosagens bem pequenas.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, A ação desse tipo de medicamento é adequada quando há necessidade de correção imediata. Isso faz toda diferença . O paciente bem orientado pode utilizar medicamentos que favoreçam a melhora da qualidade de vida de acordo com a prescrição para cada paciente. Além de diabética tbm sou profissional de saúde e reconheço que a maioria dos paciente poderiam se adaptar com.mais facilidade a esses medicamentos se tivessem um bom.profissional na área de saúde para orienta-los</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH bovina/suína NPH humana Regular insulinas mistas (70/30 80/20) levemir humalog e novorapidAtualmente utilizo novorapid e bomba de insulina Medtronic, Positivo: Apenas com a bomba de insulina cosegui uma terapia adequada, Negativo: NPH e Regular: episódios de hipoglicemias frequentes, atendimento de urgência pela perda de consciência. Constrangimento para aplicações de insulinas em locais públicos (restaurante, escola, etc).Com a Levemir os episódios de h ipoglicemias melhoraram significativamente porém a qualidade de saúde não teve melhora a curto prazo. Com uso da bomba de insulina tenho uma vida Maia saudável e confortável.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todos osbtiposbde insulina que existem hoje no mercado ja fizeram parte do meu tratamento. Atualmente utilizo terapia com bomba de infusão contínua e não troco esse tratamento por nada além de um milagre., Positivo: Melhora na disposição das atividades da vida diária, melhora no controle das glicemias com uso do sensor e do sistema integrado da Paradigm, melhora no segmento de pré Natal em relação a primeira gestação onde utilizava múltiplas doses de insulina., Negativo: Atualmente não tenho aspectos negativos para citar em relação a minha terapia atual a não ser a dificuldade para receber mensalmente os insumos para manutenção de terapia</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E de extrema importância e saúde do diabético ter uma insulina que tenha uma acao rapida no organismo evitando assim que fique com a glicemia descompensada.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro , Positivo: Tem uma rápida ação ,cumprindo o papel de ser o mais próximo de uma pessoa que produza insulina, ou seja, minha filha pode participar de eventos sociais pode se alimentar de forma balanceada que essa insulina nao deixara subir a glicemia., Negativo: Unico ponto negativo é medicos que nao tem conhecimento sobre a insulina (lispro)</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Regular e Nph, Positivo: Tirou minha filha da cetoacidose, Negativo: Minha filha era bebe no diagnostico, com essas insulina vivia com hipoglicemia severa, quando nao era hiperglicemia tinha uma glicada de 9,4, agora com a lispro glicada de 7,7, sem hipoglicemia severa .</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina análoga reverter quadros hiperglicemicos muito mais rapidamente. O q pode ser a diferença na vida das pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Apesar da heterogeneidade dos estudos, da importância de adicionar o seguimento dietético, variável importante de ser controlada em relação ao desfecho, os estudos que analisam a insulina lispro apontam para discreta superioridade em relação a prevenção de hipoglicemia grave, condição que pode ser fatal ou causar sequelas irreparáveis. Desta forma isto deve ser considerado ,pois a não consideração favorece a judicialização.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos., Positivo: Obtive melhores resultados com controle de Hb glicada , menor incidência de hipoglicemias graves e maior flexibilização deitética com estes produtos em relação ao uso de insulina regular., Negativo: O custo elevado em relação a condição econômica da população.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas de ação intermediária: NPH Análogos de insulina- glargina, Positivo: A glargina mostra-se superior no controle da HB glicada, com menor incidência de hipoglicemias graves, menor incidência de lipodistrofias, Negativo: Insulina NPH- maior incidência de lipodistrofias , menor controle de Hb glicada, maior incidência de hipoglicemias graves</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considero as inulinas disponibilizadas pelo SUS pouco eficientes para a maioria dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ja utilizei como paciente a humalog (que uso até hoje) quanto a aspart., Positivo: Redução considerável das flutuações glicêmica, melhora do controle, manejo rápido de hperglicemias, conseqüente redução da hemoglobina glicada., Negativo: São medicações mais que exigem maior conhecimento do paciente que faz auto-aplicação. mas não vejo efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hoje utilizo insulina de ação ultra-rápida na bomba de insulina., Positivo: Considero que atinge-se o ajuste glicêmico ainda mais eficaz, com menos incidência de hipoglicemia., Negativo: Não registro efeitos negativos do medicamento ou forma de administração.</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente e usuária das insulinas análogas posso testemunhar que o controle do diabetes se tornou mais fácil com esse tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte e glargina., Positivo: (Para ambas) Redução da ocorrência de crises de hipoglicemia, principalmente durante o sono;Redução de cerca de quatro pontos nos resultado da Hbac;Devido à melhora dos índices glicêmicos, ocorreu também a melhora no quadro de retinopatia diabética., Negativo: Dificuldade de manutenção do tratamento, devido ao alto custo;Fadiga.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Diversas insulinas humanas de ação lenta e rápida., Positivo: Tratamento mais acessível., Negativo: HBac geralmente em 12;Muitas crises de hipoglicemia durante o período do sono (madrugada);Perda de peso.Fadiga.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diaética à 30 anos e faço uso das insulinas análogas desde que foram lançadas no Brasil. Partindo do principio, regido pela lei 8.080/90, art 43 que assegura a todos, hipossuficientes ou não, o acesso a cuidados médicos, hospitalares e farmacêuticos gratuitos."A obrigação dos entes públicos de fornecer medicamentos não padronizados, desde que reconhecidos pela ANIVISA e por recomendação médica.Será que uma paciente portador de Diabetes Millitus não tem o direito de viver mais? De ter qualidade de vida e meios de ter uma vida digna e igual a qualquer cidadão, não portador desta patologia?Será que temos o direito de limitar uma vida de um ser humano? De impor limites no tratamento de saúde onde temos comprovado a eficacia do mesmo?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, asparte ou glulisina, Positivo: Desde que iniciei o tratamento com estas insulinas, pude manter meus níveis glicêmicos regulares, conseguindo minimizar os problemas provenientes da doença., Negativo: Insulinas análogas, no meu tratamento não tem pontos negativos. Meu tratamento só melhorou com estas insulinas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sou diabética do tipo 1 à 30 anos, e já fiz uso das insulinas regulares, que fazem parte do programa de Governo. Estas insulinas não fazem efeito no meu tratamento, não controlam bem meus níveis glicêmicos e me causaram alergias.Hoje uso as insulinas análogas e mantenho meu nível glicêmico controlado de forma eficiente, Positivo: Análogas: Desde que iniciei meu tratamento com estas insulinas, pude manter meus níveis glicêmicos mais controlados, quase sempre em níveis normais.Insulinas Regulares e NPH: no meu tratamento nenhum efeito positivo , Negativo: Análogas: No meu tratamento e na maioria dos paciente DM1 não temos reclamações. O tratamento é eficiente e eficaz.Insulinas Regulares e NPH: Controle ruim, ineficiente para a maioria dos pacientes.</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, PRECISAMOS DE UMA QUALIDADE DE VIDA MELHOR ,ENTAO PRECISAMOS DESSA MEDICAÇÃO EM POSTOS PUBLICOS</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: INSULINA LANTUS ,APHIDRAE NOVO RAPID, Positivo: TODAS ELAS FIZERAM O CONTROLE MELHOR DA MINHA GLICEMIA E DA MINHA VIDA, Negativo: NAO CONSEGUIR ELA PELO POSTO DE SAUDE DO SUS NO BAIRRO ONDE MORO</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, asparte ou glulisina, Positivo: TODAS ELAS FIZERAM O CONTROLE MELHOR DA MINHA GLICEMIA E DA MINHA VIDA, Negativo: NAO CONSEGUIR ELA PELO POSTO DE SAUDE DO SUS NO BAIRRO ONDE MORO</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diaética à 30 anos e faço uso das insulinas análogas desde que foram lançadas no Brasil. Partindo do principio, regido pela lei 8.080/90, art 43 que assegura a todos, hipossuficientes ou não, o acesso a cuidados médicos, hospitalares e farmacêuticos gratuitos."A obrigação dos entes públicos de fornecer medicamentos não padronizados, desde que reconhecidos pela ANIVISA e por recomendação médica.Será que uma paciente portador de Diabetes Millitus não tem o direito de viver mais? De ter qualidade de vida e meios de ter uma vida digna e igual a qualquer cidadão, não portador desta patologia?Será que temos o direito de limitar uma vida de um ser humano? De impor limites no tratamento de saúde onde temos comprovado a eficacia do mesmo?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas: Lispro , asparte e glulisina, Positivo: Estas insulinas são altamente purificadas, de ação ultra-rápido, e que mantem meu índice glicêmico mais controlado, na maioria das vezes em níveis normais., Negativo: A meu ver, não existe efeitos negativos nesta medicação. Este tratamento só favorece e beneficia o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sou diabética do tipo 1 à 30 anos, e já fiz uso das insulinas regulares, que fazem parte do programa de Governo. Estas insulinas não fazem efeito no meu tratamento, não controlam bem meus níveis glicêmicos e me causaram alergias.Hoje uso as insulinas análogas e mantenho meu nível glicêmico controlado de forma eficiente, Positivo: Insulinas análogas: Desde que iniciei meu tratamento, consegui um controle mais efetivo e eficiente no meu tratamento.Insulinas Regulares e NPH - Nenhum efeito positivo no meu tratamento., Negativo: Análogas: Nenhum efeito negativo no meu tratamento, na verdade só me beneficiou.Insulinas Regulares e NPH - Controle ruim, que acabou me deixando com sérios problemas proveniente da doença.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
20/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Não tenho ciência dessa questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
20/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou DM 1 a um ano, e já iniciei meu tratamento usando a insulina de ação rápida, pois a mesma tem uma eficacia muito boa em meu tratamento. Alguns DM1 que conheço, que não fazem uso desta insulina encontram dificuldade em manter a estabilidade nos níveis glicêmicos, tendo assim muitas hiperglicemias que resultam em um mal controle. O uso das insulinas análogas de ação rápida diminui, muito, as chances de complicações em médio e longo prazo, além de proporcionar muito mais conforto e qualidade de vida ao DM1.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da insulina Apidra, uma insulina de ação rápida, que me proporciona um melhor controle das minha das glicemias., Positivo: Uma correção, quando necessária, de uma hiperglicemia com resultados positivos rápidos., Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cuido das crianças diabéticas e sei o quanto as insulinas regulares tem variabilidade de ação, pico e duração.O quanto as mães deixam de corrigir por medo de hipoglicemia.Crianças que chegam a fazer hipo severa por não aceitarem a refeição e estarem sob ação da regular , que foi administrada com antecedência.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os análogos e com as insulinas do ministério NPH e R, Positivo: As análogas de ação ultra rápida , glulisina, asparte e lispro , tem sua ação (inicio) bem mais rápida, e durabilidade em torno de 2/3 hs, sendo mais previsível sua ação e pico., Negativo: A regular , demora para atingir o pico de efeito, esse se soma , muitas vezes ao pico de efeito da NPH, fazendo hipo glicemia na fusão dos das duas, tem uma durabilidade maior e as vezes a mãe não sabe se corrige novamente ou não, com medo de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tudo que for para melhorar a situação do diabetico insulino dependente sou a favor, menos picadas maior controle da glicemia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: metformina, diabineses, , Positivo: nenhum, Negativo: não controlava a glicemia</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas são importantes para evitar hipoglicemias que trazem risco de sequelas neurologicas irrvessiveis.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lantus, novorapid, apidra, todos..., Positivo: Nelhor controle da glicemia com menos risco de hipoglicemia, Negativo: Não ha</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Controle glicemico com menos hipoglicemia, Negativo: Cuato elevado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina regular causa hipoglicemias severas para e até morte! Qdo meu filho usava eu ã podia trabalhar fora pois tinha medo de chegar e e contra-lo morto! A insulina rápida possibilita um controle infinitamente melhor sobre as hipoglicemias e melhor qualidade de vida !</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, aspartame e regular, Positivo: A regular ã tem nenhum ponto positivo.A lispro e aspartame possibilita melhor controle glicêmico pous age instantaneamente e evita hipiglicemias severas., Negativo: Regular causa hipiglicemia severa e morte!Lispro e aspartame ã apresentam efeitos negativos. Só positivos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Regular, NPH, lispro, aspartame , Positivo: Ja especifiquei no 8.2 e 8.3, Negativo: Já especifiquei no item 8.2 e 8.3</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou infectologista e pacientes de HIV estão sendo prejudicaria com tal medida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Melhor adesão quando associado a anti retrovirais , Negativo: Posologia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH, regular , Positivo: Resultados satisfatórios , Negativo: Posologia e comodidade</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque o uso das análogas já são parte dos protocolos mundiais e praticamente são exclusivamente usadas na clínica privada.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todas as insulinas análogas, Positivo: Melhor previsibilidade e inicio mais rápido da ação , Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou endocrinologista, portanto, tenho experiência em tratar diabéticos com essas insulinas, Positivo: Idem, Negativo: Idem</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultra-rápidas causam menos episódios de hipoglicemia, com menor variabilidade glicêmica e consequente melhor controle metabólico.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro, asparte e glulisina, Positivo: Menor risco de hipoglicemia, menor variabilidade glicêmica e melhor controle metabólico., Negativo: Alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, insulina NPH, insulinas detemir, glargina, asparte-mix, lispro, lispro-mix, asparte, glulisina, degludeca., Positivo: Todos reduzem a glicemia e hemoglobina glicada porém as ultra-rápidas e ultra-lentas causam menos episódios de hipoglicemia, menor variabilidade glicêmica e melhor controle metabólico , Negativo: Insulinas regular e NPH: risco grande de hipoglicemia e grande variabilidade glicêmica; insulinas lispro, asparte, glulisina, detemir, glargina e degludeca: menos hipoglicemia, menor variabilidade glicêmica e melho controle metabólico.</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Toujeo e Novorapid, Positivo: Melhor tratamento possível, permite um melhor controle e maior flexibilidade., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uma das principais causas de mau controle dos níveis de glicose é o medo de hipoglicemia. Os análogos propiciam a possibilidade de melhor ajuste e portanto menos hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Menos hipoglicemia, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhora do controle glicêmico, Negativo: Nenhum</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, presenciéis muitos casos de hipoglicemia e oscilações glicemicas com as insulinas convencionais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, Positivo: menor incidencia de hipoglicemia, Negativo: alto custo</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso dos análogos proporcionam uma melhora significativa na qualidade de vida dos dm1, pois reduz muito as hipoglicemias e melhores muito o controle pós pandrial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro., Positivo: Reduziu hipoglicemias, melhorou o controle glicêmico., Negativo: Não tive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular., Positivo: Em comparação com o análogo, não tinha efeitos positivos na regular., Negativo: Hipoglicemias severas, controle ruim principalmente pós pandrial.</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como mãe de uma filha diabética e convivendo com diversos pais de diabéticos, é notória a diferença de qualidade de vida, para melhor, de quem faz o tratamento com a nsulina análoga. Maior controle e melhor qualidade de vida é direito de todos. Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, nph e humalog, Positivo: a lantus dá mais estabilidade à glicemia, evitando hipoglicemias severas. A humalog pode ser dada logo após a refeição, o que para quem tem criança é excencial, pois nem sempre o que é colocado no prato é consumido totalmente, podendo a dose de insulina ministrada antes da refeição ser muito alta em relação aos carboidratos consumidos, Negativo: No caso da NPH, muitas hipos mais severas.</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas em debate são muito melhores para o tratamento da diabetes mellitus tipo 1.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas NPH e R regular, Positivo: A NPH , no momento, está sendo muito boa no controle da diabetes do meu filho. A R regular, é boa, mas demora muito para fazer efeito. , Negativo: A R regular demora muito para fazer efeito.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tendo em vista o dever do Estado de prover saúde digna, através do SUS, cabe fornecer um tratamento eficaz e preventivo. Tratar com insulinas de ação rápida não é caro ao Estado, que gasta com muitas outras futilidades, como propaganda. Ademais, as insulinas de ação rápida, por proporcionar um tratamento preventivo de melhor qualidade, previnem sequelas e reduzem os gastos do Estado, em longo prazo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro (marcas: humalog e novorapid), Positivo: Controle da glicemia em pouco tempo, o que evita oscilações na glicemia pós-prandial., Negativo: Não há efeitos negativos se bem administrada e acompanhada de correta contagem de carboidratos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Controle glicêmico ao longo do dia, redução de picos de hiperglicemia e prevenção à hipoglicemia., Negativo: A distribuição uniforme ao longo do dia desconsidera as variações de produção hormonal e funcionamento do metabolismo. Assim, é comum que haja oscilações na glicemia, esporadicamente.</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização de insulina as de ação rápida é indispensável para o controle do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra e humalog, Positivo: Ambas são insulinas de ação rápida. Com esta medicação é possível obter resposta glicêmica dentro das metas do tratamento pois sua ação é mais eficiente, Negativo: Não observei efeitos negativos. A insulina regular sim apresenta maior risco de hipoglicemias além de demorar pelo menos 2 horas para agir.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e insulina regular, Positivo: São insulinas ultrapassadas, cujos efeitos não são satisfatórios, Negativo: Hipoglicemia e baixa acurácia.</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito importante que os medicamentos e insulina para os pacientes diabéticos sejam de melhor qualidade. Todos os diabéticos que conheço, inclusive uma amiga e uma tia muito próximas, precisam complementar seu tratamento de forma particular o que custa muito caro (até onde sei em torno de 1.300 por mês, são vários os custos como médico especializado que muitas vezes o sus não tem na nossa região, despesas extras com ortopedistas e oftalmologista). Se o sus pudesse melhorar a qualidade da insulina seria de muita valia. Acarretando em mais qualidade de vida para muitas pessoas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nd, Positivo: Melhor qualidade de vida, Negativo: Piora na qualidade de vida e dificuldade para controlar o nível de glicemia.</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética a 48 anos e tinha hipoglicemia muito intensa e constante. Depois que passei a usar a insulina analógica de ação rápida a minha hipoglicemia melhorou muito..</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Diversos, Positivo: Diminui a hipoglicemia, passei a ter mais controle da minha glicemia, melhorou minha qualidade de vida pois a hipoglicemia vc perde toda a sua energia e fica prostrada., Negativo: Não tive nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Usava Glifage além das insulinas., Positivo: Tinha um controle maior da minha glicemia, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da decisão pois, como usuária de insulina, não tenho como negar o quão retrogrado é o Brasil manter a distribuição da insulina humana regular (colocando em risco a saúde dos pacientes) quando há outra medicação de baixo custo disponível no mercado. As insulinas análogas rápidas têm muito melhor resposta e oferece menos riscos de hipoglicemia para os diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ambas as insulinas. Humana Regular e Análoga rápida., Positivo: As insulinas análogas rápidas iniciam seu efeito mais rapidamente, promovem menos hipoglicemias "tardias" e permitem desta maneira um controle glicêmico muito superior ao uso da insulina humana regular. Não consigo ver nenhuma vantagem do uso da insulina humana regular., Negativo: A insulina humana regular tem um início de ação mais demorado (deixa a glicemia alta por maior tempo) e acaba provocando hipoglicemia tardia. Não consigo dizer nenhum ponto negativo da insulina analoga rápida.</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente e utilizo essa insulina, e ela contribuiu excepcionalmente para a melhora da minha qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina e lispro, Positivo: Melhorou muito o controle da glicemia, hemoglobina e ajudou na melhora da qualidade de vida, Negativo: Uso várias vezes ao dia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: Uso poucas vezes ao dia e barata, Negativo: Não foi tão útil no controle da glicemia</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso desse tipo de insulina permite o melhor controle dos níveis glicêmicos, reduzindo os riscos de hipoglicemia e consequentemente várias outras comorbidades.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico, com menos riscos ao paciente, Negativo: Custo financeiro, nem todos os pacientes podem adquirir</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e NPH, Positivo: É o que se dispõem para o paciente carente a nível de saúde pública , Negativo: Risco maior de hipoglicemia</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Depois que iniciei o uso das referidas insulinas melhorei o meu controle glicêmico. O que não ocorria com a NPH e a Regular! Sai da licença médica e voltei a trabalhar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e aspart., Positivo: A principal diferença é o tempo de ação! Pode-se utilizar a insulina imediatamente antes das refeições e ela não deixa a glicemia subir a níveis perigosos que podem levar a complicações num futuro próximo. , Negativo: A NPH e a Regular me faziam viver em uma gangorra glicêmico , tendo ocorrido de eu ter tido glicemia de 28 e 482 no mesmo dia!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: No início com drogas orais hipoglicemiantes., Positivo: Nenhum., Negativo: Dardo 22 kg em 3 meses e parei no hospital várias vezes. Achei que ia morrer!</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não há dúvidas de que o SUS possui mais recursos do que qualquer paciente. O portador de DM1 tem consciência de que seu tratamento não se baseia apenas no uso de análogos de insulina, faz se necessário a prática de exercícios físicos, uma dieta restritiva e outros cuidados essenciais que proporcionam uma relativa qualidade de vida ao paciente. Tudo isso gera custos. Por isso é importante o apoio de autoridades que respeitam a garantia da Lei: "saúde é direito de todos" (CF, art. 196).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e glusilina, Positivo: Ambas permitem melhor controle da glicemia E equilíbrio nas refeições., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo Pôr que a insulina fornecida não é boa e quem tem diabetes tipo 1 tem pra vida toda e merece usar a melhor insulina para melhorar seu tratamento e assim viver mais e melhor, a insulina fornecida pelo sus não é eficaz a insulina análogas sai 95 % mais eficaz e isso é perceptível no dia dia da pessoas que usa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra e a tresiba, Positivo: Melhorou em 70 por cento os episódios de hipoglicemia, e a glicose esta mais instável em relação ao uso da insulina fornecida pelo sus, sendo que diminui um pique oque ja é ótimo para quem aplica a 15 anos e ainda vai usar pra vida toda a princípio., Negativo: Uso de seringas é ruim e deixa o corpo cheio de bolas</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A minha esposa é diabética e faz uso dessas insulinas análogas. Ela as usa para correções e contagem de carboidratos.Essas insulinas são muito importantes para o tratamento dela. A ajudam a manter a glicemia mais estável.Só é lamentável que tenham de ser compradas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo precisa dar mais atenção à saude dos brasileiros!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glifage e insulina rápida, Positivo: Controle da diabete e evitando o diabetes na fase pré-diabética., Negativo: Unico ponto negativo é o preço dos medicamentos praticados no Brasil. O Glifage já esté incluído para distribuição gratuita na Farmácia Popular.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glifage (sou pré-diabética, com herança familiar...minha mãe é diabética e faz uso de insulina injetável., Positivo: Controle do diabetes, Negativo: nada a declarar</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas em questão ajudam os pacientes a viver melhor: cooperando para o menor risco de hipoglicemias bem como correções pontuais de hiperglicemias. São benefícios a curto e longo prazo.Não entendo como a Conitec pode não ser favorável ao que ajuda os pacientes diabéticos a viver mais e melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faça uso das insulinas Lispro e/ou glulisina. Revezos a depender do preço. , Positivo: As insulinas Lispro e Glulisina me ajudam na realização da contagem de carboidratos. Elas atuam em concomitância com a entrada dos carboidratos na corrente sanguínea. Posso dividir a minha vida em: antes das análogos e depois delas. Hoje tenho mais liberdade e flexibilidade na ingestão de alimentos. Quando ocorre hiper, faço uma correção pontual., Negativo: Na verdade, só ocorre algum em caso de superdosagem. Já aconteceu e tratei com a ingestão de doces.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina NPH, a insulina rápida, com a Lantus e com as análogas., Positivo: A NPH controla mal a glicemia.A lantus é maravilhosa, usei umas duas vezes, só me picava uma vez ao dia, e a glicemia foi mantida em um controle satisfatório. Já falei sobre as análogas e repito: são imprescindíveis para um bom controle., Negativo: A Nph realiza insatisfatoriamente o controle da glicemia:é um sobe desce sem fim.Ainda a estou usando por falta de condições de mudar para a Lantus</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento do DM1 e controle glicêmico depende profundamente da velocidade de ação e qualidade da insulina, a ação mesmo das análogas ainda não atende a necessidade real quando uma pessoa se alimenta mas está muito mais próxima da nossa necessidade, não só na alimentação mas também na correção de hiperglicemia - que acontece com certa frequência - devido à complexidade do controle, e pode danar todos nossos principais órgãos podendo levar às sérias complicações do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, sou usuária da bomba de insulina, terapia indicada para melhor gestão do tratamento, os benefícios são muito grandes na qualidade de controle glicêmico, e diminuição das oscilações de glicose no sangue, em decorrência disso, há muito tempo não sou internada nem tenho descompensações sérias da doença, Positivo: Lispro:- Ação mais rápida não permite picos de glicose pós refeição- A correção da hiperglicemia é mais rápida, evitando que eu fique com níveis alterados por muito tempo- Ganho na qualidade de vida e estagnação da minha retinopatia, Negativo: Não há efeitos negativos, porém qualquer insulina precisa ser manejada com cuidado e consciência porém os análogos são o medicamento mais indicado para os pacientes DM1 que sua vida depende dele</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas antigas e ultrapassadas como NPH isso no começo do meu tratamento, há mais de 20 anos atrás, Positivo: Nenhum, Negativo: Picos de ação provocando descontrole muito grande no gerenciamento da glicemia</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nao me recordo. Foi há mais de 15 anos., Positivo: Não aplicável, Negativo: Não aplicável.</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito dos pacientes a terem acesso aos melhores tratamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e NPH, Positivo: Controlam a glicemia , Negativo: Mais aplicações</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Temos que proporcionar o melhor tratamento aos diabéticos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Metformina , diamicon , Positivo: Controle da glicose. , Negativo: Ressecamento da pele, .tremuras</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um tratamento mais adequado evita agravamento da doença, o que implica em mais gastos para o SUS e menor qualidade de vida aos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Controle glicêmico mais rápido e eficaz., Negativo: Custo financeiro.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Nph, insulina R, hgt..., Positivo: Sobrevivência!, Negativo: Já não são os mais eficazes no tratamento do DM1</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos direito à o que há de melhor para nós diabéticos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, levemir e tresiba, Positivo: Melhora na hemoglobina Glicada mais estabilidade emocional fácil aplicação e menos hipo e hiper , Negativo: Nph dada pelo sus o efeito é demorado muito difícil de manter a glicemia mesmo controlando a alimentação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metiformina e Nph , Positivo: Nenhum , Negativo: Descontrole total da glicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser insulina dependente e minha glicose sofrer muitos altos e baixos preciso de uma insulina de efeito rápido para atenuar e demônios os perigos dos efeitos e cardiopatias que com certeza saem muito mais caras ao SUS pois sem dúvida é melhor prevenir que depois ter que remediar eu preciso de ter acesso a esta insulina pois já gasto com remédios uma média de 700 reais e não tenho condição sou professora e a cada dia está mais difícil meu tratamento é um direito por lei de ter o direito à minha saúde</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a lispro ganhe de meu médico e foi o período que mi glicose ficou melhor controlada além de minha aparência e despirocado física , Positivo: A insulina rápida me deu a certeza que em pocos minutos estaria com a glicose em estado normal e o alimento dentro da dieta específica não me faria mal pois, com a glicose controlada vc tem mais disposição para tudo não corre o perigo das hipoglicemia coisa que com as otras insulinas ocorre muito pois su efeito é mais tardio e vc tem que esperar para se alimentar meia hora desencadeando reações desagradáveis é muita insegurança levando a um tratamento restrito e. Sem eficacia, Negativo: Das insulinas análogas só tenho resultados positivos o negativo é que não tenho condição de comprar a insulina regular que o SUS fornece agora tive uma amiga que pelo efeito não esperado e pensando que era tudo. bom ela teve lesão no rim</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: São os remédios de terceira linha como trayenta, invocava e diamicon que ajudam no tratamento mais são muitoooooo caros, Positivo: Eles são ótimos pois os outros que o governo fornece como glicogênio e o melhor. Me dão muita diarreia Prejudicando muito a síndrome do intestino que tenho, Negativo: Diarreia dor de cabeça vc injeta a insulina e não faz efeito</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse tipo de insulina tem valor alto.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Lantus, Toujeo, Tresiba, Positivo: Maior controle do nível glicêmico, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As medicações fornecidas pelo SUS não contribuem para o adequado controle do DM, em razão dos efeitos colaterais.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos., Positivo: Possuem menos taxas de hipoglicemias., Negativo: Nada digno de nota.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glargina, Positivo: Melhor controle do DM com mais tempo de ação no organismo, sem picos de ação e menores índices de hipoglicemias., Negativo: Custo.</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas de ação rápida reduzem o risco de hipoglicemia e por seu efeito ser rápido</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, bomba de insulina, Positivo: bomba de insulina: aplicação de dose em quantidade e momento corretoslispro: início de ação rápido, Negativo: .....</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para os diabéticos tipo 1 a insulina de ação rápida é de extrema importância ao combate da hiperglicemia e para evitar possíveis hipoglicemias. Nem todos os diabéticos se adequam a qualquer insulina. Se o diabético necessita do medicamento, não vejo o porquê de negarem.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas: Regular, NPH, Lantus,Levemir, Toujeo e Aprida., Positivo: Todas as insulinas serviram no tratamento para o controle do diabetes., Negativo: A insulina Regular e a NPH me proporcionaram muitas hipoglicemia. Tive alergia a Levemir.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Considerando, respeitosamente, o parecer parcial da CONITEC e, como Farmacêutica no SUS há 13 anos, ex membro de equipe de gestão, com experiência de 8 anos em tratamento de portadores de DM I em uso de insulinas análogas (ultrarrápidas e de longa duração) fornecidas através de protocolos municipal, e, apesar na ausência de dados comprobatórios, gostaria de sugerir que fossem adicionados à análise final do relatório, em prol à inclusão, os seguintes argumentos: 1) A redução de internações hospitalares/ serviços de urgência por crises de hipo ou hiperglicêmicas em portadores de DM I - ocupando por longo período leitos hospitalares; 2) O ganho em qualidade de vida para o portador e a família do portador de DM I considerando a maior facilidade em realizar a manutenção adequada do índices glicêmicos pré e pós prandial principalmente em crianças e adolescentes; 3) O custo elevadíssimos das insulinas análogas adquiridas através de mandados judiciais demandando consumo excessivo de verbas Municipal e Estadual para medicamentos; 4) A possibilidade de redução dos custos de aquisição de análogos quando adquiridos em grande volume ou por ata de preço regional (Estadual por exemplo); 5) Criação de protocolo de dispensação destes medicamentos no SUS; 6) Possibilidade de inclusão destes medicamentos no SUS com verba direcionada, de financiamento tripartite, como no caso dos insumos para automonitorização glicêmica domiciliar.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com as insulinas análogas de ação ultrarrápida e de longa duração, além das insulinas NPH e R. Todas fornecidas gratuitamente no município de Piracicaba-SP, onde atuo como farmacêutica há 13 anos., Positivo: Referendo-me ao uso das insulinas análogas de ação ultrarrápida:1) Redução do número de internações hospitalares/ serviços de urgência por crises hipo ou hiperglicêmicas;2) Melhor adaptação ao tratamento medicamentoso principalmente de crianças e adolescentes devido à maior facilidade de entendimento sobre a importância da insulinização em bôlus;3) Maior adesão ao tratamento medicamentoso., Negativo: Não há efeitos negativos, apenas requer entendimento do tratamento, acompanhamento de equipe interdisciplinar e adaptação à rotina de vida familiar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hipoglicemiantes orais diversos, Liraglutida, entre outros., Positivo: Todos possuem efeitos positivos desde que bem prescritos, orientados e acompanhados., Negativo: Apenas a manifestação de alguns efeitos colaterais previstos que foram contornados ou o tratamento substituído.</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação ultrarrápida diminuem efetivamente os episódios de hipoglicemia, que além de constituírem risco de morte, aumentam o número de atendimento nas emergências e de internações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, insulina asparte, lispro e glulisina , Positivo: Todos os análogos ultra-rápidos reduzem a ocorrência de hipoglicemia, principalmente Hipoglicemias graves e noturnas , Negativo: Nenhum diferente da insulina regular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bomba de insulina , Positivo: Utiliza apenas análogo ultra-rápido de forma contínua. Como é possível utilizar micro doses de insulina, diminui ainda mais as recorrências de hipoglicemia e possibilita ajustes mais "finos" da glicemia., Negativo: Pode haver interrupção da administração de insulina por obstruções mecânicas como dobra de cateter, mas geralmente essa situação é identificado pelo paciente</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Asparte e Glulisina., Positivo: Nestes três casos, como insulinas de ação ultra rápida, seu tempo de permanência no organismo menor do que o tempo da Regular, bem como seu início de ação em comparação com a Regular. Se o tempo de Ação no organismo é menor, o portador de Diabetes não fica submetido à quadros de hipoglicemia severa., Negativo: Preços altos praticados pelos fabricantes ,e indisponibilidade no Sistema Unico de Saúde como forma de providenciar uma melhora significativa e comprovada no tratamento do Diabetes Tipo1.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Analogas Basais ( Determir, Lantus ) , Positivo: Em comparação com as insulinas anteriormente usadas (NPH) apresentam aspectos fisiologicos menos oscilativos ( curvas de crescimento e decrescimento bem menores ), quase constantes , desta forma permitem atuação do paciente no dia-a-dia sem ficar preocupado com as oscilações devidas das anteriores., Negativo: Novamente em ambos os casos , acesso a este medicamento de alto custo, e em muitas vezes indisponibilidade ao paciente.</p>
19/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tudo que venha a ajudar no tratamento da diabetes é valido e deve ser de acesso a todos paciente do SUS que necessitam.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: JANUMET, INSULINA NPH, INSULINA NOVOLIN R, Positivo: a melhora dos sintomas na diabete., Negativo: Janumet- mal estar muito forte no estômago.</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O controle da glicemia depois das refeicoea eh muito importante mo tratamento da diabetes e isso evita as crises de hipoglicemia que podem me levar a morte. Sou paciente. Nao quero passar por isso se puder evitar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Nao tenho hipoglicemia. Consigo manter meu acucar cobtrolado mesmo c horarios das refeicoes diferentes no dia a dia. , Negativo: Ser injetavel. Mas isso eh assim para todas as insulinas.</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas análogos diminuem risco de hipoglicemia, agem rapidamente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Melhor controle com menor incidência de hipoglicemiantes!, Negativo: Não vi nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim! Com hipoglicemiantes orais, com insulinas humanas, Positivo: Todos funcionam quando bem indicados mas no caso de pacientes com disnça renal, idosos os riscos principalmente de hipoglicemia são amplificados. , Negativo: Vide acima!</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faz parte do tratamento correto</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porqur elas reduzrm hipo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos de insulina já são aprovados na gestação e cursam com menor hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Trabalho com gestantes e obtive menor hipoglicemia, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina humana regular e nph, Positivo: Disponibilidade gratuita no sus , Negativo: Hipoglicemia</p>
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois sou exemplo do como meu tratamento melhorou em 100% com a utilização da insulina análoga. Em 15 anos usando regular, nunca tive um retorno tão bom quanto esse último mês usando a ultra-rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Estou usando a Lispro - Humalog, Positivo: Melhor controle nas pós refeições, diminuição de hipos, fácil correção das hipers, possível utilização do método de contagem de chos., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Difícil controle entre aplicação da regular / alimentação e possível correção. Hipos frequentes, impossibilidade de contagem de carboidratos.</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já fiz uso da insulina regular fornecida pelo SUS, porém, ao utilizar a insulina análoga meu controle pós-prandial melhorou consideravelmente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: a insulina lispro foi e continua sendo eficiente na correção da glicemia, pois além de ter maior flexibilidade no tratamento, o controle da glicose pós-prandial melhorou, Negativo: Não há efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina humulin 70/30, nph, regular, Lantus, lispro, Positivo: Lispro- efeito rápido para correção e flexibilidade na quantidade de acordo com a dieta. Lantus- efeito contínuo e prolongado. Regular- correção. Humulin 70/30- mistura 2 insulinas evitando menos agulhadas. Nph- pico de ação., Negativo: Nph- não tem flexibilidade na ingestão dietética. Regular- deve ser tomada meia hora antes das refeições, pouca flexibilidade.</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem é diabético ou tem um familiar diabético sabe bem as diferenças das insulinas. A Conitec deve fazer pesquisa de farmacoeconomia para avaliar melhor a qualidade de vida dos pacientes versus os custos globais de tratamentos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Regular, Positivo: buscam oferecer um controle da DM, porém com alterações entre as medições , Negativo: Efeitos colaterais, não são efetivas, ou abaixam muito ou não atingem a meta ideal</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina basalInsulina rápidabomba de infusão, Positivo: Melhor controle da glicemia, reduzindo as hiperglicemias e principalmente as hipoglicemias, farte de grande preocupação em curto prazo., Negativo: Custo do tratamento.</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem é diabético ou tem um familiar diabético sabe bem as diferenças das insulinas. A Conitec deve fazer pesquisa de farmacoeconomia para avaliar melhor a qualidade de vida dos pacientes versus os custos globais de tratamentos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Regular, Positivo: buscam oferecer um controle da DM, porém com alterações entre as medições , Negativo: Efeitos colaterais, não são efetivas, ou abaixam muito ou não atingem a meta ideal</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina basalInsulina rápidabomba de infusão, Positivo: Melhor controle da glicemia, reduzindo as hiperglicemias e principalmente as hipoglicemias, farte de grande preocupação em curto prazo., Negativo: Custo do tratamento.</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo diabético tem o direito de fazer um tratamento mais digno diante de uma doença tão complicada!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Reduz drasticamente o risco de hipoglicemia , Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Novolin, humolin, metformina., Positivo: Não há., Negativo: Aumenta muito a frequência hipoglicêmica.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho diabetes há quase 30 anos e as insulinas lantus e novo rapid possibilitaram uma melhora infinitamente superior no controle do diabetes! Consigo comer melhor e controlar melhor o diabetes e, junto a muitos testes diários de glicemia, consigo evitar hipoglicemias! Boas insulinas e o fornecimento de fitas para testes (eu, que sou assintomática para hipoglicemias, faço uma média de 10 testes diários) são fundamentais ao bom controle do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Novorapid (Aspart) e 10 testes de glicemia., Positivo: Melhora no controle, redução de hipoglicemias e qualidade de vida., Negativo: O tratamento exige contagem de carboidratos e, no começo, parece difícil. Mas é um tratamento infinitamente superior!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Antes de usar Aspart, usei Humalog. A humalog é ótima, mas a aspart diminuiu mais as hipos., Positivo: Aspart - redução da hipo e melhora no controle. Lantus- redução nas hipos, Negativo: O tratamento exige vários testes e contagem de carboidratos.</p>
18/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devemos dar acesso as classes mais pobres a estes tipos de medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
19/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é uma medicação que permite ao paciente uma qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lispro, Positivo: tem um efeito mais rápido, Negativo: desconheço</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: novorapid, Positivo: insulina de melhor qualidade, Negativo: desconheço</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes com Diabetes tipo 1 são de difícil tratamento, necessitando de melhores insulinas para diminuir riscos de hipoglicemia e as variabilidades glicêmicas com o intuito de obter o melhor controle e assim retardar as temidas complicações do diabetes, as quais, com certeza gera um custo com a saúde muito maior que a inclusão de análogos de insulina. É gastar agora para melhorar qualidade e tempo de vida e os gastos com as doenças micro e macrovasculares.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os análogos, Positivo: Melhora variabilidade glicêmica e assim, o controle Diminui risco de hipoglicemias Melhor aderência do paciente..., Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH E REGULAR, Positivo: São as insulinas encontradas em rede pública, Negativo: Maior risco de hipoglicemias. NPH faz picos e aumenta a variabilidade glicêmica Mais difícil controlar o paciente</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes que fazem uso dos análogos de insulina costumam ter muito menos episódios de hipoglicemia, o que melhora o controle glicêmico e a adesão ao tratamento. Assim, têm menos complicações crônicas do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina glargina Tresiba Humalog, Positivo: Os já descritos anteriormente. , Negativo: Não observei.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hipoglicemiantes orais. Insulina suína. Insulina humana. Liraglutida., Positivo: Oferecem bom controle da glicemia em pacientes com diabetes tipo 2., Negativo: Não devem ser usados no diabetes tipo 1. Alguns causam hipoglicemia frequentes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulinas e medicamentos mais modernos atuam principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Análogos de insulina e Insulina Glargina e é Aspart., Positivo: Minha vida se divide em uma pré e outra pós a administração de análogos de insulina. Os episódios graves de insulina reduziram em 90%, Negativo: São MUITO caros o que inviabilizou o uso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: São acessíveis a todos., Negativo: Hipoglicemias frequentes, rigidez no tratamento e na dieta, qualidade de vida muito menor.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho 46 anos e há 31 anos recebi o diagnóstico de diabetes tipo 1. Iniciei o tratamento com insulina basal NPH e a rápida Regular em 21/06/1985 e ao passar a maior parte da minha vida usando esta terapia sofri muito com episódios de hipoglicemias antes do almoço e durante a noite. Minha hemoglobina glicada oscilou durante todo este tempo com a doença chegando a alcançar 10,60% em janeiro de 1988 e 9,6% em abril de 1999. Nunca cheguei perto do 7%, valor considerado ideal para o controle do diabetes, com outra insulina senão com a substituição do meu tratamento para as insulinas análogas no final de 2009. Esta troca aconteceu por recomendação médica após uma queda em janeiro deste ano a uma altura de 2 metros devido a uma hipoglicemia severa assintomática ao meio dia, ocasião em que fraturei o tornozelo esquerdo gravemente tendo que operar e colocar placa e parafusos. Este evento me deixou em recuperação por 10 meses em 2009, período em que fiquei licenciada por acidente de trabalho e a partir deste momento, vi que precisava evoluir no tratamento para evitar que outros episódios não se repetissem. Antes que o pior ano da minha vida acabasse, eu já estava usando as análogas e minha vida melhorou muito a partir do momento em que comecei a usar as insulinas análogas Glargina(Lantus) e Lispro(Humalog). Finalmente consegui melhorar meu tratamento, com uma insulina mais rápida no início da ação, mais avançada, mais moderna e que permitia maior flexibilidade na hora de almoçar pois como eu trabalhava numa instituição financeira, durante este tempo sempre aparecia um imprevisto que me impedia de sair para almoçar e, então, eu tinha uma hipoglicemia. Com a Humalog eu não precisaria esperar mais nada para começar a comer. E assim foi com um controle da glicemia e uma melhoria da qualidade crescente. Atualmente uso a bomba de insulina e com este novo avanço no tratamento uso somente a insulina análoga lispro que age quase que imediatamente e que com o uso da bomba e sua adequada programação tem me feito crer que terei ainda muitos anos produtivos de vida, com maior controle sobre a doença, menores riscos de complicações, hemoglobina glicada no primeiro ano com a bomba, usando somente a insulina análoga ultra rápida para basal e correção, de 6,5%. Isso é realmente fabuloso. Creio que os custos da incorporação desta insulina compensam todos os demais gastos que podem vir com as consequências de hipos severas que podem resultar até mesmo em morte do próprio paciente ou de terceiros e com as complicações pelo mau controle desta doença crônica silenciosa e de longa duração. Tenho 31 anos de diabetes e, agora, com as análogas, sinto que tenho as melhores condições de continuar a viver e aproveitar meu tempo com minha família e amigos, e ainda, doar minha energia para ajudar outras pessoas a encontrar seu caminho para o controle e para a realização dos seus sonhos. E termino meu depoimento com um trecho do próprio juiz que deferiu a meu favor por ocasião do pleito para a Insulina Análoga: "Trata-se de prestigiar a vida através de mecanismos de solidariedade social que distribuam entre toda a coletividade o fardo de manter e curar aqueles integrantes da comunidade que não possuem condições econômicas para fazê-lo. Não se pode, portanto, simplesmente, condenar à morte cidadãos que não dispõem de recursos com argumentos sobre a natureza ou o custo do medicamento. O Poder Público com sua omissão propicia a descontinuidade do tratamento, numa permanente demora para com o cidadão, de todo interessado, assim, em se munir de título executivo judicial." Ou seja, precisamos privilegiar a vida e não o orçamento. Precisamos garantir que a boa gestão dos recursos públicos nos proporcione um melhor tratamento para todos nós diabéticos em todo o Brasil! Para que o SUS inclua as insulinas análogas rápidas em sua lista de medicamentos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina análoga Lispro, Positivo: Menor pico de ação fazendo com que eu tenha hoje mais flexibilidade para administrar a dose de insulina nas refeições, não precisando esperar mais 30 minutos para que seu efeito comece. Além da redução das hipoglicemias severas pois as análogas proporcionam um controle mais estável da glicemia ao longo do dia e são mais eficientes para a correção e retorno ao nível estabelecido pela médica. Também percebi que o controle das minhas glicemias pós prandiais ficaram melhores uma vez que seu tempo de duração é mais curto não me deixando manter níveis elevados por um longo período de tempo!, Negativo: Com relação às análogas, não tenho nenhum ponto negativo. Acho muito importante para as crianças e jovens, para que tenham acesso a uma insulina de melhor eficiência para aproveitarem a vida!</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
19/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho 46 anos e há 31 anos recebi o diagnóstico de diabetes tipo 1. Iniciei o tratamento com insulina basal NPH e a rápida Regular em 21/06/1985 e ao passar a maior parte da minha vida usando esta terapia sofri muito com episódios de hipoglicemias antes do almoço e durante a noite. Minha hemoglobina glicada oscilou durante todo este tempo com a doença chegando a alcançar 10,60% em janeiro de 1988 e 9,6% em abril de 1999. Nunca cheguei perto do 7%, valor considerado ideal para o controle do diabetes, com outra insulina senão com a substituição do meu tratamento para as insulinas análogas no final de 2009. Esta troca aconteceu por recomendação médica após uma queda em janeiro deste ano a uma altura de 2 metros devido a uma hipoglicemia severa assintomática ao meio dia, ocasião em que fraturei o tornozelo esquerdo gravemente tendo que operar e colocar placa e parafusos. Este evento me deixou em recuperação por 10 meses em 2009, período em que fiquei licenciada por acidente de trabalho e a partir deste momento, vi que precisava evoluir no tratamento para evitar que outros episódios não se repetissem. Antes que o pior ano da minha vida acabasse, eu já estava usando as análogas e minha vida melhorou muito a partir do momento em que comecei a usar as insulinas análogas Glargina(Lantus) e Lispro(Humalog). Finalmente consegui melhorar meu tratamento, com uma insulina mais rápida no início da ação, mais avançada, mais moderna e que permitia maior flexibilidade na hora de almoçar pois como eu trabalhava numa instituição financeira, durante este tempo sempre aparecia um imprevisto que me impedia de sair para almoçar e, então, eu tinha uma hipo. Com a Humalog eu não precisaria esperar mais nada para começar a comer. E assim foi com um controle da glicemia e uma melhoria da qualidade crescente. Atualmente uso a bomba de insulina e com este novo avanço no tratamento uso somente a insulina análoga lispro que age quase que imediatamente e que com o uso da bomba e sua adequada programação tem me feito crer que terei ainda muitos anos produtivos de vida, com maior controle sobre a doença, menores riscos de complicações, hemoglobina glicada no primeiro ano com a bomba, usando somente a insulina análoga ultra rápida para basal e correção, de 6,5%. Isso é realmente fabuloso. Creio que os custos da incorporação desta insulina compensam todos os demais gastos que podem vir com as consequências de hipos severas que podem resultar até mesmo em morte do próprio paciente ou de terceiros e com as complicações pelo mau controle desta doença crônica silenciosa e de longa duração. Tenho 31 anos de diabetes e, agora, com as análogas, sinto que tenho as melhores condições de continuar a viver e aproveitar meu tempo com minha família e amigos, e ainda, doar minha energia para ajudar outras pessoas a encontrar seu caminho para o controle e para a realização dos seus sonhos. E termino meu depoimento com um trecho do próprio juiz que deferiu a meu favor por ocasião do pleito para a Insulina Análoga: "Trata-se de prestigiar a vida através de mecanismos de solidariedade social que distribuam entre toda a coletividade o fardo de manter e curar aqueles integrantes da comunidade que não possuem condições econômicas para fazê-lo. Não se pode, portanto, simplesmente, condenar à morte cidadãos que não dispõem de recursos com argumentos sobre a natureza ou o custo do medicamento. O Poder Público com sua omissão propicia a descontinuidade do tratamento, numa permanente demora para com o cidadão, de todo interessado, assim, em se munir de título executivo judicial." Ou seja, precisamos privilegiar a vida e não o orçamento. Precisamos garantir que a boa gestão dos recursos públicos nos proporcione um melhor tratamento para todos nós diabéticos em todo o Brasil! Para que o SUS inclua as insulinas análogas rápidas em sua lista de medicamentos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina análoga Lispro, Positivo: Menor pico de ação fazendo com que eu tenha hoje mais flexibilidade para administrar a dose de insulina nas refeições, não precisando esperar mais 30 minutos para que seu efeito comece. Além da redução das hipoglicemias severas pois as análogas proporcionam um controle mais estável da glicemia ao longo do dia e são mais eficientes para a correção e retorno ao nível estabelecido pela médica. Também percebi que o controle das minhas glicemias pós prandiais ficaram melhores uma vez que seu tempo de duração é mais curto não me deixando manter níveis elevados por um longo período de tempo!, Negativo: Com relação às análogas, não tenho nenhum ponto negativo. Acho muito importante para as crianças e jovens, para que tenham acesso a uma insulina de melhor eficiência para aproveitarem a vida!</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou diabético 12 anos, e cada dia é uma luta para não desistir da vida, pois sabemos qual as complicações da doença. Utilizei os medicamentos do SUS por muitos anos, e quase morri várias vezes se não fosse a ajuda da minha esposa ( essa insulina do SUS é veneno). Sem contar que bati o carro com crise de hipoglicemia, e até hoje não me lembro de nada... Essas pessoas que são contra essa nova insulina no SUS não estão nem aí para vida humana. É fácil dizer não ao novo quando tem os custo bancada pelo governo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra / lantus, Positivo: Utizo a insulina apidra (efeito rapido) para não ter mais crise de hipoglicemia e através dessa mudança tive uma qualidade vida melhor., Negativo: Insulina Regular do SUS - o efeito é drástico sem a pessoa perceber começa a passar mal e caso não tenha uma pessoa próxima para socorro o óbito é inevitável.</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas analogas são de extrema importância para o tratamento do diabética tipo 1, e são mais eficientes nesse tipo de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lantus , apidra , novo rapid , levemir, Positivo: O principal efeito positivo foi menos riscos de hipoglicemia , melhora na saúde por ter efeito mais diradouro e menos complicações de saúde por ter mais controle fa glicemia, Negativo: Não tive nenhum , , alémdo preço alto que é cobrado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Isulina nph , Positivo: Não tive, Negativo: Picos de glicose e muitas hipoglicemia noturna</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muito estranho o resultado dessa pesquisa, me parece mais motivo financeiro do que medico.Houve pesquisa junto a Sociedade Brasileira de Diabetes ? as associações? medicos especialista em diabetes? Pacientes?A bibliografia mencionada, é somente a que agrada a Contec?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Humalog, Novorapid, Positivo: Ajustando a dosagem através de um trqtamento adequado, temos a mellhora do controle glicemico, evita hipoglicemia e hiperglicemias, liberdade na alimentação, Negativo: preço, e falta de distribuição na rede publica</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e regular, Positivo: não te deixa morrer, ja que o pancreas não funciona, Negativo: hipoglicemias constante, hiperglicemias</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sem as insulinas rápidas, fica impossivel manter a glicemia dentro dos parametros pós refeições, principalmente em crianças tao pequenas. Além do que, o risco de hipoglicemia severa, diminui com o uso dessas insulinas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Muito menos hipos, e mais glicemias dentro da meta estabelecida após as refeições., Negativo: sem efeitos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Regular, Positivo: Não encontrei , Negativo: Oscilação glicemica importante, levando meu filho a hipoglicemias inexplicaveis, prinicipalmente de madrugada, alem de nunca ficar na meta após as refeições.</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importante para o tratamento dos portadores de DM</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O análogo rápido de insulina é muito importante para o melhor controle e consequentemente evitar as consequencias do diabetes mal controlado,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e Asparte, Positivo: Muito melhor controle glicêmico. Diminuição da HbA1c, Negativo: sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Há mais de 10 anos atras com insulina regular, Positivo: Não existem pontos positivos. Medicamento ultrapassado, Negativo: Medicamento ultrapassado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o benefício das insulinas ultrarapidas x insulina regular é inquestionável, e diversos estudos científicos já comprovam isto; além de melhorar a aderência e qualidade de vida do paciente</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina glulisina, aspart e lispro, Positivo: menos hipoglicemia, cobertura pós prandial adequada com melhor controle pós prandial, mais conforto para o paciente pois pode ser aplicado junto da refeição ou imediatamente pós refeição( quando não sabemos o quanto o paciente vai ingerir isto é muito importante); possibilidade de calcular e executar bolus de correção e bolus refeição, pelo contagem de carboidratos, com melhora do controle glicêmico, Negativo: não considero um efeito negativo, mas uma necessidade da propria doença, seria o maior número de picadas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regularanalogos de insulina basal ( detemir, glargina e tresiba)insulina nph, Positivo: insulina regular- melhora a glicemia pós prandialinsulina nph- insulina de ação intermediária, melhora a glicemia entre as refeições, mas tem ação intermediária e necessita 3 a 4 picadas ao diaanálogo de insulina basal( detemir, glargina, tresiba)- perfil de ação mais fisiológico, sem pico, melhor controle das glicemias jejum e interprandiais , com menos hipoglicemia e com 1 aplicação ao dia ( às vezes 2 picadas ao dia, principalmente a detemir), Negativo: insulina regular- início de ação demorado ( tem que ser aplicada até 1 hora antes da refeição), tempo de ação além do desejado( quanto maior a dose maior a duração), com risco de hipoglicemia tardiainsulina nph- tem pico de ação, com risco de hipoglicemia neste momento; exige 3 a 4 picadas por dia; perfil de ação não é fisiológico; mais difícil de atingir meta hba1c</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sem a insulina asparte, por mais que faça uma dieta rígida, use outras insulinas, faça exercícios e siga todas as orientações médicas, não consigo manter minha glicemia em patamares aceitáveis.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Asparte [NovoRapid], Positivo: É a Insulina Asparte que me dá o direito de me alimentar bem e controlar meus índices glicêmicos. Sem ela, não há como manter níveis glicêmicos aceitáveis após as refeições. O que está disponível pelo SUS que diz cumprir essa função é a Insulina Regular, completamente ultrapassada e que demora muito para fazer efeito, expondo o diabético a glicemias altas por mais tempo. Além dos efeitos negativos diretos na saúde, isso desestimula o paciente a seguir o tratamento, visto que nunca está com glicemia dentro do aceitável., Negativo: Uso há 7 anos e não tive efeitos negativos. Pelo contrario.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH. Uso há 7 anos., Positivo: Insulina NPH age durante 12h, o que, aliada à Asparte, propicia um bom controle glicêmico., Negativo: A NPH depende de outros tipos de insulina para realmente propiciar bom controle, no caso, a asparte, mas que pode ser também os outros análogos de efeito rápido.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É uma grande oportunidade e com a ajuda e colaboração do povo, podemos vencer essa guerra ja que temos uma guerra travada com essa doença. Merecemos sim medicamentos melhores!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo a 10 anos a NPH e a NovoRapid, graças a Deus consegui manter meu controle nesses anos com as mesmas. Porém no decorrer foram surgindo inovações, tais como a criação de novas insulinas. Eu particularmente nunca consegui acesso a outras, sempre exigiram ação com advogados, coisa que hoje em dia é muito difícil pelos valores, mesmo sendo oferecidos serviços com advogados do estado, todos sabemos que as demandas são muito grandes! , Positivo: Foram benéficas sempre, alias sempre foram os medicamentos oferecidos sem direito de troca, pelos menos pra mim, mesmo correndo atrás de conseguir por outros meios., Negativo: Efeito lento, várias administrações ao dia trazendo desconforto e até locais em doloridos com a utilização a anos!</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultrarapidas mudam a forma de tratamento e permitem melhor controle glicemico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NOVORAPID, HUMALOG E APIDRA, Positivo: controle mais rápido e efetivo da glicose pós prandial com menos hipoglicemias, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LANTUS, LEVEMIR, TRESIBA, Positivo: MENOR OSCILAÇÃO DA GLICEMIA, Negativo: NENHUM</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com as insulinas análogas há importante controle da glicemia principalmente em crianças quando a contagem de carboidratos é melhor estratégia. Também notamos importante redução dos episódios de hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e Asparte, Positivo: Menor risco de hipoglicemia, melhor aderência ao tratamento. , Negativo: Há ainda necessidade de melhor ajuste para permitir aplicação de doses fracionadas. Por enquanto só possível com sistema de infusão contínua de insulina.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH e Regular, Positivo: Bom controle glicêmico em pacientes maiores e com ótima aderência ao tratamento. , Negativo: Maior chance de hipoglicemia por somatoria dos otempos de efeito das insulinas</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os analogos são mais previsíveis</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Efeito mais previsível, Negativo: Hipoglicemia eventual</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Mais barata, Negativo: Mais hipoglicemia</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importantíssimo todas as pessoa terem acesso a boas insulinas pleo Sus, uma vez que o controle é muito melhor e evita complicações no futuro. Complicações essa, que aliás, fazem o Sus gastar muito mais com os problemas decorrentes da diabetes, que poderiam ser evitados utilizando uma insulina melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Rapida absorção, o que não eleva a glicemia após comer, pois age rapidamente na aplicação antes das refeições. Resultado - ótimas glicemias e controle adequado para evitar complicações, Negativo: não tem</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina análoga ultra-rápida, na pratica clinica, reduz de forma importante os episódios de hipoglicemias, além de ser a melhor opção quando se deseja realizar contagem de carboidratos, melhorando consideravelmente a qualidade de vida dos diabéticos!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aparte, lispro e glulisina, Positivo: Por causa do rápido início de ação, permite maior flexibilidade na aplicação, melho Ando importantemente a qualidade de vida dos portadores de diabetes. , Negativo: Na minha opinião não há, quando comparado com insulina regular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular , Positivo: Controle glicêmico razoável , Negativo: Por ter um período de ação mais prolongado, pode causar mais episódios de hipoglicemias</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Para algumas pessoas a insulina analoga apresenta um Melhoria no controle, entao isso é sufuciente para justificar a sua aquisicao com acompanhamento Médico Das EXCEÇÕES</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de insulina MEDITRONIC, Aparelho medição Free style Libre, Positivo: controle perfeito 24 horas, possibilidade de injetar insulinas em doses maiores apos refeicoes, e doses menores Durante a madrugada.Meu Filho com 10 anos conseguir manipular o Aparelho sozinho, incluindo so carboidratos e glicemia Indice Passou de 10,7. Para 8,3 com apenas UM MÊS de teste da bomba de insulina.O Livre apresenta vantagem de realizar várias medições dia e noite, poupando os dedinhos do meu Filho que está suportando picadas nas pontas de dedo ha 8 anos, agora ele faz várias medições na Escola o dia todo, os Gráficos sao perfeitas, facilitando so controles, Negativo: Não identificado nenhum efeito negativo, o unico problema é CUSTO elevado, que poderia ser reduzido se governo conceder subsidios para medicamentos de uso continuo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são fundamentais para um tratamento eficaz do Diabetes tipo 1!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glargina, asparte e lispro, Positivo: Controle eficaz da glicemia e diminuição da oscilação da mesma, Negativo: Nunca tive algum efeito negativo por causa da medicação, somente por causa da má administração que pode levar a hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina, Positivo: Controle excelente da glicemia, liberação gradual, evita picos glicêmicos , Negativo: Nenhum efeito negativo</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os diabéticos necessitam dessas insulinas para um melhor controle da doença e melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Todas mencionadas acima , Positivo: Listo , aspartame e glulisina, Melhoram o controle da glicemia durante o dia todo e noite , Negativo: Nph e regular não controlam adequadamente a glicemia de crianças nem adolescentes em fase de crescimento .</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSE TRATAMENTO BENEFICIA O TRATAMENTO DE VÁRIAS PESSOAS COM DM1</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, O controle glicemico mais rápido!!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog e apidra., Positivo: A glicemia baixa em poucos minutos!!!, Negativo: Sem negativa!</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O produto comprovadamente melhora o controle glicêmico com redução das hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humalog, Apidra e Novorrapid, Positivo: Redução de hipoglicemias, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: -, Negativo: Aumento do risco de hipoglicemia</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vou responder com apenas uma pergunta: Quem fez essa recomendação tem DM1? ou pior ainda tem um filho com DM1?</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog - Lispro, Positivo: Resumo: Qualidade de Vida! Porque meu filho com 10 anos que é extremamente ativo, tem um metabolismo acelerado o que lhe provoca fome e o controle da glicemia dele é feita de acordo com a quantidade de carboidratos consumidas e apenas com a Regular esse controle não é possível., Negativo: De negativo apenas o risco da hipoglicemia, mas perfeitamente contornada com a contagem correta de carboidratos</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito importante para o controle correto</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Ultra rápida, usada para fazer bolus. Corrige muito rápido tornando se mais eficiente e próxima ao que o corpo de um não diabético faz, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são mais eficazes do que regular.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina humalog , Positivo: Ação mais rápida em casos de hiperglicemia, diminuindo malefícios de uma hiperglicemia por tempo mais longo na corrente sanguínea. , Negativo: Não teve, insulinas de efeitos rápido são bem melhores que a regular.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: Nenhum , Negativo: Demora muito para reagir, mantendo níveis não adequados de glicemia, podendo trazer complicações, no meu caso retinopatia diabética.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas agem de maneira mais parecida com o funcionamento do corpo normal, gerando um controle mais preciso e uma maior liberdade alimentar, além da possibilidade de correção precisa e rápida de hiperglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ainda utilizo as 3 inulinas. Como preciso comprá-las, escolho pelo preço ou utilizo quando ganho de alguém. , Positivo: As três insulinas tem ações semelhantes, com pequenas diferenças. Ao começar a utilizar estas insulinas, meu controle glicêmico ficou muito melhor e eu passei a poder me alimentar de maneira mais normal. Além disso, tenho a tranquilidade de poder corrigir rapidamente em casa qualquer aumento da glicemia. Das 3, a que prefiro é a asparte, mas sei que elas possuem ações diferentes para cada organismo, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e lantus, Positivo: NPH: não tem muitos efeitos positivos. Foi minha primeira insulina. EU precisava fazer menos injeções diáriasLantus: bom controle, poucas hipoglicemias, horário flexível de alimentação, Negativo: NPH: foi difícil controlar só com ela. Meu controle melhorou quando passei a utilizar lispro, asparte ou glulisina para refeições. Mas a NPH me causava muitas hipoglicemias e eu não conseguia manter um horário fixo para alimentação que ela exige com a rotina de faculdade e trabalho.lantus: precisa ser associada a uma UR (lispro, asparte ou glulisina) em todas as refeições. (para mim não é problema, mas algumas pessoas não gostam das múltiplas injeções)</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Necessitamos de algo que faz efeito em nosso organismo, e essas não estão dando certo, é muito pico ao dia, podendo prejudicar os órgãos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Isulina NPHInsulina rglifage500, Positivo: o unico posivo é que se não tomar piora mais. pois efeito se não for com dieta rigorosa, não adianta, Negativo: efeitos não muito rápido levando ao aumento da glicoseglifage muita diarreia, vomito</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são essenciais para o tratamento da diabetes. Apenas com o bom controle da diabetes podemos evitar consequências gravíssimas para a nossa saúde. Nós temos que prevenir outras doenças por consequência da diabetes e não apenas tratá-las quando chegarem. Eu uso insulina ultrarapida e faço contagem de carboidratos, foi a melhor forma de controlar a minha glicemia. Porém, as insulinas são muito caras e, muitas vezes, dependo da ajuda da família para conseguir comprar as mesmas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid, Apidra Apurar e Humalog. Uso as três, optando sempre por comprar a mais barata no momento da compra., Positivo: Glicemias mais baixas, na faixa de 70 a 120.Essas insulinas também são utilizadas em momentos de hiperglicemia, quando há a necessidade de fazer correção da glicemia com a insulina. Elas agudamente no organismo, evitando desmaios ee outras complicações decorrentes das hiperglicemias., Negativo: nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, que, muitas vezes, causava oscilações no controle da glicemia. , Positivo: NPH - ela é boa como auxiliar no tratamento da diabetes, pois seu efeito no corpo é de ação lenta. Ela ajuda a manter a glicemia sob controle., Negativo: NPH - nós diabéticos temos picos de glicemia que são causados por outros fatores que não só a alimentação. Fatores como: estresse, hormônios, infecções como machucados e gripes e etc. Nesses casos, a unsulina NPH não consegue manter o controle da glicemia sozinha, causando hiperglicemia. A hiperglicemia traz consequências gravíssimas para a nossa saúde. Por isso ela é uma insulina auxiliar no tratamento, não podendo ser utilizada sozinha, ou seja, ela necessita do auxílio de uma insulina ultrarapida.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo I há 22 anos e faço uso dessas insulinas . Tenho certeza absoluta como médica que sou, que se não fosse pela possibilidade financeira de poder comprá-las não teria hoje qualidade de vida . Essas insulinas nos possibilitam menos complicações agudas (hipoglicemias ) e as crônicas, além do numero menor de aplicações. Todos os nossos representantes que assinaram "contra " deveriam ter uma semana como diabético insulino - dependente para entenderem o que estou falando como paciente e médico .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Os análogos de insulina : Asparte e a glargina , Positivo: Análogos de insulina rápida : 1) menor numero de hipoglicemias 2) menor chance de complicações crônicas pela menor variabilidade glicêmica .3) Melhor qualidade de vida ( dor , vida social , prática de esportes ) , Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e regular , Positivo: Comparado com as novas insulinas não há efeitos positivos , Negativo: A insulina NPH requer um numero maior de aplicações (incômodo ) Maior chances de hipoglicemia. Menor chance de controle adequado</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulina é fundamental para o bom controle da nossa glicemia porém cara.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid, Positivo: A novorapid Ela corrige rapidamente a glicose após as refeições ou quando está descompensada., Negativo: A insulina regular sozinha não consegue te dar um bom controle. Tive até cetoacidose</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humulin, novolin, , Positivo: No início foi bom e consegui um bom controle, Negativo: Com o tempo não estava fazendo o efeito necessário p um bom controle e estava descompensada</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas citadas, são essenciais para um bom controle glicemico</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com insulina de ação rapida lispro, Positivo: São otimos, pois a insulina faz efeito junto com o alimento ingerido, sendo assim, a glicemia fica muito mais controlada, Negativo: A insulina regular demora mais tempo para começar o efeito, por tanto a glicemia fica descontrolada nesse período</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Caneta de aplicação de insulina e bomba de infusão , Positivo: Com o uso da lispro sendo aplicada eu podia tomar de 0,5 em 0,5 unidades e podia fazer contagem de carboidratosCom a bomba de infusão a glicemia é muito melhor controlada, pois envia a quantidade necessária durante 24h por dia, Negativo: Com o uso da caneta, eu precisava fazer o uso de 2 tipos de insulina (ação rapida e NHP)</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por ser uma doença silenciosa, o paciente deve estar monitorando sua glicemia constantemente, e principalmente, antes e após as refeições. As insulinas de ação rápida ajudam a manter o nível de glicemia equilibrado e, ao longo do tempo, a saúde do paciente se manterá estável, proporcionando menos internação e menos gastos ao Governo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog Lispro, Positivo: A Humalog Lispro mantém o nível de glicemia pós prandial aceitável, proporcionando melhor bem estar ao longo do dia., Negativo: Efeito financeiro negativo, pois tenho que arcar os gastos com este medicamento e seus insumos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: medicamentos por via oral, como glifage., Positivo: Glifage proporcionou uma estabilidade no nível glicêmico por uma ano., Negativo: Elevado preço.</p>
21/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina análoga reverter quadros hiperglicemicos muito mais rapidamente. O q pode ser a diferença na vida das pessoas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes Dt1 necessitam do maior número de informações e conjunto de tecnologias disponíveis para o melhor controle da doença, assim, todos os tipos de insulina devem ficar disponíveis aos pacientes, para que estes, juntos aos seus médicos, possam planejar a melhor estratégia de insulinização a sua realidade cotidiana.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, glulisina, asparte., Positivo: Todos os 3 medicamentos possuem ação de baixar a glicose de maneira similar e rápida. Portanto para DT1 são fundamentais para corrigir episódios de hiperglicemias ou prevenir tais episódios com a contagem de carboidratos antes das refeições., Negativo: Episódios de hipoglicemia caso faça a contagem de carboidratos errada.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glargine., Positivo: Glicemia com tendência a estável por 24h., Negativo: Necessita das análogas de ação rápida para complementação.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas dadas no posto de saúde é uma porcaria, com fórmulas arcaica que não dá um resultado esperado, fazendo ter complicações de saúde, ou seja para se ter um tratamento de acordo tem que ter insulinas boas como lantus eTresiba, novorapid, humalog e claro a bomba de insulina que também utiliza insulinas de ação rápida... Sou a favor de insulinas de qualidade no tratamentos primeira linha</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Atualmente utilizo insulina Tresiba e novorapid, e sem dúvida obtive uma melhora no tratamento, melhor ainda com o teste com a bomba de insulina, que utiliza a insulina de ação rápida., Positivo: Fiz o teste drive da bomba de infusão de insulina que utiliza a insulina de ação rápida, a qualidade de vida foi espetacular. , Negativo: Só é negativo pelo fato de ser na seringa, na bomba não tem pontos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas dada em posto de saúde como nph e novolin., Positivo: Nenhum efeito Bom, com a nph muitas hipos e hiper , Negativo: Ação lenta... e glicemia com a insulina nph não tem uma ação boa fazendo ter hipo e hiper</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas citadas são de fundamental necessidade para uma melhor garantia de saúde e maior controle do diabetes, insulina regular é lenta, demora muito para corrigir a glicemia o que causa hiperglicemia complicando assim o estado do diabetico, quando está insulina vai agir o alimento já foi digerido e desta forma causa hipoglicemia, o que deixa sequelas. A insulina análoga é sem dúvida o melhor medicamento para os diabéticos garantido assim a vida dos mesmos que lhe é de direito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas análogas , Positivo: Tem ação rápida para corrigir a glicemia, evita picos, da melhor controle sob a glicemia o que não gerará sequelas, evita as hipoglicemias, da maior liberdade na alimentação , Negativo: Não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
24/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com as insulinas análogos, conseguimos diminuir as hipoglicemias , melhorar a hemoglobina glicada, e a qualidade de vida de minha filha.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro, caneta de insulina, Positivo: Caneta é muito mais prática, torna as crianças mais independentes, além de ter a possibilidades de injetar quantidades de insulinas mais exatas e ter agulhas de vários calibres para se adequar a cada pessoa. Insulinas - diminui as hiperglicemias mais rápido., Negativo: Na nossa experiencias não houve efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas NPH, Regular e seringas, Positivo: seringa dá a possibilidade de misturar insulinas, para aqueles que tem conhecimento do processo., Negativo: Agulhas grandes, dificuldades na hora de aspirar as insulinas, o manuseio não é prático. Insulinas NPH, não tem ação duradoura, como as insulinas lentas, por isso precisa ser aplicadas mais vezes. Regular, demora mais para diminuir as hiperglicemias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos são mais eficazes para prevenção de hipoglicemias por terem um tempo menor de duração.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro e aspart, Positivo: O uso dos análogos de insulina rápida tiveram o efeito de abaixar mais rápido minha glicemia não me deixando exposta por muito tempo a glicemia alta e evitando hipoglicemias por acúmulo de insulina, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph e regular, Positivo: Controle razoável da glicemia, Negativo: Apesar de se conseguir um controle razoável da glicemia, se tem uma variação glicêmica maior, demora para baixar uma glicemia alta e mais hipoglicemias</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, faço uso de insulinas análogas há mais de 10 anos e minha qualidade de vida mudou muito depois disso</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina glargina, Positivo: minhas hipoglicemias diminuíram e meu controle glicêmico melhorou em pouco tempo, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
24/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O objetivo é a qualidade de saúde dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LustrAspart Glulisina, Positivo: Redução importante das hipoglicemias, Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Barata, controle razoável, Negativo: Hipoglicemias frequentes</p>
24/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A maior agilidade na redução dos episódios de hiperglicemia em função da rapidez das análogas de curta duração e maior estabilidade e ausência dos picos de ação das análogas de longa duração, em comparação com os problemas causados pelas hipoglicemias clássicas da insulina NPH, são argumentos definitivos aceitos em todos os países com bons resultados de política pública de saúde para o tratamento do Diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Lispro, Asparte, Determir e Glargina., Positivo: Insulinas Lispro e Asparte corrigem Hiperglicemias na metade do tempo (a partir de 15 min). Insulina Lantus não tem pico de ação e Determir tem curva suave, sendo as duas com hipoglicemias muito mais facilmente perceptíveis do que a NPH., Negativo: Raríssimas pessoas que não se adaptam a Determir, troca, para Lantus com ótimos resultados. Da mesma forma as raríssimas pessoas que não se adaptam a Lantus trocam para Determir e ficam muito bem.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: NPH baixa a glicemia no longo prazo de cobertura de 12h. Regular começa agir com 45min., Negativo: Regular demora para começar a agir e NPH causa hipoglicemias severas por ter sintomas mais difíceis de perceber.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, todos nós temos direitos nesses medicamentos pelo SUS e quando se precisamos desses medicamentos e uma burocracia danada temos que entrar na justiça pra tentar conseguir alguma coisa... e muito complicado..</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina lantus e apidra e glifagum xr, Positivo: essas insulinas eu percebi que com o uso delas correto e com a dieta temos uma vida mais normal e mais controlada as quedas da glicemia, Negativo: sobre o medicamento não tive nenhuma reação ao contrário só que a questão que é muito cara.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: glifagum xr, Positivo: é um medicamento muito bom, Negativo: não tive nem uma reação ao contrário</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faz parte do meu tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, Humalog., Positivo: Controle maior da glicemia., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento com esse tipo de insulina é muito importante para pacientes com diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Humalog , Positivo: Controle preciso da glicemia, sem picos glicêmicos., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo e qualquer medicamento que possa melhorar o estado geral de saúde deve ser disponibilizado ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH, lantus, levemir, humalog, novorapid, Positivo: Nph , lantus, levemir, - diminuição de hiperglicemia. Humalog, novorapid - correção nas refeições, Negativo: NPh - hipoglicemias constantes e convulsõeslevemir hipoglicemiaslantus - custohumalog e novorapid - hipoglicemia</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Análogos geram menor variabilidade glicêmica.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os análogos de ação ultra lenta e ultra rápida., Positivo: Melhor hemoglobina glicada com menor incidência de hipoglicemia com os análogos relação a NPH e R., Negativo: Maior prevalência de amplas oscilações glicêmicas com NPH e R</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos lentos detemir, degludeca e glargina; bem como com os de ação ultra rápida asparte, lispro e glulisina., Positivo: Melhor controle glicêmico, com menor incidência de hipoglicemia com quaisquer dos análogos quando comparados com NPH e R., Negativo: Não há.</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina rápida de melhor qualidade pode contribuir para a melhoria da qualidade de vida do diabético</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não sou diabética Tipo 1, mas sou usuária de insulinas. Durante muito tempo usei a Insulina Regular, sem grandes efeitos em relação ao controle do diabetes. Quando fiz a substituição por outro tipo de insulina rápida (glulisina), percebi uma melhora quase que imediata, pois essa insulina respondia melhor ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Apidra (glulisina), Positivo: Resposta mais rápida no controle da taxa glicêmica., Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Xigduo, Positivo: Mais eficaz no controle da taxa glicêmica (mais rápido)., Negativo: Mais frequência do uso do banheiro (urinar com mais frequência). Remédio novo no mercado.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são de extrema importância para o tratamento do diabetes tipo 1, pois fornecem uma melhor estabilidade da glicemia e possuem um tempo de duração maior que a regular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e nph., Positivo: Insulinas boas para serem utilizadas na correção da glicemia., Negativo: A insulina regular tem uma duração de ação inferior as análogas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são fundamentais para o tratamento do diabetes tipo 1 e para a prevenção de hiperglicemias e sequelas graves. Não se pode tornar inacessível um tratamento melhor, visando baixos custos e, assim, prejudicando a saúde (e a té a vida) das pessoas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Asparte, Positivo: Valor de hemoglobina glicada caiu de 10 para 6.3% em 4 meses. regressão de problemas renais como microalbuminúria, regressão de retinopatia de grau moderado para grau leve, devido ao melhor controle do Diabetes tipo 1, Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e regular. Lantus e Tresiba , Positivo: Lantus e tresiba: melhor estabilidade da glicemia, aliados à Insulina Asparte. Hipoglicemias raríssimas. , Negativo: Regular e NPH: Glicemias altíssimas, problemas na retina devido ao mal controle e início de microalbuminúria.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, São extremamente necessárias para o tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: nph, regular, Positivo: questões de sobrevivência, Negativo: não encontrei</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 há mais de 20 anos e sou uma prova viva que tais insulinas (lispro, asparte e glulisina) melhoram a vida das pessoas diabéticas. Temos menos hipoglicemias e a hemoglobina glicada diminui.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Lantus, Levemir e Novorapid, Positivo: Fica mais fácil controlar os picos de glicemia. Temos menos episódios de hipoglicemia.É muito triste o governo não apoiar essa melhoria de vida de pessoas diabéticas., Negativo: Não consigo pensar em nenhum efeito negativo desses medicamentos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medidor de glicemia FreeStyle Libre, Positivo: Os dedos não ficam doidos pelos testes constantes de glicemia, como ocorre com as fitas distribuídas pelo SUS. Alem disso o aparelho faz graficos e é possivel descobrir comportamentos do nosso organismo que nao eram perceptíveis pelas fitas (faixas de horarios com glicemia mais elevada ou baixa, por exemplo)., Negativo: As fitas que usamos hoje (Accucheck) deixam pequenas marcas nas pontas dos dedos, alem de assustar pessoas quando os testes sao feitos em publico. Ainda assim é melhor que medir pela urina ou nao medir!</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Apesar dos estudos não mostrarem grandes diferenças no controle da hemoglobina glicada, há diminuição importante nos eventos de hipoglicemia, em especial das hipoglicemias graves com necessidade de atendimento de urgência, e qualidade de vida dos pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Lispro, Asparte e Glulisina, Positivo: Todas as insulinas análogas rápidas podem ser administradas imediatamente antes das refeições e até 20 min do início das refeições, o que facilita o ajuste de dose para crianças e idosos que muitas vezes tem refeições irregular e imprevisíveis.Comparativamente a insulina regular deve ser administrada 30 minuto antes das refeições e seu efeito se prolonga até 6 horas após, aumentando muito a chance de hipoglicemia., Negativo: As desvantagens são mínimas, devendo-se observar que o paciente deve se alimentar imediatamente após a aplicação para que não tenha hipoglicemia antes das refeições.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Lispro, Asparte e Glargina, Positivo: Diminuição dos eventos de hipoglicemia, e com menos gravidade., Negativo: Praticamente não há se observada a recomendação da aplicação da insulina análoga rápida imediatamente antes e até 20 min após refeição.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que as insulinas fornecidas já estão antiquadas, e as análogas por terem tecnologia nova conseguiria manter mais estáveis os níveis de glicose</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Tresbida, Lantus e Glardina, Positivo: Manteve meus níveis de glicose, diminuindo crises de hipoglicemias, Negativo: Não vi efeitos negativos</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acho de o sistema único de saúde tem que tem estas insulina de melhor qualidade para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e Apidra, Positivo: A glicemia ficou melhor., Negativo: Tem que comprar e o valor é alto</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Apidra, e florinefe. , Positivo: Melhora no tratamento da diabetes. , Negativo: Caro</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que não deveria ter uma recomendação preliminar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu não concordo por causa do pico de ação da insulina regular, que muitas vezes é ineficiente para o tratamento da Diabetes Mellitus Tipo 1, e também pelo fato de dificultar a contagem de carboidratos.Muitas vezes a insulina regular vai ter o seu efeito horas depois das refeições, dificultando o controle da glicemia, gerando picos altos e baixos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e insulina humalog, Positivo: a insulina humalog tem o efeito mais rápido comparado com a insulina regular. Sendo assim, o seu uso antes das refeições se torna mais eficaz., Negativo: após fazer o uso da insulina humalog, não pode demorar muito para comer.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e insulina Lantus, Positivo: O pico de ação da Insulina Lantus (glargina) é contínuo e sem picos de ação., Negativo: A insulina NPH tem uma ação lenta, porém apresenta picos de ação que é acompanhado de uma ausência total, sendo necessário de 2 a mais aplicações por dia, gerando desconforto para o paciente com DM1.</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, HOJE A HIPOGLICEMIA RPESENTA UM RISCO MUITO IMPORTANTE PARA OS PACIENTES COM DIABETES MELLITUS, EM ESPECIAL PACIENTES EM DIALISE. A UTILIZACAO DE INSULINA ULTRARRAPIDA POSSIBILITARIA UMA FERTA MAIS SEGURA PARA AJUSTE DO TRATAMENTO</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INSULINA NPH HUMANAINsulina REGLAR HUMANAHUMALOG, Positivo: A DISPONIBILIDADE DA INSULINA NPH E REGULAR NOS POSTOS DE SAUDE PERMITE QUE SEJA UTILIZADAS EM AMPLO EPECTRO PELOS PACIENTES, Negativo: O PROBLEMA DA INSULINA RAPIDA QUE TEMOS E QUE DEVE SER FEITA ANTES DA REFEICAO, NO ENTANTO NOSSOS PACIENTES RENAI APRESENTAM DIFICULDADE PARA SE ALIMENTAR, RESULTANTE DO MILIEU UREMICO, ENTAO ALGUMAS VEZES TEMOS QUE SUSPENDER O USO DE INSULINA REGULAR PELO RISCO DE HIPOGLICEMIA, DEVIDO A DIMINUICAO DA INGESTA ALIMENTAR.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas melhoram muito a qualidade de vida de quem tem diabetes tipo 1 reduzindo bastante os episódios de hipoglicemia. As hipoglicemias colocam em risco a vida das pessoas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas Apidra e Humalog, Positivo: As insulinas análogas reduziram os episódios de hipoglicemias assintomáticas do meu filho que colocavam a vida dele em risco., Negativo: Fazendo uso de insulinas NPH/regular, aconteciam inúmeros episódios de hipoglicemias assintomáticas. São insulinas ultrapassadas. Os análogos de insulina são bem melhores.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Primeiro, foi usada a insulina NPH/regular e agora é utilizada a insulina Levemir/Apidra. , Positivo: As insulinas NPH/regular foram horríveis. Não tem nada de positivo.Levemir e Apidra reduzem as hipoglicemias e representam um avanço no tratamento., Negativo: As insulinas NPH e regular provocam muitas hipoglicemias. São ultrapassadas.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhora 100% o tratamento e qualidade de vida de nós diabéticos, sua ação é completamente diferente das outras, digo por experiência própria que é indispensável para o tratamento da diabetes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas regulares, insulinas ultra-rápidas , Positivo: Com a ultra-rápida podemos contar os carboidratos ingeridos e melhorar de forma eficaz as hiperglicemias, já com a regular isso não é possível fora que a regular demora muito mais para ter ação no organismo., Negativo: Qdo usava regular tive várias internações por conta de diabetes descompensada inclusive uma cetoacidose seguida de coma , com o uso da ultra-rápida isso nunca aconteceu</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, faço uso da insulina novorapid e desde entao meu tratamento melhorou.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: novorapid, Positivo: melhora no controle glicemico, Negativo: nao houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina nphinsulina regular, Positivo: ....., Negativo: dificil controle da glicemia</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ajudaria muiito pois a mesma e muito cara</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da insulua humolog Mix 25, Positivo: Ajuda a abaixar a glicemia rapidamente, Negativo: Não verifiquei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: MetforminaGauvos Met, Positivo: De inicio diminui a glicemia, Negativo: Não teve alteração da glicemia durante o tratamento</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Menor ocorrência de hipoglicemias com estes análogos de insulinas do que com as insulinas convencionais</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Menor ocorrência de hipoglicemias, o que melhora a adesão ao tratamento e reduz complicações da doença. Maior comodidade na acomodação, transporte e aplicação. , Negativo: Maior custo do que as insulinas convencionais</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: No que concerne às insulinas (já que está sendo avaliado apenas diabetes tipo 1), tenho contato diário com análogos de insulina de ação ultra lenta (Glargina 100 - Lantus -, Glargina 300 - Toujeo -, Detemir - Levemir - e Degludeca - Tresiba, Positivo: Idem itens positivos dos análogos ultra rápidos , Negativo: Idem itens negativos dos análogos ultra rápidos</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, E MELHO QUE A NPH E A REGULA</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Eu preciso receber a insulina de ação rápida do governo por que minha diabetes só vive descompensada e isso já fez eu perder dois filhos após nascidos, preciso muito dessa insulina pelo governo pois fica inviável eu comprar já que custa muito caro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nhp Novo rapid Regular , Positivo: Novo rapid me ajudou muito no controle mais custa MT caro e a nph e regulregular não fazem mais o efeito esperado., Negativo: Hipoglicemia severas ,convulsões e desmaios</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas análogas de ação rápida são imprescindíveis para o controle adequado do diabetes tipo 1</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: aspart, Positivo: melhor controle da glicemia pós-refeições, Negativo: não possui</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulinas análogas de ação prolongada - detemir e degludeca, Positivo: possuem maior duração do efeito da insulina sem apresentar pico de ação, ação mais linear, apresentam menor risco de hipoglicemia, Negativo: não possuem</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, DISCORDO POIS A INSULINA REGULAR NÃO RESOLVE A TEMPO HÁBIL A REDUÇÃO DA HIPERGLICEMIA GRAVE, ELA DEMORA FAZER EFEITO, SENDO QUE AS INSULINAS DE AÇÃO RÁPIDA, QUE NO MÍNIMO EM MEIA HORA RESOLVA A QUESTÃO DA HIPERGLICEMIA GRAVE, NÃO PONDO EM RISCO A SAÚDE DAS CRIANÇAS E DOS ADULTOS PACIENTES DE DM1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: MEU FILHO É DM1 E TEM 11 ANOS E JÁ USAMOS POR INDICAÇÃO DA ENDOCRINOLOGISTA OS TRÊS TIPOS DE INSULINA LISPRO, ASPARTE E GLULISINA., Positivo: QUE MELHORARAM E MUITO AS CONDIÇÕES DE SAÚDE E MENOR RISCO DE DOENÇAS CONSEQUENTES DA DIABETES., Negativo: POR ENQUANTO , NÃO HOUE.</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso desse medicamento e não tenho condições de comprar isso e muito importante para todos os diabéticos, sem esse medicamento não conseguimos obter o bom controle, do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: , lantus, e bomba de infusão de insulina(sic), Positivo: mas hoje com a sic bomba de infusão de insulina não consigo me imaginar sem ela pois tenho um melhor controle minhas hipoglicemias diminuirão e hoje consigo ter uma vida normal ! vida que constantemente era interrompida por quedas da glicemia., Negativo: oscilava muito dava hipoglicemia severas e depois hiperglicemias onde esse hiperglicemia pode me acarretar grandes problemas futuros e complicações tipo cegueira, amputações de membros, insuficiência renal e vários outros problemas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: nph, insulinaR, insulina mista, insulina suina, Positivo: o custo para o governo era menor , em bora desses medicamentos não se aproveita nada , Negativo: hipoglicemia e em seguida hiperglicemias severas</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso desse medicamento e não tenho condições de comprar isso e muito importante para todos os diabéticos, sem esse medicamento não conseguimos obter o bom controle, do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nph, insulina (R), Positivo: eu não conseguia ter um bom resultado pois tinha muita hipoglicemia e hiperglicemia , Negativo: oscilava muito dava hipoglicemia severas e depois hiperglicemias onde esse hiperglicemia pode me acarretar grandes problemas futuros e complicações tipo cegueira, amputações de membros, insuficiência renal e vários outros problemas...</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são mais eficazes que as ofertadas hoje, e insulina para um diabético é VIDA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: INSULINA NPH, Positivo: Eficaz no início do tratamento., Negativo: Com a evolução da diabetes, esta insulina provoca muita hipoglicemia, o que é um risco para a vida do paciente.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LANTUS E APIDRA, Positivo: No caso da lantus mantém a glicemia mais estável durante o dia e SEM picos de hipo. Já no caso da apidra seu efeito é mais rápido, assim sendo melhor controle do açúcar no sangue., Negativo: Ainda não encontrei.</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho usava a Regular e ela por não ter efeito junto com a refeição, causava hiperglicemia e depois quando ia agir o alimento já havia sido terminado sua ação gerando uma hipoglicemia violenta, esse efeito deixava meu filho com palpitações, cansado, ele não podia brincar com os amigos, na escola vivia passando mal e não conseguia aproveitar devidamente as aulas, atrapalhando seu rendimento ... após mudarmos para a Analoga ele teve um melhor controle e pode brincar e se divertir como uma criança feliz ... os ajustes são mais precisos e melhores com isso ele não precisa comer tanto pra combater as hipoglicemias violentas que tinha ... Meu filho teve varias convulsões com a regular e graças a Deus agora com a Lispro nunca mais teve.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: REGULARLISPROASPARTEGLARGINA, Positivo: A LISPRO ou ASPARTE ou GLARGINA, age rapidamente após aplicada impedindo que a glicemia suba a níveis altos que prejudicam o corpo. A REGULAR não age junto e deixa subir muito e mantém alto muito tempo., Negativo: A REGULAR demora muito pra fazer efeito dando causando hipoglicemia severa, e isso causa um mal estar e até convulsões no meu filho. As analogas são caras e difíceis de manter pois nossos gastos com diabetes não se limitam só insulinas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Lanthus e Tresiba, Positivo: NPH nenhum Lanthus e Tresiba é muito linear não causa picos de ação que pode se juntar com alguma correção de alimento. Meu filho pode dormir uma noite inteira sem ter convulsão por hipoglicemia depois que usou essas aqui., Negativo: NPH causa pico de ação que acaba muitas vezes agindo junto com alguma correção, causando hipoglicemia grave e violenta, meu filho teve varios episódios quando usou dava dó e era difícil conseguir controlar e reverter rápido ... Ele gritava Mamãe não me deixa morrer, eu não aguento por favor... tirem isso do Sus por favor meus amigos pelo meu filho e por todas as outras crianças que precisam de insulina.</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento com insulinas de ação rápida melhora significamente o tratamento do diabetes. Faço o uso da Humalog, e tive uma diminuição enorme nas hipoglicemias, e mais flexibilidade nas refeições.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço o uso da Humalog., Positivo: Tive uma diminuição enorme nas hipoglicemias, e mais flexibilidade nas refeições. Uma melhora gigante na hemoglobina glicada também, Negativo: Não tive nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Nph, Regular. Medicamento oral. Insulina Glargina. , Positivo: Glargina: controle do diabetes muito melhor., Negativo: NPH e regular: muitas hipoglicemias. Glargina: muita papelada pra conseguir pelo sus.</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por que é muito difícil o controle da diabetes apenas com as insulinas disponíveis hoje no Sus</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho diabetes tipo I e a insulina rápida é essencial no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento. Além de melhorar substancialmente o tratamento é a qualidade de vida, o controle da glicemia é mais bem feito e evita internações e outros custos com o paciente para tratamento na rede pública de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Redução dos quadros de hipoglicemia pós prandial e maior flexibilidade no tratamento. O controle da glicemia é mais bem feito., Negativo: Não houve efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular., Positivo: Não houve efeito positivo., Negativo: NPH - O principal efeito negativo é o pico de ação . Não mantém uma estabilidade glicemia assim como a Lantus. Por conta disso acobtece muito episodio de hipoglicemia.Regular - O principal efeito negativo é o tempo de ação pra fazer efeito no organismo.</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os remédios análogos dão mais segurança e estabilidade pois permitem melhor controle das glicemias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento da diabetes é caro, grande parte da população não tem acesso ou condições de custear os medicamentos, precisamos da ajuda do governo para ter acesso a melhores medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Galvus, glifage XR, diamicrom, Positivo: Bom controle da glicose, Negativo: Minha endócrino já avisou que a partir do próximo ano, vai iniciar insulina</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento da diabetes é caro, grande parte da população não tem acesso ou condições de custear os medicamentos, precisamos da ajuda do governo para ter acesso a melhores medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Galvus, glifage XR, diamicrom, Positivo: Bom controle da glicose, Negativo: Minha endócrino já avisou que a partir do próximo ano, vai iniciar insulina</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu discordar está relacionado diretamente com a qualidade da insulina que recebo como usuária de bomba de insulina.A Apidra é de na qualidade, não proporcionando um bom controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina., Positivo: Insulina Humalog e Novorapid, fornecidas inicialmente, são ótimas para o controle da glicemia., Negativo: Insulina Apidra, fornecida atualmente, tem ação lenta e desencadeia episódios de hipoglicemias severas.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, uma vez que há 5 anos que me tornei diabético, o meu médico me recomendou as insulinas de ação rápida, lispro, asparte e glulisina, as quais já fiz uso de todas. As mesmas foram decisivas para o tratamento do diabetes, me auxiliando a ter um melhor controle.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com os 3 medicamentos, lispro, asparte e glulisina, Positivo: As mesmas foram decisivas para o tratamento do diabetes, me auxiliando a ter um melhor controle, sentido o efeito de imediato e fazendo um ótimo controle, Negativo: das 3 insulinas em questão, provavelmente a que terá ponto negativo será a lispro, pois o controle dela não foi tão satisfatório quanto a glargina e a glulisina.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei a Lantus, que é a insulina glargina, para um controle de base, junto com as insulinas de ação rápida, bem como já utilizei a Tresiba, que é a insulina degludeca, também para o controle basal. além dessas, no início utilizei a Insulina Regular e a NPH, não sendo ambas satisfatórias para o controle do diabetes., Positivo: melhor controle, Negativo: no caso da regular e NPH não houve um bom controle no diabetes, com muitas hipoglicemias e descompensações.</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Talvez tecnicamente não tenha diferença entre a insulina análoga de ação rápida e a insulina rápida(regular), mas na realidade na vida cotidiana do paciente ha uma grande diferença. Ao usar a insulina Regular, as hipoglicemias severas eram frequentes, prejudicando o desempenho de algumas atividades, como o trabalho, atividade física e interferindo no meu lazer, ja que sentia medo de ter uma hipo severa a qualquer momento. Ao iniciar o tratamento com insulina de ação rápida, minha qualidade de vida melhorou, as hipoglicemias foram controladas, houve melhora na Hemoglobina glicada, devido melhor controle no pós-prandial. Isto porque ao utilizar a insulina R, sempre ocorriam hipoglicemias, que me levavam a correção desta, aumentando os níveis glicêmicos imediatamente, e tendo novamente que fazer correções da glicemia, gerando um ciclo de descontrole do Diabetes. Quando iniciei o uso da insulina análoga de ação rápida, por ter efeito dentro de um período menor, as hipoglicemias reduziram drasticamente, permitindo que eu realizasse tanto atividade física, quanto trabalhasse e ate mesmo o lazer com mais segurança. Sendo assim, no meu cotidiano fez uma grande diferença a substituição da R pela de análoga.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Ja fiz uso tanto da insulina rápida R quanto estou em uso da insulina análoga de ação rápida., Positivo: No caso da R, foi um melhoramento muito grande no tratamento do diabetes, ao ter seu efeito dentro de menor tempo do que NPH, insulina que usava na época.Ja no caso da análoga de ação rápida, foi revolucionaria no tratamento, permitindo a flexibilidade do tratamento, inclusive através da contagem de carboidratos, uma melhora no controle das glicemias, principalmente após as refeições, e consequente melhora na minha Hemoglobina Glicada. Além de resolver de forma mais rápida as hiperglicemias, proporcionando um alívio dos mau-estares e melhorando minha qualidade de vida., Negativo: Em relação a insulina R frequentes hipoglicemias severas, chegando ao pre-coma e hospitalização por algumas vezes. Insegurança, sensação de perda de autonomia, mal estar. Ter que tomar bem antes das refeições e correndo risco de neste período ocorrer uma hipoglicemia.Ja em relação a insulina análoga de ação rápida, não consigo descrever pois fez muita diferença no meu tratamento. Inicialmente, talvez o maior numero de aplicações durante o dia ate me adaptar ao novo método.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH somente, NPH associada a insulina R, NPH associada a insulina análoga de ação rápida, insulina glargina associada a análoga de ação rápida, juntamente com a contagem de carboidratos., Positivo: NPH - era a insulina que existia no momento do diagnostico.NPH +R - pequena melhora nas taxas glicêmicas, mas não na hemoglobina glicada. Muitas hipoglicemias severas.NPH + análoga de ação rápida -- melhora nas taxas glicêmicas, redução da hemoglobina glicada, redução de hipoglicemias severas, mais segurança para desenvolver atividades.Glargina + análoga de ação rápida -- melhora nas hipoglicemias, melhor controle do DM1, maior flexibilidade no tratamento, contagem de carboidratos, melhora na qualidade de vida, segurança e autonomia no tratamento., Negativo: NPH - não foi suficiente para controlar glicemia.NPH + R--hipoglicemias severas constantes, inclusive com pre-coma e hospitalização.NPH + Analoga -- maior numero de aplicações ate me adaptar ao novo método de tratamento.Glargina + Analoga -- maior numero de aplicações diárias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Apidra, Positivo: Controle glicemico bem melhor., Negativo: Regular e NPH não tem um bom controle glicêmico</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantuse Apidra, Positivo: Condução não precisa está refrigerada e controle glicêmico , Negativo: Regular e NPH tem q está em refrigeração e não tem um bom controle glicêmico.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização de insulinas de ação rápida são importantíssimas para o boa manutenção da glicemia. Evitando problemas e complicações futuras que podem ser ocasionada pelo descontrole da doença. As insulinas de ação rápida permitem uma correção mais fácil da glicemia, assim como a possibilidade da realização de contagem de carboidratos. Que auxilia e muito no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Isulina NPH humana Insulina glargina Lantus Insulina glulisina Apidra, Positivo: Isulina NPH humana: - Insulina glargina Lantus: devido a longa duração, e à utilização junto a insulina de ação rápida Apidra, houve uma grande diminuição de hipoglicemias, que eram muito comuns com a NPH. Houve uma melhora gigantesca e um controle excelente das taxas de glicemia. Insulina glulisina Apidra: Maior facilidade de manutenção e correção da glicemia, Negativo: Isulina NPH humana: Por ter duração de 12h e ter que ser tomada mais de 1 vez ao dia, causaca grandes picos de hipoglicemia. Com o tempo começou a não apresentar mais o efeito esperado, tendo que se tomar uma grande dose da mesma para se atingir um certo controle glicemico. Insulina glargina Lantus: Insulina glulisina Apidra:</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente da recomendação preliminar, pois ao iniciar o uso de insulinas análogas, como a apidra, novorapid eu tive menos hipoglicemias e minha vida ficou bem mais normal. Hoje me sinto mais capaz para fazer todas as atividades diárias e não deixo de levar minha caneta para aplicação nas refeições que realizo no shopping, fora de casa. Então, minha posição é firme. Todos devem usar as insulinas análogas juntamente com a medicação por meio dos testes de glicemia capilar para ter um bom controle do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei APIDRA E HÁ BASTANTE TEMPO UTILIZO A NOVORAPID. ALÉM DO USO DA INSULINA GLARGINA DUAS VEZES AO DIA., Positivo: MELHOR AUTONOMIA PARA O TRABALHO - SOU PROFESSORA E PRECISO ESTAR COM A GLICEMIA COMPENSADA PARA DESEMPENHAR BEM MINHAS FUNÇÕES DOCENTES. NÃO TIVE MAIS HIPOGLICEMIAS SEVERAS E FAÇO O USO COM BASTANTE AUTONOMIA NA HORA DAS REFEIÇÕES COM A CONTAGEM DE CARBOIDRATOS., Negativo: - OS PREÇOS DESTES PRODUTOS SÃO CAROS, MUITO ALTOS PARA A MAIORIA DA POPULAÇÃO BRASILEIRA. ANTES DE TUDO, DEVE HAVER UM PREÇO MAIS ACESSÍVEL, POIS O USO É FREQUENTE. USO TRÊS CANETAS DE NOVORAPID POR MÊS.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: QUANDO USEI INSULINA DE ANIMAL E A INSULINA REGULAR, SENTIA MAU ESTAR CONSTANTE. SOU DIABÉTICA HÁ 22 ANOS. MUITO TEMPO E SE NÃO FOSSEM AS INSULINAS ANÁLOGAS A MINHA QUALIDADE DE VIDA SERIA PÉSSIMA. HOJE TENHO UMA BOA QUALIDADE DE VIDA E ACOMPANHAMENTO MÉDICO COM OS PERFIS GLICÊMICOS DEMONSTRAM UM GRANDE PROGRESSO. , Positivo: COM O USO DE INSULINA ANÁLOGA ME SINTO BEM MELHOR, SEM CRISES DE DORES DE CABEÇA, ENJOOS OU MAU ESTAR. ISSO JÁ TEM MAIS DE 10 ANOS QUE FAÇO O USO DA INSULINA ANÁLOGA., Negativo: AO USAR INSULINA REGULAR, EU ME SENTIA PÉSSIMA, COM DORES DE CABEÇA, ENJOOS, MAU ESTAR CONSTANTE. DEPOIS DO USO DAS INSULINAS ANÁLOGAS, ME SENTIA MUITO MAIS LIVRE, E SEM ESSES SINTOMAS JÁ CITADOS.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Mais eficaz</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Efeito rápido e não causou reações adversas., Negativo: Não houve.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Novorapide, Positivo: Ação rápida e sem efeitos colaterais , Negativo: Não houve</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabetes é uma das doenças q mais mata no Brasil, a recusa do fornecimento de insulinas melhores é um absurdo, pois as insulinas fornecidas atualmente são ultrapassadas e o controle do paciente não é tão eficaz quanto as análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus e lispro humalog, Positivo: O controle glicêmico teve uma melhora significativa. A minha glicada de 14 caiu para 6,4 uma diferença muito significativa na minha qualidade de vida., Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: InsulinaNPH e Regular, Positivo: Me mantive viva apesar da pouca qualidade de vida, Negativo: Essas insulinas não conseguiam manter minha glicemia estável as alterações eram imensas e essa falta de controle hj reflete nas complicações adquiridas pelos longos períodos de alterações glicemicas.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para o meu filho de 08 anos esta sendo essencial as insulinas análogas, glicemias constantes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nos diabéticos precisamos de melhores tratamentos pelo SUS. É inaceitável vivermos com insulinas que não nos ajudam em um bom controle da doença. Ruim para nós e para o país, que no futuro, terá que tratar de nossas sequelas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph e insulina regular, Positivo: Controle da glicose, Negativo: Hipoglicemia e hiperglicemia todos os dias.</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, nós, pacientes, precisamos de mais políticas públicas, que nos ajudem. afinal SAÚDE é obrigação do estado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: VICTOZA, Positivo: MINHA GLICOSE BAIXOU BASTANTE ( de 318 para 161) emagreci, num período de 2 meses, 5 kg., Negativo: uso insulina NPH, não consigo perder peso e a glicose em jejum, normalmente dá 318.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são muito importantes e eficaz no tratamento do diabetes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eu tive que utilizar insulina durante a minha gravidez porque sou diabetica tipo 2, mas na gravidez precisei usar insulina, o tratamento com insulina é muito importante pois a uma grande desordem no organismo que faz a glicose subir muito, acredito que colocando insulinas mais precisas no tratamento melhore bastante a vida de quem depende dela para viver. , Positivo: Ajuda no controle. Tratamento mais adequado. Tratamento melhor para quem não tem condições. , Negativo: Sobrecarrega os rins, prejudicando o tratamento.</p>
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina lantus e lispro trouxe uma melhor qualidade de vida para os diabéticos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lantus e lispro, Positivo: Diminuição de hipoglicemia noturna, Negativo: A insulina NPH causa muita hipoglicemia por causa do seu.pico de ação .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH e regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Muita hipoglicemia principalmente noturna</p>
21/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho q tem q ser oferecidas mais opções aos pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tresiba, Positivo: Alto controle da glicemia., Negativo: Não tem.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
21/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulina de ação rápida é indispensável no tratamento da dm1. Por isso, é muito importante aí que o sus forneça esse medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os analogos de insulina são indispensáveis para o tratamento de crianças com DM.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, aspart e glulisina, Positivo: Menos hipoglicemia grave e consequentemente menos risco de convulsão e coma, melhora no controle glicemico, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e nph, Positivo: Nph dependendo da idade da criança ainda consegue um bom controle, Negativo: Regular- muita hipoglicemia</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas mantém o controle glicêmico, diminuindo os riscos de hipoglicemias e hiperglicemias, controlando assim o nível de glicose no sangue, sendo assim essencial para o controle do diabetes .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente portadores de DM1 em uso dos análogos de ação rápida obtém um melhor controle glicêmico que a Insulina regular, segundo uma revisão da Cocharane realizada em 2016. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Jun 30;(6):CD012161. doi: 10.1002/14651858.CD012161.Short-acting insulin analogues versus regular human insulin for adults with type 1 diabetes mellitus.Fullerton B1, Siebenhofer A, Jeitler K, Horvath K, Semlitsch T, Berghold A, Plank J, Pieber TR, Gerlach FM.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Aspart, Positivo: O início do uso foi recente, ainda não houve tempo hábil para avaliar os resultados., Negativo: O início do uso foi recente, ainda não houve tempo hábil para avaliar os resultados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH, Insulina Regular, Metformina, Glimepirida, Empgligfozina, Pioglitazona, Positivo: Resultados poistivos em relação a controle do DM., Negativo: Efeitos colaterais como hipoglicemia com uso da Insulina NPH e Regular.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou portadora de esclerose múltipla (EM). Eu posso vir a precisar dessa medição assim como outros precisam ou poderão a precisar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Acetato de glatirâmer (Copaxone), Positivo: Bom os efeitos positivos foi o controle da doença., Negativo: Os efeitos negativos como todo medicamento são os efeitos colaterais.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas/ultra rápidas é um paraíso para nós diabéticos. Nós possibilita uma qualidade de vida muito melhor, eu mesma com a regular minha glicose não controla, ou ela fica muito alta aí quando vou corrigir, uma hora depois tenho hipo. A ultra rápida além de nós proporcionar um controle bem melhor, porque ela agi juntamente com o alimento, assim evitando glicemias altas, ela também nos possibilita comer de vez em quando algo que gostamos sem alterar a glicose através da contagem de carboidratos. Por isso acho essencial que o sus libere esse medicamento, será uma conquista imensa para nós DM1.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina análogas, também conhecida como ultra rápida. Atualmente eu compro sem poder , e uso a novo rapid, Positivo: A ultra rápida começa a agir com 5 minutos, e os alimentos também costumam a começar a liberar glicose no sangue com esse tempo, então usando essa insulina conseguimos evitar uma glicemia alterada e também nos permite fazer a contagem de carboidratos., Negativo: Das análogas não tenho o que reclamar, mas dá regular que é dada pelo sus. Ela é terrível, desde o modo de aplicação que é através da seringa até seus efeitos, vez q ela demora em média 30 minutos ou mais para começar a fazer efeito, e com ela nao de pode ter o prazer de fazer a contagem de carboidratos, que é um tratamento de muita eficácia para os diabéticos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a lantus, era uma maravilha,mas fui cortada pelo sus, Positivo: Evitava picos na minha glicemia, diferente da nph, Negativo: Com a lantus só tive efeitos positivos, desde a aplicação por caneta até seus efeitos do controle</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhora 100% o tratamento e qualidade de vida de nós diabéticos, sua ação é completamente diferente das outras, digo por experiência própria que é indispensável para o tratamento da diabetes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas regulares, insulinas ultra-rápidas , Positivo: Com a ultra-rápida podemos contar os carboidratos ingeridos e melhorar de forma eficaz as hiperglicemias, já com a regular isso não é possível fora que a regular demora muito mais para ter ação no organismo., Negativo: Qdo usava regular tive várias internações por conta de diabetes descompensada inclusive uma cetoacidose seguida de coma , com o uso da ultra-rápida isso nunca aconteceu</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida permitem a utilização da contagem de carboidratos que melhora os índices glicemicos dos DM1</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário o uso dessas insulinas para um melhor desempenho do tratamento do diabetes tipo 1</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid , Positivo: Melhora no controle glicêmico , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid , Positivo: Melhora no controle glicêmico , Negativo: Não há</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina certa para evitar a hiperglicemia são às insulinas análogas que agem junto ao consumo dos carboidratos e a insulina regular age 30 minutos depois causando problemas no nosso organismo.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular , Positivo: Controle da minha glicemia , Negativo: Hipoglicemia por ter picos de ação alta e de não agir ao mesmo tempo de metabolização dos carboidratos consumidos.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente e diabética a 14 anos, sei o quanto é importante e favorável a melhor qualidade de insulina para o nosso tratamento que é para a vida toda, tendo assim melhores resultados. Não é um favor e sim nosso direito como cidadãos e contribuintes de receber o melhor tratamento que se tem al alcance.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Melhores resultados glicêmicos Melhor glicada no período utilizado, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Insulina e vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lantus Insulina Humalog , Positivo: Diabetes mais controlada, Negativo: Nenhum ponto negativo</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São insulinas que auxiliam no tratamento de diabetes evitando hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Apidra e lispro ., Positivo: Não tiveais picos de hipoglicemias assim evitando complicações em decorrer da diabetes., Negativo: A insulina de ação rápida Novolin R, e uma insulina que da altos picos de hipoglicemias assim colocando em risco minha saúde.</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida possibilitam ao diabético um melhor controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog e novorapid, Positivo: Não tive picos na glicemia, melhorou minha perspectiva de vida me senti muito melhor e mais confortável., Negativo: Acaba rapidamente e valor nenhum pouco acessível.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, regular., Positivo: Foi os primeiros medicamentos que tomei para diabetes e teve um começo de controle , Negativo: Com o passar dos anos não era a mesma coisa, deixou a glicose muito descontrolada , me causando mal estar entre outras coisas</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A qualidade de vida proporcionada pelo bom controle e flexibilidade que as insulinas análogas produzem são muito superiores à insulina regular. O custo da insulina análoga é baixo considerando todos os efeitos positivos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: asparte, Positivo: bom controle, flexibilidade, facilidade de ajuste de dose, praticidade no esquema de contagem de carboidratos, não provoca hipoglicemias tardias ou de madrugada. O preço é barato frente a tantos efeitos positivos, Negativo: Não vejo efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhor controle das hiperglicemias prandiais e diminuição das hipoglicemias .</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Nph e regular , Positivo: Controle da doença , Negativo: Risco de hipoglicemia, menor adesão ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nph, regular , antidiabético oral , Positivo: Controle da patologia , Negativo: Maior risco de hipoglicemia</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, As q atualmente são distribuídas já ã fazem tanta diferença.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra , humalog, novorrapid, Positivo: Melhor controle glicemico introdução de contagem de carboidrato, Negativo: Insulina NHP e Regular ã controlavam bem as glicemias pós prandiais</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NHP e Regular. , Positivo: Ñ houve, Negativo: Ñ controlavam as glicemias pós prandiais.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, INSulinas (NPH )e regulares infelizmente já levaram a obito muitas pessoas inclusive amigos meus , devido não oferecer um controle da glicemia causando diariamente em paciente hipoglicemia.Somente quem não vive esse problema é contra.tenha as reações de uma hipoglicemia e vera se viver e claro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina lisproinsulina glargina, Positivo: Lispro ;_ pequenas doses corrige nas refeições,com a contagem de carboidratos sem correr o risco de ter uma hipo,facil aplicação , mesmo com pacientes já acometidos pelas consequencias do diabetes contando pelo clik da caneta.Glargina:- me da uma segurança no horario noturno durante o sono garantindo glicemia dentro da faixa permitida e tambem as facilidades acima., Negativo: NPH- quando utilizei não conseguia controlar minha glicemia sempre oscilava muito alta as vezes baixava demais passando mal ,com sudoreze , tontura , tremulo, isso sempre em condições perigosas no trabalho . Agulhas montruosas , seringas de difícel manipulação.</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho diabetes a 25 anos e a mais ou menos 3 anos comecei a usar as análogas, que estão me ajudando muito principalmente com os severos casos de hipoglicemia que tenho.. mas nós últimos 06 meses minha glicemia anda desestabilizada, onde houve um pouco de aumento da h1ac.. item que hoje é preciso ter abaixo de 7 para que eu possa continuar a utilizar.. corro o risco de perder a utilização, por causa desses 06 meses de descontrole.. as análogas deveriam ser de fácil acesso já que nos ajuda tanto no controle da tão temida hipoglicemia..</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e glargina, Positivo: Melhorar consideráveis nos casos de hipoglicemia severas que muitas vezes me faziam desmaiar., Negativo: Nada por enquanto</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph humana e regular humana, Positivo: Controle glicemico, Negativo: Muitos picos da glicemia</p>
21/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas humalog,aprida,novorapid, lantus e outras tem alto potencial de controle e tecnologia para auxiliar no tratamento de DM1</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente há 23 anos hoje posso comparar as insulinas, pois durante muito tempo fiz uso de insulina NPH onde não conseguia ter um bom controle glicêmico.Hoje com o uso de insulina lispro consigo uma glicemia IMPECÁVEL.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: Melhor controle e melhores glicemias., Negativo: Custo (valor )</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: melhor controle , Negativo: custo</p>
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como cuidadora do meu filho diabético desde os 9 anos, hoje com 13, essas insulinas proporcionaram um melhor controle nas glicemias, diminuindo muito as hipo e hiperglicemias, melhorando consideravelmente a qualidade de vida dele, tendo em vista que é muito difícil conseguir fazer o controle desta doença, mesmo com contagem de carboidratos e prática de exercícios.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro e glargina, Positivo: Glicemias mais controladas, Negativo: No caso da insulina lispro e glargina não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina nph e regular, Positivo: Não houve, Negativo: Muito difícil fazer o controle das glicemias com o uso dessas insulinas (nph e regular). No caso da insulina de ação lenta o efeito é muito ruim porque a glicose fica sempre alta.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um cumulo, infelizmente as insulinas nph e humana não fazem o efeito desejado. Minha filha chegava constantemente a 38 de glicemia</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Usamos a lispro e a Lantus graças a Deus a melhora foi visível., Positivo: lispro queima os carboidratos de forma positiva sem causar as caídas bruscas, Negativo: Nada negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lispro, Positivo: ele queima os carboidratos de forma realmente boa, Negativo: não encontrei</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, análogos de insulina são fundamentais para o tratamento de grande parte dos diabéticos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos análogos de insulina, Positivo: fundamentais para o controle intensivo do diabetes , melhora da hb glicada, menor risco de hipoglicemias, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bomba de insulina, Positivo: melhor qualidade de vida.melhor controle glicêmico menos hipoglicemia, Negativo: nenhum</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas rápidas são muito mais seguras e estáveis que insulina regular. Há uma diminuição importante dos episódios de hipoglicemia, que trazem grande prejuízo físico e emocional ao paciente e familiares.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as insulinas nph e regular e com os análogos de longa duração (glargina, levemir e degludeca) e insulinas rápidas., Positivo: As insulinas rápidas e de longa duração apresentam maior estabilidade e previsibilidade de efeito, possibilitando ao paciente um melhor controle com redução significativa de hipoglicemias. As insulinas nph e regular podem até promover controle, mas as custas de episódios frequentes de hipoglicemias. , Negativo: A insulina regular tem um início de ação mais demorado e efeito mais prolongado, o que acarreta hiperglicemia no pós prandial e hipoglicemia tardia, dificultando muito o controle da glicemia, problema não observado com as insulinas rápidas.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas de ação prolongada com glargina, detemir e degludeca e a insulina nph com efeito intermediário., Positivo: As insulinas de ação prolongada são mais estáveis e em conjunto com as insulinas rápidas permitem um melhor controle glicêmico com menos episódios de hipoglicemia. , Negativo: A insulina nph, principalmente nos pacientes tipo 1, acarreta eventos mais frequentes de hipoglicemia, por sua variabilidade de absorção, mesmo no mesmo paciente, em conjunto com a regular, pior ainda. Os análogos de insulina permitem uma insulinação mais perto do fisiológico, com uso de acordo com a alimentação do paciente, com menos hipoglicemias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou DM1 desde 2004. Hoje tenho 40 anos de idade e 12 de diabetes. No início do tratamento utilizava as insulinas fornecidas pelo SUS, porém as hipoglicemias eram constantes e muitas vezes graves, prejudicando minhas atividades diárias. Acabei usando por pouco tempo, pois conversei com minha médica para ver se havia uma maneira de diminuir as hipoglicemias que me atrapalhavam muito. Indicou-me as insulinas Lantus (ação lenta) e Humalog (ação ultrarrápida). Desde então, meu tratamento com insulinas tem sido esse. Claro que ainda tenho hipoglicemias, pois é impossível diabético que faz uso de insulinas não ter hipoglicemias. Porém, os eventos são bem diferentes. Não são hipoglicemias que ocorrem de maneira repentina, pegando a gente de surpresa, independentemente do lugar que estivermos. E também não são quedas bruscas e rápidas como eram. Pra mim, é fundamental que se mantenha tais medicamentos no SUS (sei que não está se levando em conta aqui a Lantus, mas somente as ultrarrápidas (Humalog, Novorapid/Apidra). Mas, digo aqui, é um retrocesso ter que sair deste tratamento que dá certo e voltar para o outro que interfere diretamente na minha qualidade de vida. Com essas insulinas, tenho a segurança de estar no caminho certo de um bom tratamento da doença. Em 12 anos de Diabetes, a maioria das minhas glicadas não ultrapassa o recomendado. Não tenho nenhuma complicação decorrente da diabetes e assim espero continuar. Isso custa caro? Manter a saúde em dia de pessoas com doenças crônicas? Caro é ter a população doente e ter custos com o tratamento de complicações. Caro é ter essa pessoa sem um tratamento adequado sofrer com as complicações e ocupar espaços dos hospitais públicos. Vamos respeitar essas pessoas (eu sou uma dessas pessoas). Vamos parar de ter que recorrer à Justiça para ter aquilo que achamos justo. O que é justo não é luxo!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive experiência com os medicamentos em avaliação: lispro e asparte. Atualmente utilizo a lispro (Humalog)., Positivo: - Diminuição da ocorrência de hipoglicemias graves e repentinas;- Maior liberdade no meu dia-a-dia para realizar minhas refeições;- Flexibilidade na realização de tarefas diárias;- Segurança no tratamento (melhor controle das glicemias);- Menores oscilações glicêmicas- Possibilidade de correção de hiperglicemias em poucas horas., Negativo: Não vejo efeitos negativos para as insulinas análogas rápidas (lispro, asparte e glulisina)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e regular x Insulina Lantus e Humalog, Positivo: Na minha opinião, só é possível descrever efeitos positivos com as insulinas Lantus e Humalog, sendo os mesmos já citados anteriormente:- Diminuição da ocorrência de hipoglicemias graves e repentinas;- Maior liberdade no meu dia-a-dia para realizar minhas refeições;- Flexibilidade na realização de tarefas diárias;- Segurança no tratamento (melhor controle das glicemias);- Menores oscilações glicêmicas- Possibilidade de correção de hiperglicemias em poucas horas., Negativo: Na minha opinião, só é possível descrever efeitos negativos com as insulinas NPH e regular- Não oferece um bom controle glicêmico;- Ocorrências de oscilações glicêmicas (hiperglicemias e hipoglicemias constantes);- Maior ocorrência de complicações decorrentes da Diabetes e consequentemente maiores custos para tratá-las;- Esquema rígido de tratamento que interfere diretamente na qualidade de vida do diabético;- Tratamento ultrapassado;</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Indispensável para contagem carboidratos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro , Positivo: Melhora Pós refeição , Negativo: Não percebi</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH, regular , Positivo: Trata, embora não seja o melhor, Negativo: Inconstância do tratamento</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os tratamentos para diabetes estão defumados no SUS. As insulina NPH são ineficazes ou causam sintomas muito perigosos, fora que não proporciona mais resultados bons para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Levemir e Novorapid..., Positivo: .. Estava tendo muita hipoglicemia severas, quando minha endócrino me recomendou o uso de ambas e foi muito boa a troca, reduziu em 98% as giros. A glicada baixouHoje utilizo bomba de infusão, reduziram praticamente em 100% as hinos severas. Fácil de reverter quadros de hipertensão, mas existe uma necessidade ainda maior da utilização dos dos dextros , Negativo: NPH - hinos severas, noturnas.... Existia muito mais hipos durante o dia, dificuldade em reverter as hiper</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina, Positivo: Ajuda na glicerina pós.prandial , Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Inúmeros trabalhos mostram que as insulinas análogas melhoram os níveis de hemoglobina glicada, queda nos riscos de hipoglicemia e melhora a adesão do paciente ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro/asparte/glulisina, Positivo: melhoram os níveis de hemoglobina glicada, queda nos riscos de hipoglicemia e melhora a adesão do paciente ao tratamento., Negativo: nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabético há 19 anos e tive muitos problemas em relação às hipoglicemias. Somente com uso da insulina Lispro por meio de bomba de infusão os controles melhoraram (minha última hemoglobina glicada foi de 6.9). O uso da insulina Lispro foi fundamental para o melhor controle glicêmico, especialmente se comparado ao uso da insulina Regular.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico, principalmente em relação às hipoglicemias que ficaram cada vez mais raras., Negativo: Comparando com outras insulinas já utilizadas (NPH, Regular), não houve efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e Regular, Positivo: A insulina NPH, à época, auxiliou no controle da Diabetes, ainda que de forma não tão efetiva quanto à Lispro atual.O uso da insulina Regular não foi positivo por causa de vários episódios de hipoglicemia., Negativo: No início do tratamento com NPH, no fim dos anos 90, ainda que não fizesse controle rigoroso de HGT como atualmente, verificavam-se diversos sintomas de hiperglicemia (sede e urina em excesso, quase que diariamente).Por volta de 2003 comecei a fazer uso de insulina Regular, o que, com o tempo, provocou diversos episódios de hipoglicemia grave, com perda de consciência em alguns casos.</p>
22/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são muito mais fisiológicas e se associam a obtenção mais fácil (menos trabalhosa) e mais rápida das metas de controle glicêmico, com menos hipoglicemias e mais comodidade para o paciente portador de diabetes tipo 1, em comparação à insulina regular. Além disso, atualmente as insulinas rápidas têm preço razoável, e provavelmente o perfil de custo-efetividade é vantajoso, pois ao permitir melhor controle glicêmico e menos hipoglicemias, diminui os gastos com complicações agudas (hipoglicemias) e crônicas do diabetes. Por isso, julgo que é importante garantir o acesso dos portadores de diabetes tipo 1 (uma doença que não é tão comum, pois corresponde a apenas 5% dos casos de diabetes) aos análogos de insulina com ação ultrarrápida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro, asparte e glulisina, Positivo: Maior comodidade de uso (possibilidade de aplicação ao mesmo tempo ou logo após a refeição)Menor duração de ação, reduzindo o risco de hipoglicemiasMaior adesão do paciente ao tratamentoMaior satisfação do paciente Melhor controle glicêmico, Negativo: O único inconveniente é o custo ligeiramente mais alto do que a insulina regular, mas as vantagens das ultrarrápidas devem ultrapassar em muito a diferença pequena de custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Custo e acessibilidade - apenas, Negativo: Necessidade de aplicar 30-45 minutos antes das refeições para cobertura pós-prandial, dificultando a adesão do pacienteMaior risco de hipoglicemias devido à ação mais prolongadaMenor controle da glicemia pós-prandial devido ao perfil de ação não fisiológico</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta tecnologia é muito necessária como arsenal terapêutico para o correto tratamento da diabetes mellitus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Liraglutida e metformina, Positivo: Controlaram minha glicemia com maior efetividade com a associação dos dois medicamentos. Melhor que isoladas. , Negativo: Individualmente têm efeitos menos consistentes.</p>
22/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta evitando ipoglicemias</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
22/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Absurdo. Falta de respeito com os diabeticos que ja sofrem tanto com uma doença auto imune e perigosa que acarreta outas tantas doenças graves,em vez de um tratamento digno vem comn esse tratamento retrogrado que nao tem eficacia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: ruins.....nph e regularboas....humalog e novorapid, Positivo: insulina de ação rapida e sem picos,nao desgastando o paciente com desregulamento de glicemiahumalog.....novorapid, Negativo: nph e regular...insulina ultrapassadacom varios picos que acarretam estrago nos orgaos internos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: nph- regular- humalog - novorapid, Positivo: humalog e novorapid...resposta positiva, Negativo: nph e regular - mal controle...picos absurdos</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid, Positivo: Sou diabética desde os 4 anos de idade, e há quase 10 consegui judicialmente que o governo me fornecesse essa insulina, indicada pelo meu endocrinologista, pois o meu organismo já não estava mais respondendo à insulina que eu usava desde criança. A novorapid cumpre a função., Negativo: Nenhum.</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Trata-se de um medicamento importante para o tratamento de muitas pessoas com DM 1.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porquê meu filho apresentava controle muito ruim com as insulinas anteriores com a hemoglobina glicosilada 12,9%, depois que passamos a usar a as parte passou para 8,4% e era muito descontrolado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a asparte, Positivo: Qualidade de vida e controle., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph e regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Muitas hipoglicemias e até severa e descontrolado.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas NPH e Regular estão ultrapassadas.Já entrei em coma por ter feito uso delas em conjunto pois a NPH tem pico e a Regular demora muito tempo para fazer efeito, e quando faz, junta com o pico da NPH.E por ter uma pico e a demorar muito para fazer efeito, fica impossivel fazer a contagem de Cho corretamente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus - GlarginaApidra - Glulisina., Positivo: Com a Lantus em conjunto com a Apidra,consigo fazer contagem de carboidrato corretamente, evitando assim as hipoglicemias severas., Negativo: No meu uso, o unico efeito negativo mesmo é no bolso pois são mais caras.E o maior ponto positivo é que as hipoglicemias praticamente sumiram. E quando tenho, são bem mais brandas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Bovina, Suina, 70/30, NPH e Regular., Positivo: São mais baratas e de fácil acesso., Negativo: Com elas é dificil de controlar a glicose, causando muita hipoglicemia severa.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A avaliação feita através da análise da literatura é falha, pois deixa de analisar a variável mais importante nesse tipo de julgamento, qual seja a taxa de hipoglicemias ENTRE OS PACIENTES QUE ATINGIRAM A META DE HEMOGLOBINA GLICADA. Quando se analisa essa variável, conclui-se consistentemente a favor da superioridade dos análogos de ação ultrarrápida, em concordância com aquilo que se observa na prática clínica. No entanto, a maioria dos estudos não avalia essa variável, sendo necessárias meta-análises para essa finalidade. Se se analisar somente as porcentagens de pacientes que atingem as metas ou que apresentam hipoglicemias, chega-se à conclusão que realmente não há diferenças entre a Regular e as análogas, pois os estudos envolvem metodologias de titulação das doses para justamente atingir aquelas metas, de forma pré planejada. Ou seja, titula-se as doses até que a meta de glicada seja atingida OU que surja hipoglicemia. Nesse sentido, realmente nunca será demonstrada a diferença entre a Regular e as análogas. Em termos de custos, o sistema gasta mais com o atendimento e as consequências (incapacitantes) das hipoglicemias do que com o fornecimento dos análogos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso terapêutico dos três tipos de análogos ultrarrápida envolvidos nessa consulta., Positivo: Os análogos Lispro, Aspart e Glulisina são consistentemente melhores que a Insulina Regular em pacientes com. Diabetes tipo 1 no quesito incidência de hipoglicemias naqueles que atingem as metas de Hemoglobina Glicada., Negativo: Custo maior, embora com relação custo-benefício favorável, considerando os custos das hipoglicemias para o sistema (os quais incluem reabilitação neurológica).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os tipos de insulinas humanas e seus análogos, tanto os de ação ultrarrápida como os de ação ultralenta., Positivo: Os análogos têm menor incidência de hipoglicemia do que as insulinas humanas se se levar em conta somente os grupos de pacientes que atingem as metas glicêmicas., Negativo: Os análogos têm custo nominal maior, embora acabem custando menos se se levar em conta os custos para atendimento e reabilitação das hipoglicemias.</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de conhecimento universal a grande diferença positiva no tratamento do diabetes que as insulinas proporcionam aos paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: Maior efetividade no tratamento em razão da possibilidade de adequar a dose de acordo com a ingesta do individuo. Esse procedimento é de vital importancia principalmente nos casos de pacientes pediátricos. Diminuição importante do risco de hipoglicemias, a principal complicação do DM1, Negativo: Em se falando da inulina regular hoje distribuida, ela é de difícil manipulação levando a alto risco de hipoglicemias e consequentemente mau controle.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas analogas de longa duração (tipo glargina) bombas de infusão de insulina monitores de glicemia de diferentes tipos medicamentos hipoglicemiantes para uso em DM2, Positivo: Insulinas analogas de longa duração - melhor controle a longo prazo e menor chance de hipoglicemia Bombas de infusão de insulina - melhor controle e menor risco de complicação crônicas monitores de glicemia - fundamentais para o controle diário hipoglicemiantes orais - uteis no tratamento inicial do DM2 e eventualmente no LADA, Negativo: nenhum se utilizados de acordo com sua prescrição</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A avaliação feita através da análise da literatura é falha, pois deixa de analisar a variável mais importante nesse tipo de julgamento, qual seja a taxa de hipoglicemias ENTRE OS PACIENTES QUE ATINGIRAM A META DE HEMOGLOBINA GLICADA. Quando se analisa essa variável, conclui-se consistentemente a favor da superioridade dos análogos de ação ultrarrápida, em concordância com aquilo que se observa na prática clínica. No entanto, a maioria dos estudos não avalia essa variável, sendo necessárias meta-análises para essa finalidade. Se se analisar somente as porcentagens de pacientes que atingem as metas ou que apresentam hipoglicemias, chega-se à conclusão que realmente não há diferenças entre a Regular e as análogas, pois os estudos envolvem metodologias de titulação das doses para justamente atingir aquelas metas, de forma pré planejada. Ou seja, titula-se as doses até que a meta de glicada seja atingida OU que surja hipoglicemia. Nesse sentido, realmente nunca será demonstrada a diferença entre a Regular e as análogas. Em termos de custos, o sistema gasta mais com o atendimento e as consequências (incapacitantes) das hipoglicemias do que com o fornecimento dos análogos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Uso terapêutico dos três tipos de análogos ultrarrápida envolvidos nessa consulta., Positivo: Os análogos Lispro, Aspart e Glulisina são consistentemente melhores que a Insulina Regular em pacientes com. Diabetes tipo 1 no quesito incidência de hipoglicemias naqueles que atingem as metas de Hemoglobina Glicada., Negativo: Custo maior, embora com relação custo-benefício favorável, considerando os custos das hipoglicemias para o sistema (os quais incluem reabilitação neurológica).</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os tipos de insulinas humanas e seus análogos, tanto os de ação ultrarrápida como os de ação ultralenta., Positivo: Os análogos têm menor incidência de hipoglicemia do que as insulinas humanas se se levar em conta somente os grupos de pacientes que atingem as metas glicêmicas., Negativo: Os análogos têm custo nominal maior, embora acabem custando menos se se levar em conta os custos para atendimento e reabilitação das hipoglicemias.</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pra quem faz uso desse tipo de insulina, os gastos são grandes e essa insulina ajuda a não subir o índice glicêmico e não apenas controlar a glicemia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamento intensivo com estudos comprovados.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Rapidez de ação e menos hipoglicemias, Negativo: Não obtive efeitos colaterais com nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro , asparte e glulisina , Positivo: Rapidez de ação e menos hipoglicemias , Negativo: Não obtive nenhum efeito colateral</p>
23/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito de todos os diabéticos ter o auxílio de seus tratamentos e insumos pois dependemos dos insumos para viver bem</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da insulina Lispro, Positivo: Tive um melhor nível da glicemia , consegui contralar a glicose, Negativo: Nada a declarar</p> <p>3ª - Não</p>
23/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existem milhares de pessoas que dependem disso.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos, Positivo: Os melhores resultados possíveis , Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Todos, Positivo: Os melhores possíveis , Negativo: nenhum</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é muito importante no controle da hipoglicemia e na glicemia pós prandial.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular, Positivo: Ajuda no controle da glicemia., Negativo: Ação semente após 30 minutos.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida fazem um melhor controle da Diabetes. Como não são disponibilizadas pelo SUS, as pessoas de baixo poder aquisitivo não podem comprar e, com isso, a diabetes está sendo mal controlada, podendo desenvolver as patias provenientes dessa doença, o que acarretará mais despesas no tratamento desses doentes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas lispro, asparte e glulisina., Positivo: Melhor controle das glicemias e conseqüentemente no exame de hemoglobina glicada., Negativo: O único efeito negativo é quando não se sabe usar corretamente a contagem de carboidratos e se aplica uma quantidade de insulina superior ao que deveria, ocorrendo hipoglicemia.</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não fiEr estudos.suficientes para fazer a negativa. Muitas lacunas não foram respondidas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog lantus apidra, Positivo: Correção rápida de hiperglicemia facilidade na administração e na conservação do produto, Negativo: Não vivenciamos qualquer efeito negativo dos produtos relatados que utilizamos</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a ação ultra rápida destas insulinas diminui drasticamente as hipoglicemias oriundas da permanência prolongada da insulina em horários onde o organismo já não tem necessidade de sua ação. Além disto as insulinas ultra-rápidas são as insulinas adequadas para que o portador de diabetes possa se alimentar com mais segurança, e melhor justamente pelo seu efeito mais rápido, fazendo com que sua alimentação baseada na contagem de carboidratos, mais adequada e com maior liberdade trazendo mais qualidade de vida ao diabético, posto que a insulina vai agir por um mínimo de tempo necessário para metabolizar o alimento digerido de forma adequada e o efeito da insulina ultra rápida não ficará no organismo por tempo a mais que o necessário, e assim evitando também a hipoglicemia. Mais um motivo importante para que esta insulina seja a de escolha é para as correções da hiperglicemia, onde mais uma vez é este efeito ultra rápido que retira uma das piores causas de complicações do diabetes: a taxa de glicemia alta por muito tempo. Portanto, é mais do que necessária a aprovação desta insulina para evitar as duas mais drásticas reações do diabetes que é a hipoglicemia e a hiperglicemia, que são as maiores causas de inúmeras internações de emergência em nossos hospitais, e que podem, se não socorridos à tempo, como acontece ainda pelo uso inadequado das insulinas existentes, levar à morte.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO- o desta avaliação, mas já tive experiências com quase todos os tipos de insulinas. Hoje uso bomba de insulina assim, a insulina que ela usa é de efeito ultra rápido, portanto minha maior experiência com esta. Apesar de já usá-la antes da bomba., Positivo: Insulina Lispro: Em taxas altas ou hiperglicemias: efeito em 15 minutos...fazendo com que meu organismo retorne aos valores normais em pouco tempo e pela ação da insulina de até 3 horas não corro risco de hipoglicemias por acumulo de ação de insulina de longa ação que também um diabético é obrigado aplicar (no caso as NPH Humanas)..No caso uso atualmente a bomba de infusão e a insulina de escolha para este instrumento é a insulina ultra rápida justamente pelo pouco tempo de ação no organismo, facilitando assim a distribuição pelo aparelho, da quantidade exata de insulina em cada período de tempo, facilitando o tratamento por não haver acumulo de insulina e nem risco de hipoglicemias. Mantendo o usuário devidamente orientado, com maiores chances de não incorrer em complicações de hiper e nem de hipoglicemias. Significa maiores chances de não onerar assim - com os atendimentos de emergências - a rede de urgências de nosso país., Negativo: O unico efeito negativo a a não orientação do uso e este está relacionado à educação do paciente pelo médica e pela enfermagem que deve ser incorporado ao tratamento do portador de diabetes.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: USO HOJE Bomba de insulina MAS USEI ANTES: Insulina de efeito e ORIGENS diferentes efeitos, eu usei: NPH , SIMPLES DE ORIGEM ANIMAL, MONOTARD, ACTRAPID, E AS HUMANAS NPHs humanas, ultra rápidas LISPROTENHO 40 ANOS DE DIABETES., Positivo: As insulinas são a salvação do portador de diabetes...o efeito positivo É A VIDA! Sem insulina não há possibilidade de vida. E as insulinas HUMANAS são as melhores até hoje, pois tem a melhor eficácia e eficiência no tratamento por serem em sua composição, muito semelhantes à insulina produzida pelo pâncreas em nosso organismo. A bomba de insulina... foi uma dos melhores instrumentos inventados pela humanidade para o portador de diabetes no auxílio ao tratamento do diabetes, pois cobre a necessidade de insulina no organismo hora a hora, pois consegue liberar a insulina de hora a hora e de maneira fisiológica, não tendo insulina de efeito longo no organismo (ele só usa a ultra rápida) fazendo com que as chances de complicações (hipo ou hiperglicemias) sejam mínimas e que o controle seja muito preciso, justamente pela qualidade de vida e de controle que esta terapia de infusão oferece. As insulinas de efeito longo e sem pico de ação como as Glarginas dentre outras, também foram um progresso, pois elas não oferecem pico de ação e podem interagir com as insulinas de efeito ultra rápidas como a lispro, com maior segurança., Negativo: O unico efeito negativo a a não orientação do uso e este está relacionado à educação do paciente pelo educador em diabetes, pelo médico especialista - endocrinologista diabético - e pela enfermagem que deve ser incorporado ao tratamento do portador de diabetes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Comprovação clinica, literatura especializada e diretrizes nacionais e internacionais para tratamento de diabetes tipo 1</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas glargina, asparte e lispro , Positivo: Menor índice de hipoglicemias, possibilidade de ajuste a contagem de carboidratos ( crianças em que não é possível prever o que vão comer), prática mais segura de exercícios , Negativo: NPH e regular: hipoglicemias, coincidência de poços de ação, dificuldade em ajustes considerando alimentação e atividade física, além de outros fatores que interferem na glicemia.Pico de ação e duração</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os tipos de insulina presentes no mercado , Positivo: NPH: quando o pico de ação coincide com uma refeição ( extremamente difícil na prática) Regular: em pacientes com gastroparesia. preço Glargina, lispro, asparte : se adequam à alimentação ( quantidade, horários) possibilidades de ajuste fino da dose , Negativo: Glargina, asparte, Lispro: preço NPH e regular : hipoglicemias, impossibilidade de ajustes finos e portanto de controle da glicemia compatível com baixo índice de complicações ( HbA1C menor ou igual a 7%)</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A utilização de insulinas de ação rápida é de suma importância para todos os diabéticos, pois ajudam numa melhora na qualidade de vida absurda, além de dar uma flexibilidade maior ao paciente e ao tratamento, por experiência própria eu sei que a qualidade de vida melhora de uma forma absurda, então deve-se sempre pensar no bem estar da população e não nos gastos a mais, principalmente pelo fato de que arrecadação de capital do Brasil é altíssima</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Correção da glicose de forma rápida; promove a diminuição da glicose de forma mais rápida ocasionando um controle glicêmico melhor mesmo após a ingestão de carboidratos, Negativo: Preço para compra particular</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, Regular, Lispro, Apidra, Glargina, Positivo: Alguns deles podem nos auxiliar flexibilizando o tratamento, Negativo: Apenas NPH pois exige mais de uma aplicação diária, e a regular pois tem um efeito muito longo</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tratamento somente com a insulina lenta torna a administracao da nossa doença muito mais complicada, como nos diabeticos temos direito por lei de receber medicamento do sus por que n recebemos as insulinas analogas de acao rapida?!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária de insulina análoga de ação rápida e acredito que ela seja fundamental para meu controle glicêmico. Não tem como fazer contagem de carboidrato sem essa insulina. Não tem como ter um bom controle da glicemia pós prandial sem a insulina de ação rápida, que tem seu pico de ação em até 2h. Me admira muito o parecer não favorável, uma vez que a eficácia da insulina análoga já é comprovada e reconhecida no meio médico. É extremamente importante que essa recomendação preliminar seja revista. Pelo bem dos diabéticos que existem e que virão.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina análoga de ação rápida (Apidra), Positivo: A ação da insulina começa apenas 15 minutos após sua aplicação, possibilitando assim que a refeição seja controlada pela insulina e que quadros de hiperglicemia sejam rapidamente revertidos.A contagem de carboidrato, que é o tratamento mais usado pelos diabéticos, só é possível com o uso dessa insulina., Negativo: desconheço.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei insulina de porco, de boi, humana (NPH e regular) e agora uso insulinas de ação lenta (lantus) e rápida (apidra), Positivo: Não me recordo. Era bem criança e essas eram as únicas insulinas que existiam., Negativo: A ação lenta das insulinas que eu usava antes causa hiperglicemias e hipoglicemias frequentes</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho faz uso da insulina rápida. Não tenho condições de comprar todo mês.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a caneta Aspart Rápida, Positivo: É uma insulina de extrema importância no controle de glicemia do meu filho....ajudando a manter o tratamento de diabetes tipo 1., Negativo: Não há efeitos negativos somente positivo.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente e tenho diabetes tipo 1, faço o uso de bom de insulina onde é usado somente a insulina ultra rápida e meu tratamento melhor muito depois de começar usar a bola</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte, Positivo: Meus níveis glicêmicos melhoraram muito. , Negativo: Não sei responder isso</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são de suma importância na vida de um diabéticos. Seus resultados fazem com que os pacientes consigam ter melhores resultados dos seu níveis de glicemia no sangue, coisa que outros insulinas não conseguem. Facilitando muito na hora de consumir alimentos, dando segurança que a insulina que esta sendo aplicada terá resultados favoráveis, dando tranquilidade na vida de um diabético, assim com eu. Essas insulinas fazem com que eu consiga manter meus níveis glicêmicos sempre nos patamares desejados. Coisa que outras insulinas seriam impossíveis conseguir.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte (Insulina)., Positivo: Através do asparte, posso calcular com exatidão a quantidade de carboidratos que eu vou consumir, e o tempo que a insulina fara efeito. Dando tranquilidade e segurança, de que nao terei hipoglicemia ou hiperglicemia., Negativo: Nao ha efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e NPh., Positivo: Sao muito pouco efeitos positivos, tendo que ter atenção redobrada com elas., Negativo: Muitas hipoglicemias durante o dia e noite, não ter certeza se a aplicação apos o consumo de um alimento terá o resultado desejado, falta de precisão. Dessa forma ocasionando uma falta de segurança de sua eficacia, e tornando a vida do diabético bem difícil de ser vivida.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As principais vantagens dos análogos de insulina ultrarrápida são: início de ação mais precoce e curta duração de ação, As insulinas de insulina ultrarrápida são absorvidas mais rapidamente do que a insulina regular humana. A insulina regular humana deve ser aplicada pelo menos 30 minutos antes das refeições, que muitas vezes é inconveniente para os pacientes e frequentemente não é feito. Por outro lado, os análogos de insulina de insulina ultrarrápida podem ser administrados imediatamente antes ou durante as refeições</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas, atingem melhor os resultados principalmente em crianças evitando hipoglicemias severas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com todas, Positivo: Efeitos positivos insulina regular e nph controlam a glicemia. As análogas lispro também fazem o controle glicêmico porém de forma mais estável, podemos usar a contagem de carboidratos de forma mais segura o que aumenta a qualidade de vida das crianças, evitam hipoglicemias graves, e diminuem as hiperglicemias, Negativo: Insulina regular e nph tem picos de ação que levam a hipoglicemia grave e controle ruim em crianças</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de insulina que só trabalha com ou insulina ultra rápida humalog, Positivo: Estabiliza a glicemia de forma mais efetiva, evita hipoglicemias, aumenta a qualidade de vida e expectativa de vida saudável pois é o que mais se assemelha com o funcionamento do pâncreas, Negativo: O único efeito negativo é o valor</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois são insulinas melhores para o controle da diabetes tipo 1</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Aspart e Lispro, Positivo: Uso a insulina Aspart ou a Lispro pois ajuda muito no controle da diabetes, por serem insulinas ultra-rápidas de curta duração diminuiu as fortes e constantes crises de hipoglicemia quando utilizava a insulina regular (insulina rápida de longa duração), Negativo: Nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus (Glargina) e Levemir (Detemir), Positivo: São insulinas basais mais seguras pois mantém a taxa de absorção estável diferente da NPH que tem as taxas de absorção variável e com picos de ação que muitas vezes combinada com a insulina Regular me levaram a crises de hipoglicemia., Negativo: Nenhum</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de melhores tratamentos, há pacientes que não conseguem estabilizar a glicemia com insulina NPH.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e NovoRapid, Positivo: Melhor controle e estabilidade na Glicemia, principalmente diminuição de episódios de hipoglicemia., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina de porco, insulina suína, insulina humana NPH, Positivo: Não, São medicamentos ultrapassados, péssimos para controle do diabetes, Negativo: Descritos acima</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já utilizei o tratamento com a insulina recomendada e nunca obtive controle durante o período. Só consegui atingir a meta de Hb1c&lt;7 com a insulina ultrarrápida. Não acredito que seja necessário sacrificar os diabéticos desta forma.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Positivo: A contagem de carboidratos com a insulina de ação rápida é a forma mais eficaz de controle e também a que proporciona melhor qualidade de vida aos pacientes., Negativo: Nph-- total falta de controle da glicemia e restrições cruéis a qualquer alimento Lispro -- apenas o cuidado com a hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glargina, bomba de infusão, Positivo: Glargina -- melhor controle do que a nph Bomba de infusão -- controle realmente efetivo, Negativo: Glargina -- hipoglicemia severa Bomba de infusão -- ganho de peso</p>
15/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são superiores à humanas, favorecendo um melhor controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glulisina, Positivo: Melhor controle glicêmico; menor risco de hipo e hiperglicemia; tempo de ação rápido e curto., Negativo: Não tive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glulisina, Positivo: Melhor controle glicêmico; menor risco de hipo e hiperglicemia; tempo de ação rápido e curto., Negativo: Não tive efeitos negativos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas fornecem inúmeras vantagens sobre o controle glicêmico do paciente com Diabetes. Na experiência que tive atuando em um Ambulatório de Diabetes é de que muitos pacientes não conseguem obter controle com as insulinas humanas e assim que se iniciava esquema com insulinas análogas o paciente tinha melhora significativa do quadro e da qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tive experiência com as Insulinas Lispro e Glulisina., Positivo: Todas as insulinas listadas para essa consulta pública possuem como efeito positivo principalmente sua rapidez de início de ação favorecendo ao paciente maior comodidade e mais adesão ao tratamento por não precisar aplicar a insulina e esperar 30 minutos para poder se alimentar, bem como impacto positivo significativo no controle glicêmico através da possibilidade de maleabilidade do tratamento pelo médico favorecendo a prevenção das complicações crônicas pelo Diabetes., Negativo: Como efeitos negativos apresentam risco de hipoglicemia, assim como qualquer insulina de ação ultra-rápida, porém, efeito que pode ser prevenido com educação em saúde com os pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com Insulina Regular, NPH, Glargina. Bem como medicamentos em forma de comprimidos: metformina, glibenclamida, glimepirida, linagliptina, sitagliptina, dapaglifozina, vildagliptina e liraglutina., Positivo: Como efeitos positivos: as insulinas NPH e Regular tem o custo. A insulina Glargina tem como principal benefício menor chance de hipoglicemia e maior comodidade ao paciente por ter tempo de ação prolongado em relação à NPH., Negativo: Como efeitos negativos: as insulinas NPH e Regular causam mais chances de hipoglicemia, não favorecem comodidade ao paciente por necessitar de várias reaplicações. A insulina Glargina tem como efeito negativo o custo elevado em relação à NPH</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo medicamento que pode ajudar o controle é sempre bem vindo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uso a insulina Lispro e a ação dela é muito efetiva no tratamento do Diabetes, possibilitando a contagem de carboidratos e a correção imediata de uma hiperglicemia, reduzindo muito os riscos relacionados e dando maior qualidade de vida para nós.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro da marca Humalog., Positivo: Sua ação imediata possibilita a contagem de carboidratos e a correção imediata de uma hiperglicemia, o que não ocorre no efeito da insulina regular que demora mais para agir, aumentando o tempo de hiperglicemia e agindo num momento posterior inadequado, podendo muitas vezes causar hipoglicemias, principalmente durante o sono noturno., Negativo: Sem efeitos negativos identificados.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular das marcas Novolin e Humolin., Positivo: No passado foi a única maneira de ação rápida. Atualmente eu só recomendo o seu uso em casos extremos, como o de falta de insulina Lantus., Negativo: A insulina regular que demora mais para agir, aumentando o tempo de hiperglicemia e agindo num momento posterior inadequado, podendo muitas vezes causar hipoglicemias, principalmente durante o sono noturno.</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Inumeras evidências científicas de melhor controle glicêmico com insulinas de acao ultra rapida</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Melhor controle glicêmico , Negativo: Eh necessário maior nível de orientacao do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas regular, NPH, Positivo: Liberados pelo SUS, Negativo: Dificuldade de usoDificuldade no controle glicêmico Hipoglicemias frequentes e graves</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito constitucional do portador de diabetes mellitus a distribuição gratuita de medicamentos, insulinas e equipamentos de controle da doença, visando sempre a atualização destes e a disponibilidade de produtos comprovadamente superiores que os utilizados até então.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, de ação rápida. , Positivo: O uso da lispro aliada à contagem de carboidratos possibilitou uma melhora muito grande no meu tratamento. O controle sobre os picos de ação e a liberdade de consumir produtos que contenham carboidratos em qualquer refeição são os pontos positivos. A melhora na glicemia e na hemoglobina glicada são notórias e a longo prazo me dão a garantia de uma vida com menos sequelas do diabetes., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e metformina., Positivo: Com a NPH houve uma pequena melhora, mas as glicemias ficavam muito altas quando o efeito passava e muito baixas que ocorria o pico de ação. , Negativo: A metformina não resolveu em nada meu problema.A NPH causa variações muito grandes na glicemia e priva o diabetico de uma série de alimentos, alguns muito ricos em outros nutrientes e que acabarão fazendo falta no organismo.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas na grande maioria dos casos MELHORAM MUITO o tratamento dos pacientes. Nao da para compreender a recomendação.... Um tratamento mais modwrno e afinado vai reduzir muito o gasto publico com as complicações do diabetes mal tratado!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Usei a Glargina por cerca de 12 anos , a glicada baixou drasticamente . Hj uso bomba, e faco uso da Lispro, Positivo: Cotados acima, Negativo: O custo e alto</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Losartan potassica e hidroclorotiazida, alem da levotiroxina sodica. Tive complicações na epoca em q usava NPH e regulae., Positivo: Controle glicemico e preservaçao das complocações ( elas nao evoluiram), Negativo: Os precos</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho usa e permite muito bom controle principalmente considerando seu inicio para fazer efeito</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid, Humalog e Apidra, Positivo: Permitem bom controle, Negativo: Não percebi.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas hoje oferecidas pelo poder público a tempos já foram ultrapassadas em tecnologia e resultados. Nós contribuintes temos todo direito de exigir do poder público a atualização em tratamentos e medicamentos uma vez que deste dependem a vida de nossos filhos. Não se trata de comodidade e sim de sobrevivência.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas em refil para aplicação com caneta LantusHumalog, Positivo: Lantus_ permite um melhor controle glicemico por ter ação mais regular ao longo do dia sem interferir ocasionando hiperglicemias ou hipoglicemias tão traumáticas aos pacientes.Humalog- permite a correção eficaz e imediata das hiperglicemias, evitando assim as complicações da Diabetes., Negativo: Desconheço efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH , Positivo: Desconheço efeitos positivos uma vez que sua tecnologia já está a muito defasada. , Negativo: NPH - insulina de controle basal de baixa eficiência. Causando muitos episódios de hiperglicemias como também de hipoglicemias.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida são essencias para o tratamento do diabético para evitar que a glicemia fique com niveis elevados por muito tempo, evitando assim, sequelas futuras por descontrole glicemico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhora significativa no controle, Negativo: Nao tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bomba de insulina, Positivo: Melhora na qualidade de vida, Negativo: Sem efeitos negativos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hodiernamente, a maioria dos diabéticos Tipo 1/ Lada necessitam de insulinas análogas de ação rápida para melhora de controle glicêmico, o que se feito adequadamente afasta o paciente de outras doenças como complicações renais, neuropatas e afins.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso, diariamente, pelo menos 6 vezes ao dia a insulina rápida, NOVO RAPID para correções pré e pós refeições (quando necessário), porém já fiz uso da HUMULOG a qual possui o mesmo feito para mim., Positivo: Melhora do controle glicêmico e consequentemente minha "glicada" baixou para 7,0 , Negativo: Não teve efeitos negativos,</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Forxiga, Positivo: Auxiliou na melhora do controle glicemico, Negativo: Tive que interromper o tratamento no momento da gestação e amamentação.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulina são essenciais para nossas vidas e a insulina regular não faz um efeito favorável conforme as supra citada a cima. Necessitamos dessa insulina de ação mais rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos! Sou diabética à 20 anos é fico bem melhor com as insulina de efeito rápido e com a efeito mais prolongado como a Lantus., Positivo: Melhor controle da glicose melhor ritmo de vida , Negativo: Regular demora no pico da insulina Nph causa mais hipoglicemia causando descontrole</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje em dia sabemos que o melhor controle do diabetes é feito com a insulinas análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Hemoglobina glicada em 6.. Nível recomendado pelo médico., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque os que não tem a mínima condição de comprar vaj ficar sem tomar. Ai morrer ais pouk. Absurdo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a Lantus e a Apidra , Positivo: Positivismo semore. Me sinto muito mais disposta. E b melhor, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina regular e a NPH, Positivo: Nenhum, Negativo: Não faz nada. Simplesmente não alterava em nada , e mto menos ajudava</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filhaque hj tem 17 anos portadora de DM 1 se nao fosse as insulinas rapidas nao teria sobrevivido!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid e humalog , Positivo: Ação rapida e um controle melhor das glicemias, Negativo: Nao vi aspecto negativo !</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, Positivo: Mudamos para uso de bomba de insulina e passamos para uso da rapida, Negativo: So atraves de processo judicial para adquirir</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina rápida para o paciente diabetes mellitus tipo 1 é de extrema importância para o tratamento, pois tem ação rápida e efetiva controlar a glicose após a alimentação e deve ser disponibilizada ao paciente, pois o mesmo já possui muitas limitações e dificuldades para controle da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glulisina, Positivo: A medicação sendo aplicada na quantidade certa funciona perfeitamente e tendo alimentação saudável e com atividades físicas., Negativo: Hipoglicemia em caso de aplicar errado, podendo ser corrigida com a contagem de carboidrato</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte, Positivo: A mesma reação da Glulisina, Negativo: A mesma reação da Glulisina</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, No meu caso a insulina regular me provoca inúmeras hipoglicemias já a asparte se mostrou eficiente no meu tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte., Positivo: Asparte, corrige rapidamente as hiperglicemias, não provoca hipoglicemias severas, não causa alergia local., Negativo: A insulina asparte em meu tratamento nunca provocou nenhum efeito negativo. Em mais de 10 anos de uso. Diferente da regular que já causou transtornos severos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Regular, Positivo: Diminui a glicemia., Negativo: Demora muito pra fazer efeito, após algumas horas causa hipoglicemia severa com rebotes. Não é boa para controle de dm1.</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Pacientes em uso de insulina ultrarrápida possuem estatisticamente menos hipoglicemias graves e uma menor glicemia pós prandial. Em termos populacionais, caso a implantação deste tipo de insulina reduza a média de hemoglobina glicada do nicho diabético e 0,1% por exemplo, provavelmente o custo operacional com tratamento de complicações do diabetes obteria uma redução que justificaria o maior preço dos análogos ultrarrápidos. talvez fique mais barato. Calculem !</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e aspart , Positivo: facilidade de uso por parte do paciente em especial os que fazem contagem de carboidratos, menor risco de hipoglicemia em renais crônicos, menor risco de hipoglicemias graves e portanto maior adesão por parte do paciente. Todo medicamento que o paciente usa mais controla melhor sua doença. Adesão maior por parte dos pacientes ao tratamento. , Negativo: Não disponível no SUS. Relativamente custoso para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e Aspart , Positivo: Paciente usa mais a medicação.... melhor adesão. Maior facilidade para realização de contagem de carboidrato, Negativo: caro.</p>
16/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina ultra rápida tem um início mais rápido do que a regular, dura menos tempo por ter menor meia vida e evita em vários casos a sobreposição de picos de doses, quando utilizada em conjunto com a NPH, seu custo não é muito alto, quase o mesmo preço da regular. Atendo no SUS há 16 anos, e vejo muitas hipoglicemias graves por causa de picos de ações da junção das insulinas NPH e Regular. Muitos pacientes idosos possuem complicações por isso, como o AVC, que onera custos em saúde Pública...</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as Insulinas análogas ultra rápidas, principalmente a lispro e a asparte! Além das análogas de longa duração que funcionam muito melhor do que a NPH, como as insulinas Glargina, Levemir e Tresiba, Positivo: Tenho muito mais facilidade de uso das insulinas ultra rápidas, elas agem bem no momento do bolus de refeição, que ao meu ver deve ser o foco para o tratamento do Diabetes no paciente insulino dependente. Principalmente em crianças e adolescentes, isso evita muito hipoglicemias graves por não ter sobreposições de picos de ação, como ocorre na junção da NPH com a Regular. Além disso, têm fácil manuseio pelo paciente, e só ela ajuda na contagem de carboidratos !!, Negativo: As insulinas disponíveis no SUS possuem picos de ação , que obrigam o paciente a comer nos intervalos das refeições, e quando isso não acontece o paciente fatalmente pode ter hipoglicemias graves que são de extremo prejuízo para as funções cognitivas do paciente, bem como favorecer quedas, convulsões e sobrecarregar pronto socorros!! Definitivamente fazemos milagre com essas insulinas no SUS, elas são o que temos, e nós viramos nos 30 para utiliza-las.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as insulinas do mercado, ultra rápidas asparte, lispro e apidra. Com as análogas lentas, Lantus , Levemir e Tresiba. E há 16 anos, utilizo as insulinas NPH e Regular no SUS e confirmo que existe uma grande melhora dos controles glicêmicos nós que utilizamos as insulinas análogas, com melhora dos casos de hipoglicemias. No SUS, temos dificuldade de manuseio do diabetes, pela falta de opção de medicações mais modernas. , Positivo: Insulinas análogas ultra rápidas são muito mais eficazes para uma melhora do controle glicêmico do paciente, evitando hipoglicemias, ganho de peso, e descontrole do diabetes. É a melhor opção atualmente para o paciente insulino dependente, principalmente para aqueles que possuem hipoglicemias assintomáticas. , Negativo: Só enxergo efeitos negativos na junção da NPH e na Regular, que são nossas únicas opções no sistema público de saúde, levando os pacientes a maiores complicações vasculares, cognitivas, e outras que oneram o sistema público de saúde.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são indispensáveis para o bom controle glicêmico, devido sua ação ser muito rápida, conseguimos reverter uma hiperglicemia com mais segurança e precisão.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Correção rápida da hiperglicemia, indispensável junto com a terapia de contagem de carboidratos possibilitando se obter uma glicemia dentro dos parâmetros normais em 1 hora e meia após a refeição., Negativo: Como toda insulina, pode se ter hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH e Regular., Positivo: Nenhum, Negativo: Hipoglicemias e hiperglicemias severas e frequentes, mal controle da doença, não conseguindo atingir os valores normais. Péssima qualidade de vida e muitas restrições.</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou diabetico tipo 1 - e a medicação recebida hoje pelo PREFEITURA - INSULINA REGULAR HUMOLIN E NPH HUMOLIM - nao fazem efeito no prazo normal para baixar a glicemia - e preciso de uma insulina ultra rapido para ter melhor glicemia</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem é DM1 e mede sua glicemia regularmente cose guerra facilmente ver o quanto os níveis pós prandiais abaixam. Eu já usei por anos a insulina regular e as análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Abaixa muito mais rápido os níveis de glicemia após as refeições , Negativo: Não vejo pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular , Positivo: Ponto positivo e que ela abaixa a glicemia...demora mais, mais abaixa, Negativo: Que muitas pessoas DM1 não conseguem tomar o medicamento com a antecedência certa pois caso você tome muito antes tem problema com hipoglicemia ou seja e muoto mais difícil controlar as taxas glicemia com a insulina regular</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento com insulín análoga permite melhor controle glicêmico e menor incidência de hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso insulín Humalog Lispro., Positivo: Tenho conseguido um melhor controle glicêmico com uma dose basal e usando a insulina lispro para doses de bolus e correção. , Negativo: Não tive nenhum efeito negativo com o uso da insulina análoga.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sou DM1 há 31 anos. Comecei com insulina Biobrás NPH, depois passei para a Novolin N, Lantus e agora só uso a Humalog., Positivo: Só comecei a ter um bom controle com o uso da bomba de insulina com o uso da insulina análoga. Hoje eu posso dizer que conseguiria ter um bom controle com o uso de uma insulina de efeito prolongado (dose basal com Lantus) associado ao uso da insulina análoga (doses de bolus e correção com Humalog). A insulina regular não substitui a análoga pois demora muito mais para fazer ação e não serviria adequadamente para os bolus e correção., Negativo: Com a insulina de longa duração, é muito difícil cobrir a oscilação glicêmica nas refeições, fazendo com a glicemia vire uma gangorra, mesmo dividindo em 3 doses. Você teria que ter uma bola de cristal para saber dosar precisamente o que vai comer na próxima refeição. Ao praticar exercícios, aumentava a absorção da insulina fazendo eu ter hipoglicemias severas. Com a insulina análoga, tudo é dosado de acordo com o que você está comendo na hora, ou de acordo com suas atividades físicas. Como ditto anteriormente, a insulina regular não permite que o bolus ou correção tenha efeito imediato, fazendo com a glicemia oscile muito.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cada paciente tem diferentes aspectos e por isso não se deve padronizar o tratamento de nenhum deles: um corpo nunca reage igual a outro corpo uns precisam de mais insulina outros de menos até mesmo porque a rotina de cada paciente é diferente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina lispro humalog e insulina lantus, Positivo: melhores controles glicêmicos e redução de hipoglicemias graves, Negativo: não achei nenhum ponto negativo para o meu tratamento foi o melhor</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina NPH (fornecida pelo sus), Positivo: não consigo ver ponto positivos no meu caso, Negativo: hipoglicemias graves me levando varias vezes ao pronto socorro para tomar glicose , quase me levando a entrar em convulsão ou até mesmo ao um coma</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já foi comprovado a eficácia e importância destas insulina no dia a dia dos diabéticos. Enquanto negarem o acesso da incorporação destas insulina no SUS que é mantido com dinheiro público haverá muitos processos judiciais exigindo que estes medicamentos sejam comprados pelo governo, tornando cada mais caro o tratamento e dificultando o auto cuidado. Tratar as sequelas torna-se muito mais caro para a sociedade do que incluir medicamentos mais modernos e melhores para os pacientes diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Lantus, Novorápid, Teresina. , Positivo: As oscilações glicemicas diminuíram, voltei a sentir sintomas de hipocrisia que desde 2000 tratado com NPH e Rápida não sentia. Melhores HEMOGLOBINAS GLICADAS., Negativo: NPH e a Regular distribuídas no SUL causavam muitas oscilações glicemicas e hipoglicemias e hipoglicemias assintomaticas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Tresiba, Lantus, Apidra, novorapid e bomba de insulina, Positivo: Insulina basal: 1)Lantus Melhor controle glicemico2) Tresiba Melhor controle glicemico e voltar a sentir hipo e hiperglicemiasinsulina bolus:1) Apidra, Humalog ou Novorapid, ação rápida no organismo para controle dos carboidratos evitando picos de ação de insulina que prejudicam os diabéticos a longo prazo. , Negativo: Lantus: tinha hipoglicemia e hiperglicemias assintomáticas. Alguns pacientes sentem ardência na aplicação.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É o melhor tratamento disponível para correção da glicemia, pois o controle é quase imediato, o que nos dá muita confiança e tranquilidade, e resulta em qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NovoRapid, Positivo: Com a contagem de carboidratos aliada a aplicação correta da quantidade de unidades da insulina análoga, o controle da glicemia é muito rápido, e os sintomas da hiperglicemia desaparecem. , Negativo: Não há efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Positivo: Humalog é tão boa quanto a Novorapid. O controle da glicemia também é muito eficaz., Negativo: Não há efeito negativo.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são essenciais para o mal controle do diabetes ! Pois com elas a como provar com exames uma vida melhor para todos nós !</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e novorapid, Positivo: Quando usei tive ótimo controle do diabetes sem picos de hiperglicemia e hipoglicemia., Negativo: Não tive efeitos negativos causado pelo uso ! O único efeito negativo foi o de não pode compra esses produtos e usar outros e perdi parte de minha perna !</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e novorapid , Positivo: Ótimo controle do diabetes, Negativo: Negativo so o fato de não ter condições de compra então retornei ao descontrole e perdi parte de minha perna</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha de 6 anos tem diabetes tipo 1 ha 5 anos, ou seja, ficou diabética com apenas 1 ano de idade. Já fizemos tratamento com as insulinas NPG e Regular porém ela tinha muitas hipoglicemias e o controle glicemico era muito ruim. As insulinas lispro, asparte ou glulisina tem ação mais eficaz, porque não tem picos de ação o que causa hipoglicemias. E o controle é mais eficiente o que pode ser comprovado pelos exames de hemoglobina glicada e pelos demais exames que comprovam o nao aparecimento de sequelas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Diminuição de hipoglicemias, melhor controle glicemico, redução da hemoglobina glicada, nao aparecimento de sequelas., Negativo: não ha efeitos negativos para Lispro e asparte.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e regular., Positivo: disponibilidade na farmacia popular na epoca que minha filha utilizava, Negativo: NPH e Regular - hipoglicemia com sintomas - convulsão, tremor, suor frio, fraqueza.</p>
16/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, não concordo pois e sabido que a utilização das insulinas análogas rápidas a redução na frequência das hipoglicemias graves e o melhor controle das glicemias pós-prandiais (após as refeições). Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas a insulinas disponiveis, Positivo: Analogos melhorou os efeitos de hipiglicemias e complicações, Negativo: regular os pacientes não usam corretamente e se fosse boa a população não teria complicações com seu diabetes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os demais insulinas ., Positivo: utilização das insulinas análogas rápidas a redução na frequência das hipoglicemias graves e o melhor controle das glicemias pós-prandiais (após as refeições). Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições., Negativo: hipoglicemias severas</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são imprescindíveis na subsistência de nossos DIABÉTICOS, e são relativamente caros para nós assalariados.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog ( LISPRO), Positivo: A minha filha sempre teve glicemias muito altas, inclusive teve alguns quadros de cetoacidose severa. Depois que passou a usar a humalog, teve uma melhora significativa., Negativo: Quando a minha filha usava apenas npH e regular, a hemoglobina glicada chegou em 14,7. Vivia sendo hospitalizada com quadros de cetoacidose. Além de ter entrado em depressão, pois de tão desidratada tinha vergonha de sair de casa.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LISPRO ( humalog)Usado na bomba de infusão de insulina como teste., Positivo: A minha filha fez o teste com a bomba de infusão de insulina, e a insulina utilizada foi a humalog, e o resultado foi maravilhoso. Glicemias baixas., Negativo: Os efeitos negativos são apenas financeiros, essas insulinas são relativamente cararas para os pacientes assalariados, já para o estado não sai tão caro pois o que arrecadam de impostos são suficientes para proporcionar uma situação de qualidade de vida.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente esses análogos são os mais bem aceitos pelo organismos , fazendo um papel muito melhor do que as insulinas usadas há mais anos . A resposta do tratamento e do controle do diabetes eh superior quando usados esses análogos. Portanto, pensando no bem da população diabética do país e na saúde pública como órgão que cuida de melhor forma de sua população e que deseja um melhor controle e menos complicações , a aceitação das análoga de ação rápida eh essencial .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e aspaste insulina regular , Positivo: Ação mais rápida e segura da insulina . Melhor controle das glicemias ., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular , Positivo: Ajuda na diminuição da glicemia , Negativo: Tem um efeito menos notório no controle e estabilização da glicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hoje em dia sabemos que o melhor controle do diabetes é feito com a insulinas análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Hemoglobina glicada em 6.. Nível recomendado pelo médico., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não verifiquei o estudo, porém pelo resumo do trabalho a CONITEC expõe que a ação da insulina regular e a NPH apresentam resultados semelhantes as demais insulinas. Porém para nós diabéticos o contrário é fato... visto pelas medições possíveis, pelo compartilhamento de informações com diabéticos de outros países e por diversos estudos e gráficos apresentados. Tempo de ação e de permanência são diferentes, sendo que a soma R + NPH resulta em picos de liberação do medicamento e baixa exposição em outros momentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular. As alternativas propostas não tive acesso., Positivo: Disponibilidade gratuita pelo SUS., Negativo: Altas ocorrências de hipoglicemia, seguidas de altas incidências de hiperglicemias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sensor Freestyle Libre., Positivo: Medições constantes dos níveis de glicemia., Negativo: Leve desconforto no uso.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já é bem difícil ter que conviver com a doença... Por favor, não vamos piorar a vida dessas pessoas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós portadores de diabetes tipo 1, necessitamos diariamente de insulina tanto de ação prolongada quanto de ação rápida. Exames já realizados, inclusive os meus próprios exames, demonstram a efetividade das insulinas de ação ultrarrápida, como é o caso das insulinas lispro, asparte. Sendo de vital importância para o tratamento dos diabéticos, e sendo o direito dos mesmos, eu, enquanto portadora de diabetes tipo 1, não concordo com a recomendação preliminar e acredito que se houvesse uma maior conscientização e busca sobre o tema, todos entenderiam a relevância dessas insulinas para o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Usei e continuo a utilizar a insulina lispro. , Positivo: Como ponto positivo principal cito a qualidade de vida. Sem esse tipo de insulina, o tratamento de portadores de diabetes tipo 1, fica prejudicado. O não tratamento com as insulinas corretas causa mal estar, indisposição, sede, sintomas este de hiperglicemia. Utilizando a insulina lispro, consigo realizar minhas atividades diárias do doutorado, academia, me sinto disposta e posso seguir uma alimentação balanceada, corrigindo os picos de glicemia com a insulina. , Negativo: não tem pontos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei insulina NPH, insulina glargina. Hoje utilizo lispro e tresiba., Positivo: Como dito anteriormente, insulina dá qualidade de vida. Permite que nós diabéticos possamos ter uma vida saudável e realizar nossas atividades diárias., Negativo: Não cito pontos negativos, pois hoje o tratamento que temos é este. A mudança de insulina foi por evolução do tratamento e também porque tenho alta sensibilidade a insulina e me adequei melhor com Tresiba e lispro.</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento efetivo do DM1 exige controle intensivo de qualidade, sem hipo e hiperglicemias, o que só é possível utilizando insulinas análogas de ação rápida nas refeições e para uso constante na bomba de insulina. Incorpora-las significa qualidade de vida e menos complicações futuras causadas pelo diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glulisina, Positivo: Ação rápida, menos picos pós refeições , Negativo: Alto custo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular , NPH , Positivo: Maior tempo de ação , Negativo: Muitas hipoglicemias, dificuldade de tomar 30 minutos antes das refeições Tomar NPH 2 vezes por dia, ela apresenta picos de ação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Apesar de não haver estudos contundentes em que mostrem quem as insulina análogas são superiores às insulina Nph e Regular, é fato que muitos pacientes, após anos de uso das mesmas param de reagir de forma favorável como de início e aí é necessário troca do tipo de insulina para garantir o controle da glicemia. Não há nenhum medicamento no mercado que seja de uso eterno, chega em determinado momento em que o efeito colateral supera o efeito benéfico, e para esses casos, nada mais justo do que facilitar o acesso às insulinas análogas ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com a glargina, detemir, lispro e aspart., Positivo: O efeito positivo é o alcance de um controle da glicemia, já que os pacientes que acompanhei não conseguiam o mesmo resultado utilizando as insulinas humanas., Negativo: O efeito negativo é os efeitos colaterais e o alto custo para aquisição das mesmas, causando grande transtorno no meio familiar, os quais acabam se endividando além do possível e aumenta o índice de adoecimento de todos no núcleo familiar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive contato com a bomba de infusão contínua de insulina, a qual se utiliza das análogas como medicamento. Eu acredito que se quisessem poderiam usar as insulinas humanas para aumentar o acesso à ela, já que o fato de se injetar a quantidade adequada para o controle da glicemia garantiria menos efeito colateral no paciente e maior tempo de uso da mesma insulina, sem rejeição do organismo., Positivo: São vários os efeitos positivos: aplicação da quantidade adequada para o devido controle da glicemia, a redução de aplicações durante o dia, já que a pessoa usaria um cateter, redução dos efeitos colaterais de médio e longo prazo (maior preservação dos órgãos), mais "normalidade" no dia-a-dia, já que não é necessário levar seringas e se auto-aplicar durante o dia, mais qualidade de vida., Negativo: O efeito negativo é o alto custo para adquiri-la e para a manutenção, além de só se utilizar de insulinas análogas, quando poderia se iniciar com as insulinas humanas.</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são muito eficientes o controle da glicemia fica ótimo e para quem fã o tratamento de contagem de carboidratos é excelente. A minha filha é uma criança de 10 anos e usa des dos 4.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapda, Positivo: Tem um ótimo efeito e de ação rápida, Negativo: Não tenho nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Todos possíveis, demora no efeito e picos de ação inesperado</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Depende da situação e tem que ser analisado</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são muito eficientes o controle da glicemia fica ótimo e para quem fã o tratamento de contagem de carboidratos é excelente. A minha filha é uma criança de 10 anos e usa des dos 4.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapda, Positivo: Tem um ótimo efeito e de ação rápida, Negativo: Não tenho nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Todos possíveis, demora no efeito e picos de ação inesperado</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importantíssima utilização deste tio de Insulina no controle Do dm1</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte, Positivo: Controle muito maior da glicemia. Correção muito mais rápida, Negativo: Quando não utilizo a àsparte a glicemia fica descontrolada.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, Positivo: Pouco controle, Negativo: Descontrole</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhor que essas só a bomba de infusão</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas são VITAIS para o tratamento do DM T1, mais que isso, definem a SOBREVIVÊNCIA de diabéticos tipo 1 como eu. Vida ativa e produtiva de imensa parcela da população diabética NÃO TEM PREÇO médio e longo prazo, os resultados de um diabético T1 mal ou descontroladoreaem pesadamente sobre o sistema de saúde brasileiro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com insulinas ultrarápidas NOVORAPID , HUMALOG e APIDRA em tratamento simultâneo com insulina basal LANTUSNÃO HÁ TERMO DE COMPARAÇÃO do tratamento e qualidade de vidaantes e depois do tratamento COM AS ANÁLOGAS., Positivo: É uma mudança excepcional na qualidade de vida do diabético.Elas permitem glicemias próximas aos valores normais de pessoas não diabéticas.Sim, exigem cuidados, são insulinas PODEROSAS que demandam um controle MUITO + rigoroso do diabético, um conhecimento maior sobre a própria doença, fatores que tornam o portador de diabetes tipo 1 MAIS INDEPENDENTE do SUSE MAIS CONSCIENTE das próprias responsabilidades, , Negativo: NÃO EXISTEM EFEITOS NEGATIVOS NO USO DE INSULINAS ANÁLOGAS</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: com insulinas NPH e R , as únicas disponíveis antes do surgimento das análogas, Positivo: Era o que havia disponível para a época, pelo menos sobrevivemos devido a elas,não mais que isso: SOBREVIVER, Negativo: Todos - nenhuma velocidade no tempo de entrar em ação, perigosas por serem imprevisíveis, ruins, essas insulinas NÃO SÃO TRATAMENTO DECENTE, são meros PALIATIVOSPERDI UM OLHO DEVIDO ao tratamento com elas , só isso.</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente, já utilizei tanto as insulinas análogas de ação rápida, quanto a regular que é fornecida no posto, e a diferença no meu tratamento foi enorme, nós diabéticos temos uma qualidade de vida e no tratamento contra a diabete tipo 1, muito melhor com as insulinas análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novo Rapid, insulina Asparte., Positivo: Melhor controle da glicemia pós prandial, correção de hiperglicemias., Negativo: Hipoglicemias.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como usuária das insulinas análogas, acho muito mais prático e seguro de aplicar se comparada com a regular. Tanto porque tem um controle melhor da dosagem como também na aplicação já que a agulha das canetas é menor e menos desconfortável. Outra vantagem que vejo é poder carregá-la para onde quiser sem necessidade de refrigeração. É um produto que me traz muito mais conforto do pois não preciso de seringas com agulhas e refrigeração especial como a nph. Meu controle glicêmico é muito melhor. Tenho menos episódios de hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro e asparte, Positivo: Tenho um controle melhor do quanto aplico.As aplicações são menos comodaspode levar para onde quiserMelhor controle glicêmico;, Negativo: Poderia ter um indicador mais claro de quando estivesse acabando.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, insulina de longa duração, Positivo: Graças a ela, minha glicemia varia pouco durante o dia;Só preciso usar uma vez ao dia;, Negativo: As vezes causa hematomas no local;</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária da insulina lispro e ela contribui para uma melhora do meu tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico; controle da hemoglobina glicada; , Negativo: Se utilizado em dose excessiva pode causar hipoglicemias, portanto é imprescindível o monitoramento glicêmico.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Positivo: No início do meu tratamento, era um bom medicamento, que que a resposta esperada era positiva. , Negativo: Com o decorrer dos anos com DMI, minha glicemia não mantinha um bom controle, aumentando a hemoglobina glicada.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente esses análogos são os mais bem aceitos pelo organismos , fazendo um papel muito melhor do que as insulinas usadas há mais anos . A resposta do tratamento e do controle do diabetes eh superior quando usados esses análogos. Portanto, pensando no bem da população diabética do país e na saúde pública como órgão que cuida de melhor forma de sua população e que deseja um melhor controle e menos complicações , a aceitação das análoga de ação rápida eh essencial .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e aspaste insulina regular , Positivo: Ação mais rápida e segura da insulina . Melhor controle das glicemias ., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular , Positivo: Ajuda na diminuição da glicemia , Negativo: Tem um efeito menos notório no controle e estabilização da glicemia</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A afirmação de que "as insulinas análogas rápidas não demonstram melhor controle da glicemia ou segurança no tratamento do diabetes tipo 1 em relação à insulina regular" certamente não condiz com a realidade vivenciada por nós diabéticos usuários deste medicamento. O controle utilizando insulinas análogas permitem sim um maior controle e possibilita uma flexibilização relativa das restrições alimentares. O que impacta significativamente sobre a qualidade de vida de nós diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina e insulina Lispro. , Positivo: Precisão no controle . O uso destas insulinas, no caso desta avaliação insulina Lispro, foi a única capaz de melhorar meus exames laboratorias e teste capilar (destro) relativos a diabetes., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e insulina Regular., Positivo: Em relação a nenhuma outro tratamento estas insulinas ajudaram parcialmente na redução das taxas de glicose. Porém demonstraram pouca eficiência, apresentando picos e pouca precisão., Negativo: Picos e pouca precisão</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As principais vantagens dos análogos de ação ultrarrápida são a possibilidade de iniciar o tratamento com doses menores e de menor duração, o que resulta em uma melhor qualidade de vida do que a insulina regular humana.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Asparte, Positivo: Trecho de insulina de ação ultrarrápida esta disponível atualmente: a insulina asparte, a insulina lispro e a insulina glulisina.As insulinas de ação ultrarrápida são absorvidas mais rapidamente do que a insulina regular humana, (...) que permite um melhor controle das excursões glicêmicas pós prandiais (GPP)., Negativo: Não tenho nada a comentar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, Positivo: Olha é muito difícil parecer bom da NPH por conta dos picos e a Regular muito demorada na ação , Negativo: Olha é muito difícil parecer bom da NPH por conta dos picos e a Regular muito demorada na ação</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É extremamente importante o controle glicêmico de um diabético, para que não venha haver problemas futuros de saúde. O tratamento com a utilização das insulina ultra rápidas, é sem dúvida o melhor controle, já usei todos os outros e hoje vivo uma vida normal. E item pessoas que não tem nem o conhecimento da insulina, afetando assim o controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso a aspart, Positivo: Tenho muito mais liberdade para me alimentar, manter uma rotina e um controle glicêmico, minha glicada caiu de 14 para 7 com a 4 anos desde que passei a fazer o uso da ultra rápida ., Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: utilizava a insulina regular e nph, Positivo: Não tive, Negativo: difícil controle, hipo glicemias severas, e vários outros</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes que o pâncreas não funciona são obrigados a usar este tipo de insulina em cada alimentação e a maioria não tem condições financeiras para este uso constante, levando o paciente muitas vezes ao coma diabético e outras complicações como amputação de membros e falência renal.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Maior facilidade de aplicação, principalmente para crianças e adolescentes e maior eficácia no controle glicêmico., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra, Positivo: Os mesmo que a Lispro, Negativo: Nenhum</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que ser favorável sim, pois trata se de medicamentos mais modernos e necessários para o bom controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu utilizo insulina asparte., Positivo: Melhor controle das glicemias evitando assim complicações., Negativo: O custo para ser comprado pelo paciente.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Desejo o melhor tratamento para o meu filho, as insulinas que são dadas pelo SUS não são as mais modernas e melhores para crianças. Esse é o meio de o Estado retribuir tantos impostos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Humalog, Positivo: Melhores controles, glicadas, menos hipoglicemias, Negativo: Melhores que esse somente a bomba de infusão</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As principais vantagens dos análogos de insulina ultrarrápida são: início de ação mais precoce e curta duração de ação, de forma mais próxima com a fisiologia insulínica, quando comparada com a insulina regular humana. Os análogos de insulina de ação ultrarrápida estão disponíveis atualmente: a insulina asparte, a insulina lispro e a insulina glulisina. As insulinas de ação ultrarrápida são absorvidas mais rapidamente do que a insulina regular humana, (...) que permite um melhor controle das excursões glicêmicas pós-prandiais (GPP). A insulina regular humana deve ser aplicada pelo menos 30 minutos antes das refeições, que muitas vezes é inconveniente para os pacientes e frequentemente não é feito. Por outro lado, os análogos de insulina de ação ultrarrápida podem ser administrados imediatamente antes ou durante as refeições. Este é um benefício para os pacientes e pode ser particularmente vantajoso para as crianças, cujos padrões alimentares podem ser imprevisíveis. Fonte: Visa geral e perfis de ação das insulinas e análogos de insulina - Dr. Ruy Lira (<a href="http://www.diabetes.org.br/ebook/component/k2/item/55-visao-geral-e-perfis-de-acao-das-insulinas-e-analogos-de-insulina">http://www.diabetes.org.br/ebook/component/k2/item/55-visao-geral-e-perfis-de-acao-das-insulinas-e-analogos-de-insulina</a>)</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e glargina, Positivo: Ação mais rápida. ... sem pico ou seja sem hipoglicemia, Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse tipo de medicamento é essencial ao portador de diabetes mellitus I, pois dá ao paciente um melhor controle e assim uma diminuição de complicações ao indivíduo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glargina e lispro, Positivo: melhora nos sintomas de hipoglicemia e hiperglicemia, Negativo: não vejo efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina rápida e Nph, Positivo: Não tem efeitos positivos, Negativo: causa muitas hipoglicemias e o controle é muito difícil</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esta insulina é fundamental para o controle de meu diabetes há mais de 15 anos. Sem ela com certeza estaria sofrendo de complicações relacionadas a doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humalog e Novorapid. Itilizo em meu tratamento há 15 anos, associados ao uso da insulina levemir., Positivo: Nestes 15 anos nunca tive descontrole glicêmico, minhas taxas estão sempre próximas das de uma pessoa não portadora de diabetes., Negativo: Não sofri nenhum até os dias atuais.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e insulina Regular dos 10 aos 24 anos., Positivo: Nenhum, Negativo: Nunca consegui estabelecer um controle satisfatório com estas insulinas, e tinha crises de hipoglicemia constantes pela NPH não possuir uma ação linear.</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é importante no tratamento de pessoas com diabetes tipo 1, pois é mais difícil de controlar e melhoraria a qualidade de vida dos portadores da doença</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina ultra rápida humalog, Positivo: Reduz os índices glicêmicos de forma rapida, sendo útil para utilizar após refeicoes, evitando hiperglicemias, Negativo: Se usado de forma errado pode causar hipoglicemias</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária da insulina rápida lispro e ela tem me ajudado muito. Sou diabética tem 17 anos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a Humalog lispro e apidra. , Positivo: Com essa insulina pude ter um melhor controle na diabetes. , Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog lispro, Positivo: Controlou melhor minha glicemia. , Negativo: Nenhum.</p>
14/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou dm1 e tenho retinopatia diabética grave e preciso delas pro meu tratamento ser adequado</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas, Positivo: Melhoram minha qualidade de vida. Minha glicada abaixou de 8.5 para 6.5Faço contagem de carboidratos com essas insulinas e elas têm menor índice de hipoglicemia , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus insulina glargina, Positivo: Menor índice de hipoglicemiaDuração de 24 h sem pico , Negativo: Nenhum</p>
14/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meus filhos precisam dessas insulinas para VIVER. Peço do fundo do coração que não tirem o direito deles à vida. Somente essas insulinas controlam mais adequadamente a glicemia deles. Outas insulinas como por exemplo NPH e Regular são perigosas para eles pois causam muita hipoglicemia. Minha filhinha de 7 aninhos já teve convulsão usando NPH e Regular.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus. Humalog. Apidra., Positivo: Lantus controla bem a glicose dos meus filhos mantêm mais estável , eles são crianças não podem fazer uso da NPH pois com a nph eles tem hipoglicemia severas e convulsão. A humalog e apidra São de ação rápida e não causam hipoglicemia severa e ele a usam ou humalog ou apidra nas refeições. Somente essas insulinas são seguras. A NPH e Regular não servem, pois eles dão hipoglicemia e convulsão com elas., Negativo: - a lantus e humalog ou apidra são ótimas para meus dois filhos diabéticos eles têm apenas 4 anos e 7 anos cada. Não dão efeitos negativos, muito pelo contrário a lantus e humalog ajudam eles a viverem melhor!!!!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus humalog e apidra NPH e Regular, Positivo: Mantem a glicose controlada. Meus filhos podem levar uma vida como crianças mais normais, podem brincar, correr, dormir sem medo de acordar na madrugada com a glicose muito elevada ou com convulsão hipoglicemica. , Negativo: A humalog e apidra não tem efeitos negativos se foram utilizadas da forma correta. São as melhores insulinas para meus filhos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
14/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabetes é uma doença muito séria. Toda e qualquer facilidade no tratamento é muito bem vinda. O sistema de saúde prefere gastar com as consequências de um tratamento mal feito. Insulinas de qualidade são muito mais baratas, a longo prazo!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina de ação rápida - Asparte, Positivo: Início de ação mais rápida.Menos hipoglicemias., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina de ação lenta - Detemir, Positivo: Melhor controle, Negativo: Não há</p>
14/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente e já expliquei meus motivos. insulinas indispensáveis ao tratamento , segue abaixo algumas observações .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e insulina Apidra, Humalog e Novorapid, Positivo: somente com as insulinas ultra rápidas (análogas) especialmente a NOVORAPID cuja ação foi mais favorável . , Negativo: com a insulina regular, difícil de lidar com as pós prandiais, impossível depender dela para correções na glicemia e tive casos de cetoacidose justamente porque ela não respondia com eficiência (além da demora na ação dela) e não respeitava a relação: carboidrato/insulina.fazia uso com a insulina NPH ao qual ainda a mantenho pois esta foi a única insulina basal que em meu organismo deu certo (o que é incomum pois a eficiência e benefícios das demais ultra longas são ÓBVIAS e INQUESTIONÁVEIS aos demais diabéticos )</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: com medicamentos orais como metformina, glucoformin, glifage , glifage XR, Positivo: não obtive nenhum, Negativo: não obtive nenhuma ação positiva com eles, efeitos colaterais terríveis e nenhum benefício a uma melhoria na glicemia.</p>
14/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A diabetes não controlada pode provocar episódios graves de hipoglicemia e cetoacidose a curto prazo, e em longo prazo, a glicemia não controlada pode desencadear efeitos micro e macrovasculares, como retinopatia, nefropatia, neuropatia e doenças cardiovasculares. Façam a estimativa que quanto o governo vai gastar para atender os pacientes com diabetes não controladas.116 mil brasileiro mortos em decorrência da diabetes em 2014. Quanto custa uma vida ? e 116 mil vidas ? Número de pessoas com diabetes aumenta 40% em seis anos.No dia 27 de julho de 1921 foi descoberta a primeira insulina, hoje em 2016 já estamos próximos da insulina inalável, por comprimido, e monitoramento capilar com punção a cada 14 dias. Então conforme a Legislação 11.347, já temos hoje no mercado tecnologias novas e que minimizam a dor do paciente, portanto a inclusão das insulinas análogas são o mínimo que o governo deve fazer hoje.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog e Apidra, Positivo: Ação imediata dos medicamentos para baixar a glicemia e evitar uma cetoasidose, bem como manter a hemoglobina glicada em bons níveis para evitar problemas futuros., Negativo: Não estar a disposição no SUS.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Absurdooooo</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid, Humalog, Positivo: melhor resultado e eficacia no controle de HGTs altos, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: novorapid humalog, Positivo: facil controle nos HGTs, Negativo: nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas: Lantus (glargina) e Humalog (lispro)., Positivo: A melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições., Negativo: Não notei nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina essencial ao tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Inulina glardina e lispro, Positivo: Maior controle das glicemias, Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph, Positivo: nenhum, Negativo: Total irregularidade na glicemia</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são inovadoras para o tratamento de diabetes mellitus tipo 1, quando usava insulina regular. Essa que é mais comum receber dos órgãos públicos a minha glicose era descompensada, assim como a maioria dos meus amigos e colegas com a mesma doença, depois da troca para humalog minha vida e de muitas outras pessoas mudou, a tecnologia avança para que tenhamos maior qualidade de vida, e essa melhora aconteceu depois que essas insulinas foram lançadas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Positivo: Melhor controle, o pico é menos violento evitando hipos mais severas, Negativo: Não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a regular, NPH, Lantus e Tresiba, Positivo: Regular - não têmNph - ação lenta - não temLantus - ótima insulina, troquei pois usei por muitos anos e já não respondia ao tratamentoTresiba - ação lenta - ótima insulina, tecnologia nova, com maiores resultados e melhor controle, Negativo: Regular - hipoglicemias severasNph - ação lenta - picos severosLantus - não temTresiba - não tem</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Depois que comecei a utilizar as insulinas análogas de ação rápida no meu tratamento por indicação da minha endocrinologista, consegui controlar a glicemia que antes ficava desregulada com as insulinas do tipo R</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo a 6 anos a insulina Lispro Humalog, Positivo: Em no máximo 2 horas tenho o controle da glicemia, principalmente ao compensar o jantar consigo saber se fiz a compensação corretamente medindo antes de dormir ( normalmente 2 horas a 2 horas e 30 após a janta, acabando com a hipoglicemias noturnas que antes com uso da Insulina R ocorriam pela demora no efeito., Negativo: Nenhum efeito negativo verificado</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina R Novolin, Insulina N Novolin, Insulina Lispro Humalog, Insulina Glargina Lantus, Positivo: Utilizando o conjunto das Insulinas N e R obtive um controle relativo, mas longe do ideal com muitas hipoglicemias.Utilizando o conjunto das Insulinas Lispro Humalog + Glargina Lantus consegui um controle muito maior reduzindo as ocorrências de hipoglicemia que antes ocorriam varias vezes por semana incluindo as noturnas a no máximo uma por semana., Negativo: No uso da Insulina N houveram várias ocorrências de hipoglicemia devido aos picos o que desapareceu com o uso da Insulina Lantus Glargina. No uso da insulina Lispro Humalog eliminamos as ocorrências de hipoglicemia noturnas controlando com medições pos prandial os erros possíveis.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso constante desse tipo de insulina e as fornecidas pelo SUS não atenderia meu caso!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: apidra e tresiba, Positivo: consegui controlar muito melhor minha glicemia com o uso desses produtos, Negativo: não houve episódio negativo com o produto</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: humulin , Positivo: durante algum tempo foi capaz de controlar a glicemia, Negativo: não foi suficiente pra manter a glicemia no padrão</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O controle da glicemia com estas se torna muito mais eficiente</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas fornecidas nas farmácias populares , Positivo: Controle , Negativo: Nenhum</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento feito com a insulina rápida pode não ser adequado para grande parte dos diabéticos tipo I, sendo necessário o uso da insulina ultra-rápida para melhor controle. A insulina rápida deve ser administrada antes da refeição, mas muitas vezes as crianças não comem todo o alimento e entram em hipoglicemia. A insulina ultra-rápida dá maior liberdade e segurança aos pais de diabéticos e diabéticos, associada à automonitorização da glicemia proporciona bom controle do diabetes, evitando futuros gastos do governo com pacientes amputados, cegos, fazendo hemodiálise, etc. Muitos pacientes encontram dificuldades de receber a insulina ultra-rápida pelas farmácias especiais, se incluídas na lista será um facilitador - não significa que qualquer pessoa poderá/deverá utilizar, o parecer do médico de confiança do paciente deve ser respeitado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei a insulina rápida do diagnóstico (7 anos de idade) até a mudança do tratamento (17 anos de idade). Foi um período com grande oscilação na glicemia, hipoglicemias severas com convulsão, etc. Após a mudança para a ultra-rápida meu controle melhorou e ganhei qualidade de vida., Positivo: Melhor controle glicêmico, maior versatilidade na dieta e horários de alimentação, menor incidência de hipoglicemias sendo nenhuma severa., Negativo: A insulina ultra-rápida não teve efeitos negativos no meu controle.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lenta e insulina basal (detemir e glargina)., Positivo: A insulina lenta não era adequada para o meu tratamento, mas na época era a única! Após a mudança para a basal meu controle melhorou e ganhei qualidade de vida. Hoje convivo bem com meu diabetes, sem complicações., Negativo: Utilizei a insulina de ação lenta associada a rápida, resultando em um péssimo controle, hipoglicemias severas e risco de morte.</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética há 20 anos e depois que comecei a utilizar a glargina e lispro melhorou e muito meus controles.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas:NPHRegularGlargina LantusLispro Humalog, Positivo: NPH tinha muitos picos de glicemiaRegular conseguia minimizar um o os picos de glicemiaGlargina mantém minha glicemia nivelada durante o dia todoLispro ajuda a controlar os picos quando me alimento., Negativo: Nao tem efeito negativo, a unica diferença é que a Lispro e glargina tem efeitos mais positivos do que as demais.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são superiores a NPH.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha filha já fez uso de NPH (com um difícil controle, tendo média de hemoglobina licada de 10/11!! E já fez/faz uso da insulina LISPRO., Positivo: Insulina lispro -- melhor controle para diabéticos., Negativo: Não vejo efeitos negativos para a insulina LISPRO, somente pontos positivos, já a NPH é muito difícil controlar com ela, tendo muitas hiperglicemias por dia.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de infusão de insulina., Positivo: Excelente controle., Negativo: Para o paciente, incômodo ao trocar o catéter.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A glulisina (apidra) que filha de 10 anos usa várias vezes ao dia foi a única ação efetiva que conseguiu regular o controle glicêmico de A1C de 10 para 6,5. A insulina regular não proporciona a rápida intervenção necessária para casos emergenciais para controlar hiperglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra, Positivo: Rápida estabilização de casos de hiperglicemia por fatores emocionais, em caso de doenças, uso de medicamentos que elevam a glicemia e alimentos com rótulos enganadores (que possuem glicose em sua composição e tem rotulo de DIET) Ex: MALTODEXTRINA, Negativo: O único efeito negativo e ter que arcar com os custos desse altíssimo tratamento que não se resume unicamente insulina ultrarrápida....levemos em consideração todos os outros insumos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: INSULINA REGULAR, Positivo: nenhum, Negativo: dificuldade de uso na terapia de contagem de cho e resposta muito lenta na taxa glicêmica</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já existem estudos clínicos de que as insulinas rápidas aumentam o controle glicemia de um paciente dm1...meu filho o é e indiscutivelmente com uso dessas insulinas melhorou muito o % da hemoglobina glicada.Hj faço muito sacrifício para comprá -las nas farmácias e não tenho nenhum subsídio do governo que seria meu direito...</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid principalmente mas tbm com as de efeito prolongado mais modernas:TresibaLantus, Positivo: Manter as glicemias sob melhor controle após as refeicoes, Negativo: Não identifiquei</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: As insulinas tradicionais oferecidas nos postos de saúde como nph, Positivo: Manter alguém dependente vivo mas sem qualidade de controle, Negativo: Não poder ter uma vida normal ...muitas restrições alimentares para manter o controle e nem usar a técnica de contagem de carboidratos.</p>
16/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deve-se levar em cota aspectos da qualidade de vida dos pacidntes q utilizam esses medicamentos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sou dm2. Uso Invocana Traienta duo e glifage, Positivo: A associacao dessas drogas ajuda-me a manter a glicose controlada. Ja que apenas uma delas nao consegue faze.-lo, Negativo: Nao ha efeitos colaerais.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa é a melhor e mais eficaz insulina para nossos diabeticos!! Eles precisam!!! Vamos ajudar!!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho é diabético desde os 6 anos, hoje tem 30, usa a insulina de ação rápida desde os 6 anos mantendo assim um controle rígido sobre sua glicemia, o afastando portando de tantas outras enfermidades causadas pelos descontrole glicemico.A insulina análoga de ação lenta não diminui os picos glicemicos. Absurdo que a Conitec ainda não se deu conta de que os males causados pelo descontrole é tão mais caro aos cofres públicos!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, com as insulinas humanas minha filha tinha varias crises de hipoglicemias e um mal controle resultando em altas glicadas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e glulisina, Positivo: Com estas insulinas pudemos melhorar a alimentação dela eutilizando a contagem de cho e um melhor controle das glicemias, Negativo: não vi pontos negativos nas insulinas analogas...</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulinas humas NPH e REGULAR, Positivo: Não tem pontos positivos, Negativo: o tempo pra inicio de ação das mesmas o tempo que elas ficam ativas no organismo e os picos que elas dão</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu controle glicêmico melhorou muito depois que comecei a usar Lantus e humalog/apidra. As hipoglicemias também diminuíram.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, humalog e apidra, Positivo: Meu controle glicêmico melhorou muito depois que comecei a usar Lantus e humalog/apidra. As hipoglicemias também diminuíram, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas nph e regular, Positivo: Xxx, Negativo: Picos de ação, hipoglicemia</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há evidências científicas suficientes que permitem comprovar a melhoria dos indicadores de saúde dos pacientes diabéticos tipo 1 a longo prazo, representando na experiência prática mais qualidade de vida e mais autonomia como cidadãos. Em gestão pública da saúde, é indispensável trabalhar com prevenção de complicações, que, quando instaladas, representam custos maiores para a assistênica e prejuízo na vida dos pacientes. O uso adequado das insulinas rápidas permite dar acesso a mais saúde para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Novorapid, Humalog., Positivo: Desde que comecei a usar insulinas humanas, mais autonomia, redução de hipoglicemias (sobretudo noturnas), redução de mal-estar em situações de glicemias fora do alvo e 40 anos de diabetes sem complicações. Sou usuária dessas insulinas há muitos anos., Negativo: Não observei.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bomba infusora., Positivo: Mais autonomia, mais auto estima, mais responsabilização, redução da hemoglobina glicosilada., Negativo: Menos privacidade, custo,</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas proporcionam maior facilidade e melhor controle glicêmico. Logo promovem mais qualidade de vida e diminuem possíveis complicações. É por esses e outros motivos que esse tipo de insulina deve sim entrar para a lista!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina LISPRO, Positivo: Menor tempo para o início e fim da ação, possibilitando maior noção de quando a insulina está agindo ou não. Com isso as chances de hipoglicemia se reduzem e as correções ficam mais precisas. Possibilidade de usar a LISPRO para a contagem de CHO., Negativo: Não há efeitos negativos, exceto o alto custo em manter a medicação.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular (atualmente distribuída pelo sus)., Positivo: Reduz o nível glicêmico., Negativo: Tempo de início e fim da ação muito demorado. Graves crises de hipoglicemia e não há a possibilidade de usar essa medicação no método da contagem de CHO.</p>
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Somente quem tem alguém em casa com a doença sabe nossa imensa preocupação diária</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina levemir e novorapid, Positivo: Segurança na administração , Negativo: Levemir: em determinado horário ocorre pico de ação levando a hipoglicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São excelentes insulinas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu uso a regula e ter que Esperar 30 minutos pra fazer efeito acho muito e essa nova e so 15 minutos facilita muito</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu com 44 anos de uso de insulina tenho a obrigação de me manifestar: O uso das insulinas análogas me deu qualidade de vida,Ceio que é bem mais viável para o ministério da saúde investir em prevenções do que ter que arcar com as despesas geradas pelas consequências de tratamentos mal feitos com tecnologias ultrapassadas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH mista, NPH Humana, insulina regular, insulinas Asparte,Lispro e Glulisina, Positivo: Com as insulinas NPH mais R me mantive viva. Com a incorporação dos Análogos de insulinas ( Asparte e lispro) e atualmente Glulisina (com a qual meu corpo se adaptou melhor)mantenho minha glicose bem melhor equilibrada, com poucos episódios de hiper ou hipoglicemias, e a reversão do quadro de neuropatia( autonômica) e o estacionamento da retinopatia., Negativo: Com as insulinas R mais NPH passei mais de metade de minha vida em uma gangorra Glicêmica e todos os seus problemas. Com os análogos não tenho efeitos negativos a listar.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus mais ultrarrapidas, Positivo: Equilíbrio glicêmico, Negativo: Nada a declarar.</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em todos os grupos de diabéticos está mais que provado que tais informações sobre estas insulinas estão errônea. Com base em que dados? Em quais estudos científicos? Cadê os diabéticos que não tiveram melhora alguma no seu tratamento? Cada diabético na sua individualidade já experimentou tais insulinas para chegar ao tratamento correto. Uso insulina lispro até hoje!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Positivo: Melhor controle glicêmico uso a humalog desde o seu lançamento., Negativo: Nunca tive nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho um filho com dm1 e sei da importância desses análogos, sou a favor da incorporação, porém devemos levar em consideração a educação do diabetes para pacientes e profissionais, tem que ser feito um trabalho em conjunto</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Regular, Glargina, Lispro, Degludeca, Aspart, Positivo: Análogos de longa duração são menos suscetíveis a hipos e as rápidas ajudam a manter os níveis glicêmicos dentro do esperado, Negativo: Somente os efeitos de hipo com NPH</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida mimetizam o status fisiológico do tipo basal/ bólus e portanto reduzem a morbimortalidade. Negar o direito do paciente o uso da insulina supracitada é negar o direito à vida. Ademais, o bom controle do DM diminui gastos em saúde à medida que reduz a incidência de novas sequelas crônicas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH e Regular, Positivo: Controle glicêmico , Negativo: Múltiplas aplicações, hipoglicemia pós-prandial, efeito basal/ bólus insatisfatório</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pessoas que fazem uso da insulina regular, que não conseguem ter o mesmo controle das glicemias em relação as que utilizam a Aspart. Além do benefício das aplicações com a caneta, principalmente em crianças.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Aspart , Positivo: Melhor controle das glicemias e o benefício de poder utilizar a caneta para aplicação. , Negativo: Não vejo aspectos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este medicamento foi uma desberta favorável para nos diabéticos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Uso forxiga regularmente , Positivo: Estabilizou a diabeteControlando e tratando , Negativo: Comparado a bomba de insulina</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tempo de ação das insulinas em questão é muito mais rapidamente que a insulina regular, evitando a elevação dos níveis de glicose pós refeições, o que contribui para minimizar sequelas futuras em decorrência de hiperglicemia s contínuas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lispro. , Positivo: Humalog - Queda do nível de glicose em caso de hiperglicemia em menos de uma hora. , Negativo: Não observei pontos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas Humanas, Positivo: A ajuda juntamente com medicamentos orais para abaixarmos níveis de glicose. , Negativo: Uma certa demora para começar a abaixar o nível de glicemia. Frequentes episódios de hipoglicemia em razão do pico de ação.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os efeitos das insulinas humanas não são iguais aos efeitos das análogas como sugere a CONITEC.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lispro e Glargina, Positivo: Uma resposta bastante positiva ao tratamento do diabetes. , Negativo: a dificuldade de consegui-las pelo SUS.</p> <p>3ª - Não</p>
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é fundamental para um bom controle glicêmico</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid, Positivo: Ajida no controle glicêmico, Negativo: Nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lantus, Positivo: Melhorou muito o controle glicêmico, Negativo: Nenhum efeito negativo</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
15/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente, tenho restrições à insulina regular (R), pelo simples fato de, quando o médico que tratava de mim na época tentou incluí-la em meu tratamento, eu entrei em convulsão. A insulina R tem pico de ação e não torna o tratamento mais fácil. Hoje, graças à utilização da bomba de insulina, meus controles estão excelentes, as complicações da doença estão controladas e as hipoglicemias são praticamente inexistentes. Vocês poderiam observar estudos melhores para chegar à uma conclusão dessas! Em 29 anos de doença, nunca fui chamada para um estudo, e nunca ninguém me perguntou nada com relação à doença. Além de ter problemas com a insulina R, também sou alérgica à insulina NPH (eu e muita gente). Eu realmente acredito que vocês desconhecem os efeitos do medicamento. Sou fisioterapeuta e tenho vários pacientes diabéticos que utilizam a combinação NPH e R. Por incrível que pareça, nenhum deles tem um resultado de hemoglobina glicada satisfatório, apesar do esforço médico e pessoal. O tratamento com os análogos (tanto ultra lentas como ultra rápidas) mais contagem de carboidratos, ^tem apresentado ótimos resultados no mundo inteiro, além de promover uma melhor qualidade de vida ao paciente. Acredito que vocês deveriam dar um voto de confiança à SBD, dessa forma, os gastos do Ministério com as complicações da doença seriam bem menores.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Positivo: Melhores resultados de glicemia pós prandial, melhores resultados de hemoglobina glicada, maior flexibilidade nos ajustes de dose e nas correções de ingestão de alimento, por iniciar a ação praticamente junto com o processo de digestão dos alimentos; não possui pico de ação., Negativo: Não vejo efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e Insulina Nph, Positivo: Abaixava a glicemia, Negativo: Convulsão por hipoglicemia (R); alergia (Nph)</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Falta de respeito e falta de valorização da vida, qual o critério utilizado? As indústrias estão lucrando pouco? O SUS não oferece mas podemos comprar? Estranho como o dinheiro fala mais alto e a ganância.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Excelente no controle da DM tipo 1., Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph, Positivo: Não tive., Negativo: Muita hipoglicemia.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas opções facilitam o tratamento, tendo em vista redução das hipoglicemias e a opção de corrigir a glicemia de forma mais flexível.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fiz tratamento com as insulinas nph e regular ; neste tratamento, não conseguia controlar minha glicemia, chegando minha glicada a quase 14% e hipoglicemias constantes , hoje tenho complicações do diabetes como a retinopatia diabética. Quando meu tratamento mudou para a glargina + asparte ,minha glicada passou para 7% em apenas 2 meses, os episódios de hipoglicemia acabaram ,a flexibilidade do uso da asparte me ajudou muito ,com o tratamento da contagem de carboidratos ,entre outros benefícios. Enfrento dificuldades na continuidade do tratamento , devido ao fato de constantemente a asparte estar em falta no meio público onde consigo e também devido ao fato de apenas encontrá-la na capital (no meu caso, Salvador ,na CEDEBA). Por isso, quando falta a asparte ,tenho que fazer o tratamento substituindo a asparte pela regular e logo sinto episódios de hipoglicemia e maior dificuldade de controle glicêmico. O tratamento sem as insulinas de ação ultrarrápida é muito prejudicial à nós diabéticos , a asparte deve ser introduzida no meio público e ser de fácil acesso à população diabética ,pois evitará muitas complicações de saúde destes e ,consequentemente, maiores gastos públicos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte , Lispro, Positivo: Maior controle glicêmico , maior flexibilidade de uso, diminuição de episódios de hipoglicemia, fácil aplicação , ação rápida ,maior segurança de uso., Negativo: Análogos caros ,difícil acessibilidade, disponível apenas na capital e esgota rapidamente (muito paciente para pouco insumo disponibilizado).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Nph e Regular, Positivo: Fácil acessibilidade , relativamente barata ,disponível no sus., Negativo: Dificuldade para controlar a glicemia, hipoglicemias frequentes, ação demorada ( levando a episódios de hiperglicemias). Tudo isso leva a complicações do diabetes, que , à propósito, já tenho.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulina de efeito rápido são essenciais para controle dos pico de hiperglicemia</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Positivo: Insulina de efeito rápido , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph e regular , Positivo: Usou somente no hospital , Negativo: Hipoglicemia</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento com as novas insulinas favorece muito as condições de saúde dos ptes. Pela estabilidade.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lantus e humLog faço uso regular., Positivo: Estabilidade e menos oscilações glicêmicas., Negativo: O valor para aquisição.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH E Regular., Positivo: Controle parcial da doença., Negativo: Oscilações que levam a transtornos como desmaio.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de insulinas análogas de ação rápida garantem uma maior estabilidade nos níveis de glicose no sangue. Permitindo ao paciente maior controle sobre o seu organismo e possibilidade de dietas mais abrangentes. Além disso, com o nível glicemico estável no sangue, as complicações devido à diabetes não ocorrem.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Tresiba e insulina NovoRapid., Positivo: Tratamento com as canetas tresiba e novorapid proporcionam maior estabilidade e controle do organismo., Negativo: Preços altos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humolog e npk, Positivo: Disponíveis pelo sus, Negativo: Instabilidade dos níveis glicêmicos. Crises de hiperglicemia alternados com crises de hipoglicemia.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são de extrema importância para o controle da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra , Positivo: O efeito é super rápido., Negativo: Não tenho nada negativo. `</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novo Rapid, Positivo: Insulina muito Boa. Só troquei porque não estava achando para comprar., Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque a insulina análoga promove a redução dos quadros de hipoglicemia grave, melhora o controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas NPH e regular distribuídas pelo SUS são consideradas pre-históricas em países desenvolvidos. As insulinas análogas de ação rápida são essenciais para a contagem de carboidratos, que é comprovadamente o melhor e mais indicado método de tratamento para diabetes tipo 1. O diabetes tipo 1 é predominantemente diagnosticado na infância e adolescência. Bebês e crianças até uma certa idade não são confiáveis em sua alimentação, a insulina oferecida pelo SUS precisa ser aplicada 30 minutos antes das refeições, se a criança decide não comer ela terá uma hipoglicemia! Já a insulina análoga pode ser aplicada logo após o término da refeição, na medida correta visto o que a pessoa comeu. Esse é somente um exemplo de muitos benefícios que das insulinas análogas. Elas comprovadamente melhoram a qualidade de vida de milhões de crianças com diabetes tipo 1 no mundo inteiro, e dão a elas a chance de crescerem com saúde não temerem futuras complicações dessa doença com a qual terão que conviver por toda a vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhor controle das glicemias diárias, melhor HbA1C, diminuição de episódios de hipoglicemia., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de insulina, sensor de glicemia contínuo., Positivo: Outros dois produtos que deveriam entrar na distribuição do SUS, pois salvam a vida do meu filho de cinco anos portador de DM1 todos os dias., Negativo: Nenhum.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina regular não nos dá um bom controle, as taxas ficam altas e pouco estáveis. No longo prazo pode gerar doenças. A insulina ultra rápida é a mais indicada pois tem uma atuação mais rápida no organismo, sendo mais sincronizada com a ingestão de alimentos. É um absurdo o SUS não fornecer este medicamento tão precioso para todos nós diabéticos!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Tresiba e Novorapid, Positivo: Lantus: controla melhor que a NPH pois dura um dia inteiro e permite taxas mais estáveis. Tresiba: ainda melhor que a Lantus, pois evita hipoglicemias. Novorapid: Para mim a melhor insulina ultra rápida que existe. A que atua mais rápido no organismo depois da alimentação, Negativo: Nenhum</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo ser humano tem direito ao melhor tratamento para sua saúde sem ter que pagar um absurdo por isso tenho um filho de 3 anos diagnosticado com diabetes tipo 1 e quero o melhor pra ele e para todos</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Nunca mais meu filho teve hipo grave desde quando começou o tratamento com a historiadora que posso levar para qualquer lugar sem estar refrigerada por trinta dias após aberta, Negativo: não tenho nada a reclamar nenhum ponto negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular, Positivo: o único tratamento disponível no momento pelo SUS, Negativo: após o uso ficava com hipos severas</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O povo merece qualidade de vida!! Somos todos iguais e merecemos qualidade de vida igualmente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Pouco efeito colateral., Negativo: Como todo medicamento exige monitoramento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Ação rápida e pouco efeito colateral, Negativo: Quase sem efeito colateral.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas de ação rápida favorecem o controle da hipoglicemia grave resultando na melhora da qualidade de vida do portador de diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina lispro., Positivo: insulina listro: melhor controle da glicemia da minha filha que tem apenas 1 ano e é portadora de diabetes tipo 1., Negativo: nada a declarar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com a insulina Lantus., Positivo: a Lantus, insulina basal, ajuda no controle da glicemia durante o decorrer do dia., Negativo: nada a declarar.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso da insulina Apidra onde fez uma mudança muito significativa no meu controle. Acho que tudo que é feito para ajudar a saúde no SUS tem que ser usado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e glusina, Positivo: Lispro baixa da hemoglobina glicada e melhoras da hipoglicemia., Negativo: Glusina hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Remédio metiformina, insulina regular, nph, Positivo: Não teve pontos positivos..., Negativo: Descontrole no diabetes, hemoglobina glicada altas.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho um filho de 9 anos que teve o diagnóstico de diabetes tipo 1 a 2 anos e desde então iniciamos nossa batalha. Enfim, depois que meu filho iniciou o tratamento com as insulinas análogas de ação rápida diminuiu consideravelmente as hipoglicemias e sem falar com a melhora do controle de suas taxas. Isso tudo constatado pela melhoria dos valores de sua hemoglobina glicada. Nossos filhos merecem essa melhora e nós merecemos receber isso tudo do estado, pois pagamos nossos impostos. É dever do estado!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e humalog, Positivo: Baixa dos valores da hemoglobina glicada e diminuição das hipoglicemias, Negativo: Não vejo pontos negativos quando comparadas as insulinas disponibilizadas pelo SUS (NPH e Regular)</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, Positivo: Custo zero, Negativo: Hipoglicemias e péssima regulação da glicemia</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas proporcionam um tratamento mais eficaz para o diabetes, evitando complicações futuras comuns da doença que sobrecarregam ainda mais o SUS e causam mais gastos. Além disso, melhoram a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Embora haja algum aumento de custo imediato, o benefício ao tratamento oferece ampla vantagem, favorecendo tanto o controle glicêmico quanto a adesão ao tratamento e redução das hipoglicemias. As evidências científicas mais recentes apontam nessa direção, e a consequência é exatamente uma menor sobrecarga de recursos do sistema de saúde, uma vez que tanto complicações agudas (internações por cetoacidose ou coma hipoglicêmico) quanto todas as complicações crônicas passam a ser evitadas, tendo como resultado final a própria economicidade nesta iniciativa, sem falar no gigantesco salto de qualidade de vida dos pacientes. Por fim, cabe ressaltar que o impacto imediato não é tão significativo, uma vez que os pacientes DM1 são menos de 1% e grande parte não depende dos recursos fornecidos pelos SUS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro e asparte., Positivo: Grande melhora na previsibilidade dos resultados, adesão ao tratamento, melhor compreensão do paciente em relação ao controle glicêmico, redução de sobrepeso, grande redução de incidência de hipoglicemias moderadas ou graves, maior controle dietético e relatos de grande ganho em qualidade de vida (sempre tomando como parâmetro a insulina regular)., Negativo: No presente momento o maior problema é que devem ser comprados, e são difíceis de ser encontrados em algumas localidades. Além disso o paciente precisa ser bem orientado nutricionalmente e também quanto a necessidade de imediatamente se alimentar; ainda assim, a vantagem é ampla em relação a insulina regular, que causa frequentemente hipoglicemias severas poucas horas depois durante as atividades diárias dos pacientes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com a insulina regular, única alternativa., Positivo: Fornecida pelo SUS., Negativo: Imprevisibilidade de ação, baixa adesão ao tratamento, grande queda na qualidade de vida do paciente. Confusão sobre o controle glicêmico e depressão do humor. Efeitos adversos comuns já citados na comparação.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, por elas na minha opinião ser as melhores para o tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: é de ação rápida, Negativo: podia ser administrada o dia inteiro</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha tem 6 anos, a 2 batalha os com a DM tipo 1, e vejo como ela tem reagido ao tratamento com a glargina e com a lispro, melhor controle, melhor glicada,. Fico pensando o que leva as pessoas profissionais que se digam qualificados querer tirar uma medicação tão boa para as pessoas. Penso se não tem o dedo podre das empresas que vão lucrar muito mais se nos tivermos que comprar. O SUS não pode mas.... Se quiser compre. Estranho, injusto e falta de humanidade.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Minha filha quando a glicemia está alta sente cansaço, fome excessiva, nervoso. Quando alimenta e faço a CHO, aplico a lispro rapidamente começa a estabilizar a glicemia. Excelente medicamento., Negativo: Não vejo ponto negativo na lispro.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH., Positivo: Não tive., Negativo: muita hipoglicemia nos picos de ação.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética a 12 anos e faço uso da Nph distribuída gratuitamente nas UBS, com tanto tempo de uso o medicamento não faz o efeito desejado, as insulinas análogas são ideal para uma vida mais próxima do normal. A Lantus foi indicada no meu tratamento, mas infelizmente estou a 4 meses recorrendo aos órgãos para a liberação da Lantus.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus 100 e glulisina a Apidra, Positivo: Controle total dos índices glicêmicos e sem hipo durante o dia., Negativo: Sem efeito negativo, pelo contrário me sentia mais disposta.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo pois o tratamento que o sus oferece é muito limitado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei a lantus, atualmente uso glifage xr 500mg,nph e novorapit, Positivo: A lantus foi o melhor tramento não tinha hipo.nph e glifage em serto período do dia controla a glicise e a novorapite é excelente quando tenho hiper e a tomo com 10 minutos já está melhor. , Negativo: A lantus foi a melhor mais perdi a causa e não consegui mais ganhar.A nph e o glifage me fazem ter picos e ter muita hipo.A novorapit usada da maneira correta não tem problemas .</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha tem 10 anos de idade, diabética e não teve boa adaptação às insulinas oferecidas na rede pública. Com isso, gasto em torno 500,00 / 600,00 reais com a medicação dela (as insulinas análogas). Tenho outra filha mais nova e sou divorciada do pai delas. É financeiramente penoso pois além da medicação precisamos de nos mantermos ao longo do mês, além de atividades físicas que são essenciais para o bom controle da glicemia dela. Não fomos agraciadas por nenhuma ação governamental para recebermos gratuitamente.Espero que essa decisão seja reconsiderada para o bem daqueles que realmente necessitam do uso de Tais medicamentos..</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina asparte e glulisina, Positivo: Maior controle da glicemia, menos hipoglicemias, principalmente noturnas. Menor incidência de hiperglicemia e quando há são razoáveis os valores.. , Negativo: Apenas o valor da medicação</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas Nph e Regular , Positivo: Não há. , Negativo: Muito incidência de hipo e hiperglicemias um total descontrole ainda que praticante de atividades físicas. Efeito da medicação de curta duração.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho, assim como muitos paciente DM1, só conseguem obter o controle glicêmico através do uso de análogos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lantus Glargina , Positivo: Ótimo controle, sem hiperglicemia ou hipoglicemias após o início do uso.Comodidade, uma vez q a aplicação é diária., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Comprimido metformina Insulina NPH, Positivo: A NPH durante um tempo contribui para o. Controle glicêmico, ainda q ruim., Negativo: Com a chegada da puberdade, meu filho teve três casos de hiperglicemia grave, precisando.ficar hospitalizado, pois a NPH parou de fazer efeito.Antes de controlar os a dosagem, os casos de hipoglicemia eram frequentes</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 e necessito de insulina asparte novorapid. Ela é essencial para minha vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte novorapid , Positivo: Essencial para a alimentação. Previne a hiperglicemia. Trata a hiperglicemia., Negativo: Não há efeitos negativos se usada na dose adequada.</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse tipo de medicamento é mais seguro à saúde, principalmente no tratamento de diabetes tipo I. O controle das glicemias acabam sendo mais corretos com esses medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro e glargina, Positivo: Sou diabética há 25 anos e adquiri a resistência à insulina humana e de origem animal. O uso desses medicamentos me proporcionou o maior controle das glicemias., Negativo: Não tive efeitos negativos....A única coisa negativa é o valor dos medicamentos no mercado. Ainda são muito caros!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina., Positivo: Não obtive., Negativo: O medicamento não foi eficiente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existe evidence as científicas sober a superioridade de análogos ultra rápidos para os desfechos controle glicêmico (A1c), redução de hipoglicemias, redução de processos de resistência é melhor eficácia farmacocinética e farmacodinâmica. A medicina baseada em evidência pressupõe o uso da melhor evidência na prática clínica e aliados ao princípio do sua de participação popular a decisão deve ser revisada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo insulina ultra rápida ( Lispro) em sistema de infusão contínua de insulina ( bomba de insulina) há 12 anos. Consegui mediante processo judicial o que burocratiza o direito à saúde e sobrecarrega o judiciário e o ministério da saúde por demandas que poderiam ser incorporadas como padrão a população que a esta requerendo, Positivo: Melhor controle glicêmico ( a1c média em 12 anos foi de 8,3 no diagnóstico para 5,8 nesses 12 anos), Negativo: Eu não tive nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: nPH e regular; lantus , Positivo: Com nph e regular usei por não ter outra opção, não consegui bom controle e tive muita hipo. Com lantus reduziram as grupos mas sem melhora no controle, Negativo: Nph e regular- mal controle, hipoglicemia, grande variabilidade glicêmica com crise convulsiva e resistência ( anticorpos anti-insulina) Lantus- reação tóxica- vermelhidão local</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas tem menor efeito hipoglicemiantes grave é melhor controle pos-prandial que resulta em um melhor controle da doença, logo mais saúde e qualidade de vida para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro (Humalog), Positivo: Melhor controle da glicemia após as refeições. , Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina (Lantus e Toujeo) , Positivo: A Insulina Glargina é de igual importância para o tratamento da diabetes tipo 1. O uso desta com a Lispro me permitiu ter um maior controle sobre a doença e até hoje (mais de 10 anos de diabetes) nunca tive nenhuma consequência negativa da doença., Negativo: Não tive efeitos negativos.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são de extrema importância para a melhora do controle dos diabéticos insulino dependentes. Auxiliam na redução de hipoglicemia e facilitam a independência do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, tresiba, levemir., Positivo: Redução de hipoglicemia e redução de aplicações. , Negativo: Não identifiquei.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph e regular, Positivo: Parcial controle, Negativo: Pouca eficácia no controle.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na condição de paciente e utilizando a mesma veia a diferença que existe no controle e ação com o tratamento usando as análogas. Sofrendo com menos hiper e hipor, a ação prolongada que auxilia no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Lantus e Novorapid Análogas!, Positivo: Melhor controle de glicemia e menos hiper e hipoglicemias., Negativo: NÃO EXISTIU</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH E REGULAR , Positivo: NÃO TIVE SORTIMENTO NO TRATAMENTO, Negativo: ALTAS TAXAS DE GLICEMIA</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tais Insulinas fazem parte do meu tratamento, mostrando se vitais para o mesmo. Não faz sentido tal parecer pois o mesmo está contribuindo para o mau tratamento e controle da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid flexpen, , Positivo: Conteibui na correção da glicemia que, após o café da manhã, fica elevada. Também ajuda na correção feita em razão de alimentação em discordância com a dieta. , Negativo: Não me recordo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Os mesmos mencionados , Positivo: Os mesmos mencionados, Negativo: Os mesmos mencionados</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O diabético tem a sua vida devido a insulina. É uma doença silenciosa. Que pode levar a graves problemas de saúde até a morte. Apoio. Pois o controle da glicemia e totalmente dependente do uso de insulinas.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
24/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sem comentarios</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina asparte, Positivo: controle da glicemia, Negativo: n</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina asparte, Positivo: controle na glicemia, Negativo: nao observei</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Questão de saúde pública.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Muito Boa., Positivo: Melhor controle da glicemia , Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas sao de extrema importancia no controle de hipoglicemias e glocemias pos-prandiais. Consequentemente, prevenção de complicacoes decorrentes da diabetes mellitus</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e Asparte, Positivo: Estabilizacao da glicemia (resução de picos pos-prandiais. Após utilizavao, raramente tenho evwntos de hipoglicemia, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Liraglutida, Positivo: Emagrecimento e otimizacao da acao da insulina.Reducao do colesterol, Negativo: Desconforto estomacal</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho pacientes que se beneficiam com o tratamento com essas insulinas, e que estão enfrentando grande dificuldade para adquiri-las, por não possuírem recursos financeiros</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Controle da glicemia, sem eventos adversos, Negativo: Não observei</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH e regular, Positivo: Diminuição da glicemia, Negativo: Hipoglicemia várias aplicações diárias</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com tanta nova biotecnologia é uma irresponsabilidade deixar os insulinos dependentes com medicações obsoletas onde o controle fica totalmente comprometido</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, tresiba, Humalog, novorapid e bomba de infusão , Positivo: Lantus e tresiba insulinas de longa duração que supriram a necessidade de nível basalHumalog e novorapid insulinas de ação rápida que podem ser administradas logo após a refeição (para crianças muito importante já que elas nem sempre comem tudo o que tem no prato )A bomba de infusão nos dá mais liberdade principalmente com relação a aplicação em lugares públicos e com o sistema de sensor nos alerta para hiper / hipoglicemia. , Negativo: Todos a questão de valores. ..Como não consegui no posto de saúde tivemos que arcar durante anos, até a entrada de processo judicial.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente com DM1 tem grande benefício no uso de análogos de insulina, com menor hipoglicemia, melhor controle glicêmico e mais praticidade no tratamento, principalmente quando se trata de crianças.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos os análogos de insulina!, Positivo: Menor número de hipoglicemias: isso faz com que ocorra menor hiperglicemia compensatória que prejudica o tratamento. Mais ainda, diminui risco de convulsões, internações e até morte por hipoglicemia. Praticidade: pacientes com dieta irregular podem aplicar a insulina logo após a refeição, conforme a quantidade de carboidratos ingeridos. Isso não é possível com a insulina regular, que tem que ser aplicada meia hora antes da refeição. , Negativo: Não observei efeitos negativos do uso de análogos de insulina.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Controle glicêmico, Negativo: Variabilidade glicêmica Hipoglicemias Pouca praticidade na sua aplicação</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos é uma necessidade vital para o controle da glicose.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha filha faz uso da insulina asparte., Positivo: Para fazer a correção da glicose. Pois ela faz contagem de carboidratos e precisa desta insulina. , Negativo: Não tem efeito negativo pois é de extrema necessidade para o controle da glicose .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina glargina., Positivo: glargina. E vital para sua vida., Negativo: Não tem.</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, temos menos incidencia de hipoglicemia, menor variabilidade no controle do dia, melhor adesão ao tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH, regular, Positivo: estão disponíveis no sus , Negativo: muita variabilidade de glicemia durante o dia , muito hipoglicemia, principalmente de madrugada</p>
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Como mãe de uma criança portadora de diabetes tipo 1 ,e irmã de uma pessoa tip 2 acho essencial que elas e todos os portadores de Dm ,tenham acesso gratuito ao tratamento, ja foi comprovado que as insulinas mais novas e de longa duração , são melhores ajudam no bom controle, e o paciente adere ao tratamento com mais facilidade, sendo assim o fornecimento gratuito dessas insulinas é de suma importância, evitando que os portadores de Diabetes tenham complicações futuras e levando o estado a ter mais gastos com a doença.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso da insulina humana é um problema para o tratamento do diabetes, e seu uso está ultrapassado. As pessoas precisam comprar o medicamento o que deixa ainda mais difícil tratar a doença já muito cruel de ser tratada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas as insulinas de ação rápida citadas acima, todas muito boas para melhor tratar a doença., Positivo: A incidência de hipoglicemia é menor e o controle por contagem de carboidratos é perfeita., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tresiba flex touch ação de 48 horas, novo rapid ação rápida, apidra ação rápida , Positivo: Controle superior à insulina humana, medicamentos modernos que proporcionam o controle total da doença., Negativo: Não existe.</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas de fácil manuseio</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Facilidade de uso, redução rápida do nível de glicemia, etc, Negativo: Raros efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Inph, Positivo: Custo, Negativo: Mais difícil controle glicêmico</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas são extremamente importantes para evitar episódios de hipoglicemia, que põem em risco a vida dos pacientes, e para que haja melhor controle do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Maior comodidade para o paciente. Menor ocorrência de efeitos colaterais. Conseqüentemente, Maior produtividade no trabalho e menor absenteísmo, Negativo: Insulina NPH: tratamento antigo e não mais recomendado: 3aplicacoes ao dia, dificultando a aplicação correta e hipoglicemias freqüentes ANALOGO( TRATAMENTO PROPOSTO, que é o indicado: raros episódios de hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH e Humalog, Positivo: Na falta de análogos é o que se tem para utilizar..., Negativo: Os mesmos já citados acima</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Num país assolado por mazelas sociais e ma distribuição de renda, é dever do estado fornecer tratamento de saúde indistintamente! Fazer com que os diabéticos tenham melhoria na qualidade de vida vai impactar positivamente toda sociedade. Somos milhões!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Levemir, Humalog, Apidra e Novorrapid, Positivo: Ao iniciar o tratamento com as insulinas análogas, meu controle glicêmico se estabilizou e consigo levar uma vida absolutamente normal. Com elas, ter Diabetes ja não faz com que eu me sinta diferente dos outros., Negativo: So o custo do tratamento desfavorece. Infelizmente os preços não são acessíveis a todos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina/Insulina NPH, Positivo: A Metformina foi usada no início do diagnóstico, quando não sabia que tipo de Diabetes tinha. Me ajudou a perder peso. A NPH foi indicada quando a Metformina não fazia mais efeito e me ajudou a melhorar o controle glicêmico., Negativo: A Metformina causou muita diarreia e vômitos e depois de um tempo parou de funcionar para mim. A NPH me trazia muitas hipoglicemias, inclusive cheguei a perder os sentidos, além de me fazer engordar muito.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois hoje em dia são estes medicamentos os mais procurados. Eu sou uma que uso a insulina lispro</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina lispro, Positivo: Controla melhor a glicemia, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina lispro, Positivo: Melhor controle da glicemia, Negativo: Não tive.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, infelizmente não são todos os pacientes que conseguem um bom tratamento com insulina humana, muitas vezes somente a análoga consegue controlar a necessidade desse paciente, muitas vezes os gastos com o tratamento eh muito alto, facilita a vida do paciente e da família poder contar com a ajuda do governo nesses termos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glulisina (apidra), Positivo: Melhora no controle glicêmico, rápida ação corrigindo hiperglicemias, Negativo: Falta nas farmácias, não estar incluso nos descontos da farmácia popular.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina atualmente fornecida pelo SUS não supre as necessidades do paciente diabético, uma vez que demora mais pra fazer efeito, dificultando o manejo alimentar de quem por exemplo, faz contagem de carboidratos. Além disso, estas insulinas provocam frequentemente hipoglicemias severas mesmo quando se utiliza dentro do que foi prescrito, tomando todas as precauções. Eu, como paciente tipo 1, não me sinto segura em usar as insulinas que o SUS fornece, pois posso sofrer sequelas graves ou morte com as hipoglicemias geradas não só pela regular (insulina de ação rápida) quanto pela NPH (insulina de ação prolongada, que possui pico de ação levando ps pacientes a hipoglicemias severas e ganhadr peso, pois uma vez que comem para corrigir a hipoglicemia, engordam).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro- Humalog., Positivo: A insulina regular dificulta inclusive minhas relações sociais, pois em reuniões eu sempre tenho que aplicar a insulina 30 minutos antes da comida vir. No caso de um restaurante, às vezes é muito difícil prever isto. Com a humalog eu aplico imediatamente antes de comer, isso me garante boas glicemias pós refeição., Negativo: Não há efeitos negativos na insulina lispro.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina detemir, Positivo: As insulinas detemir (levemir) me proporcionaram um controle muito superior quando comparada às insulinas fornecidas pelo SUS. Com elas eu não apresento hipoglicemia noturna, não sou obrigada à comer sem apetite e consegui manter meu peso ideal. Faço exercícios com muito mais conforto em relação à estabilidade da minha glicemia. Tenho muito mais qualidade de vida para trabalhar e estudar. E acima de tudo, por controlar minha glicemia, tenho perspectiva de futuro, de um futuro sem seqüelas., Negativo: Não há efeitos negativos na insulina detemir.</p>
17/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito importante a insulina ultra rápida para ter um bom controle do diabetes.Todas as insulinas devem ser incorporadas, análogos de ultra liga ação e ultra rápida. O maior benefício dos análogos é a redução de hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Casos de hipoglicemias com insulina NPH E REGULAR, Positivo: Melhor controle glicêmico com a insulina TRESIBA e Novorapid e redução de hipoglicemias x NPH, glargina e regular, Negativo: Nph e regular, muitos povos e vales, levando uma variabilidade glicêmica imensa causando muitas hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Nph, regular, glargina e tresiba, Positivo: TRESIBA reduz muito as hipoglicemias, Negativo: Nph , regular e glargina dão muita hipoglicemia</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu queria poder usar</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com insulinas nhp e regular, Positivo: Abaixa o diabetes um pouco rápido., Negativo: Parece que abaixa só na hora e logo depois os valores glicêmico e estão meio altos.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Desde os intensos esforços em manter manter a vida de doentes crônicos mais prolongadas, as empresas farmacêuticas evoluíram muito suas técnicas evoluindo a longevidade de vida dos mesmos. Felizmente, os pacientes com diabetes não ficaram de fora e receberam um "upgrade" na qualidade de suas insulinas por meio dos análogos de ação rápida, que trazem efeitos mais similares ao comparar com a insulina humana endógena.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: A eficácia no controle da glicemia a partir de uma ação mais rápida das insulinas análogos de são claramente mais similares a insulina de uma pessoa que não possui diabetes., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulina melhoram a qualidade de vida dos pacientes por propiciar um melhor controle glicemico e desse forma também ajudam a diminuir gastos do SUS com complicações pelo diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte, Positivo: Com a asparte consegui manter um melhor controle nos meus níveis de glicose. Associada a glargina dominui as hipoglicemias ., Negativo: Não verifiquei efeitos negativos. Para mim funcionou muito bem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPh, humalog, levemir, Positivo: Não conseguia ter um controle glicemico adequado Quando fazia uso dessas insulinas, Negativo: Não conseguia ter um controle glicemico adequado Quando fazia uso dessas insulinas</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação contrária da CONITEC, revela vários fatores: despreparo científico dos membros, interesses políticos , falta de contato com a realidade da doença e total descaso com as pessoas portadoras de diabetes tipo 1!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aspart, lispro e glulisina, Positivo: Ação dessas insulinas ocorrem de início mais rápido, com pico dentro de uma faixa mais adequada ao tratamento da glicemia pós prandial, menos hipoglicemias, pois sua ação não compete com picos de insulinas basais como a NPH por muito tempo (somatoria de efeitos). Seu controle proporcionado é mais fácil e reprodutível! E a eficácia, ou seja o controle se dá num numero muito maior de pacientes com menos efeitos colaterais! Se isto não é útil à sociedade, não sei o que seria útil então, Negativo: Apresenta como toda insulina, risco de hipoglicemia, porém muito menor que o atual tratamento disponível</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular humana, Positivo: Controle de glicemia pós prandial desde há várias décadas! Primeiro tratamento disponível na era moderna das insulinas, Negativo: Características farmaco cinéticas ultrapassadas na atualidade. Não atende aos requisitos da saúde atual! Teve seu lugar na história mas agora deverá ser usada cada vez em menos pacientes, ficando restrita a raros casos no futuro</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, infelizmente não são todos os pacientes que conseguem um bom tratamento com insulina humana, muitas vezes somente a análoga consegue controlar a necessidade desse paciente, muitas vezes os gastos com o tratamento eh muito alto, facilita a vida do paciente e da família poder contar com a ajuda do governo nesses termos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glulisina (apidra), Positivo: Melhora no controle glicemico, rápida ação corrigindo hiperglicemias, , Negativo: Falta nas farmácias, não estar incluso nos descontos da farmácia popular .</p> <p>3ª - Não</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Con a insulina humana regular, sinto que o tratamento é incompleto para a minha Diabetes. Sinto isso pois acho o tratamento muito generalista, sendo que no início do tratamento, a minha adaptação com essa insulina foi muito difícil, pois tinha hipoglicemias diárias. Em uma ocasião, a hipoglicemia era tão forte, que fiquei cega por 1 minuto ou 2. Acredito que as insulinas análogas podem facilitar a vida do paciente, porque muitas vezes o paciente tem dificuldade em aplicar a insulina 30 minutos antes do almoço, pois num almoço no trabalho, por exemplo, muitas das vezes temos somente 1 hora para almoçar, se aplicarmos, esperarmos 30 minutos e depois formos almoçar, não vamos ter tempo de almoçar. Sem contar que o Sistema Único de Saúde é o único recurso que muitas pessoas tem, assim como eu.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da insulina NPH e da insulina humana regular., Positivo: A insulina NPH é uma insulina confortável de se usar, apesar da quantidade ser um pouco grande e com muitas aplicações no dia. A insulina humana rápida é boa pois se usa pouco, mas os pontos negativos são maiores que os positivos., Negativo: A insulina NPH é utilizada em grande quantidade e muitas aplicações. Isso não é bom, pois parece que toda hora você está se aplicando, e isso cansa. A insulina regular é complicada pois tenho muitas hipoglicemias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas fornecidas pelo SUS no meu caso, não demonstram eficiência... e fico sempre com meus níveis alterados e tendo Cetoacidose. Por isso discordo plenamente e o SUS tem que melhorar e incorporar as insulinas análogas de ação rápida para que nos pacientes podemos ter uma vida melhor... pois elas são extremamente caras e difíceis de conseguir...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina AspartelInsulina Glargina, Positivo: Melhor ação para regulação da taxa glicêmica;Melhora de imediato e não deixa, se aplicado corretamente a Hipoglicemia, Negativo: Se não explicado pelo médico corretamente pode haver hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina, Positivo: Melhora a regulação da taxa de insulina e fica em 24 horas... muito melhor que a NPH e outras disponíveis ni SUS, Negativo: Não há efeitos negativos. Só é negativo, se não utilizar a insulina ou tomar a NPH que há muitos picos de Hipo...mesmo fazendo refeições e medindo a Glicemia diariamente</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas mencionadas são de extrema importância ao tratamento de diabetes mellitus devido ao seu período de ação, estabilização e relação aos picos glicêmicos no organismo, especialmente quando comparadas às fornecidas pelo SUS, que são meramente "imprevisíveis" quando absorvidas e de difícil controle.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina nph, regular, Positivo: ., Negativo: Ambas insulinas são de difícil administração devido ao tempo de pivo de ação e início de ação, trazendo uma série de efeitos colaterais como hipoglicemias severas, maior disposição a cetoacidose, entre outros</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Levemir, lantus, novorapid, humalog, Positivo: Precisão no tempo do início de ação, precisão no tempo de pico de ação, facilidade em administrar doses, facilidade em se alimentar por meio de contagem de carboidratos, Negativo: Não observei</p>
18/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ter diabetes tipo 1 é uma condição muito peculiar, mesmo fazendo dieta, e aplicando a insulina regular e NPH não é suficiente. As insulinas ultrarrápidas melhoram o controle pos-prandial e diminuem o risco de hipoglicemia. Imagine tentar um controle adequando com crianças que não tem a consciência da gravidades das sequelas (e ter hipoglicemia é horrível) ou então na gestação! Negar a insulina ultra-rápida chega a ser uma burrice ao pensar ao longo prazo, nega agora e arca com transplante renal, amputação e cegueira...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina ultrarrápida: consigo ter uma liberdade maior na dieta: fazer contagem de carboidratos sem ter hiperglicemia. Passei por duas gestações, momento que as glicemias ficam muito difíceis de controlar e, com a insulina ultrarrápida conseguia controlar melhor tanto a hiperglicemia (fazendo correção sem preocupar em coincidência com a NPH e hipoglicemia, já que fazia a contagem de carboidrato e a aplicação da insulina apenas depois que conseguia me alimentar, assim aplicava exatamente para a quantidade ingerida (lembre que uma gestante nem sempre consegue comer tudo o que coloca no prato), a insulina regular precisa ser aplicada muito antes e, além de correr o risco de ficar com uma dose excessiva (já que a quantidade efetivamente ingerida pode ser menor) o efeito dela é muito prolongada, dificulta a correção (ela ainda estará fazendo efeito próximo de uma outra refeição)...Insulina Lantus (após a gestação), Positivo: Descrevi nesse item no questionário anterior..Insulina ultralenta (Lantus): como essa insulina não tem pico e sua ação é prolongada, tenho qualidade de vida por fazer apenas uma aplicação e não tenho hipoglicemias ao longo do dia: pela ausência de vários picos que a NPH fazia (às vezes coincidindo com ação de insulinas para refeição)... Ela deixa o controle mais fácil porque permite uma liberdade alimentar: quem, nos dias de hoje consegue fazer sua alimentacao rigorosamente nós mesmos horários? , Negativo: NPH: vários picos ao longo do dia, alguns em momentos que, pelo meu dia, não conseguia me alimentar e interferia muito no meu desempenho no trabalho. Durante a gestação (ela permanece indicada nessa situação por ser utilizada a mais tempo) eu tive hipoglicemias graves a ponto de chamarem SAMU, e, gestante, em alguns momentos precisava monitorar a glicemia durante a madrugadaRegular: hipoglicemias, algumas poucoTempo após a alimentacao, principalmente quando o almoço ficava atrasado e o final da ação coincidia com o povo de ação da NPH.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, glargina (Lantus), Positivo: Respondi esse item no item semelhante anterior... , Negativo: Também descrevi esse item em questão semelhante anterior.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Muitos pacientes apresentam grande labilidade glicêmica e com isso fazem hipoglicemias seria. O uso de análogos de insulina não só facilitam a aplicação das doses no horário de trabalho como também evitam as hipoglicemias que muitas vezes incapacitam os pacientes de exercerem sua atividade profissional.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Glulisina, asparte, lispro, degludeca, glargina, Positivo: Degludeca e glargina são mais estáveis e permitem a manutenção da glicemia basal, evitando assim as complicações do diabetes. Glulisina, lispro e asparte são analisados rapidamente o que permitem para crianças pequenas com dm1 uma maior segurança uma vez que as crianças pequenas muitas vezes não aceitam toda a refeição que a mãe prepara e calcula a dose de insulina, tendo hipoglicemias. Adultos, facilidade de transporte, não precisa armazenar em geladeira no trabalho, pode ser tomada imediatamente antes da refeição e tem um pico de ação mais estável que evita hipoglicemias tardias, Negativo: Preço e acesso a população carente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hipoglicemiantes orais, Positivo: Uso oral, redução da glicemia discreta e efeito incretínico, Negativo: Os mais recentes são muito caros, não podem ser usados em cardiopatas e nefropatas (comorbidades típicas do dm) e não reduzem tão eficazmente a glicemia</p>
18/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas tem menor risco de hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas análogas de rápida e longa duração, Positivo: Melhor controle glicêmico, com menor variabilidade glicêmica e principalmente menor risco de hipoglicemia., Negativo: Em relação aos atuais disponíveis no SUS! Não há efeito negativo! Todos os estudos mostram maior segurança.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim bomba de infusão contínua de insulina., Positivo: Menor risco de hipoglicemia em relação ao tratamento basal / bolus, Negativo: Paciente necessita de educação contínua é bom entendimento! Escolaridade para saber mexer com o aparelho</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina análoga de ação rápida auxilia diabéticos que convivem com a doença há mais tempo que criaram resistência à outra insulina já oferecida pelo SUS. Esta população tendo o acesso a medicação correta possibilita a diminuição de gastos públicos com outros setores de saúde que deverão ser acionados no caso de hipoglicemias graves pelo não uso da medicação correta nos casos em que ela deve ser utilizada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Reduz as complicações futuras e melhora a qualidade de vida</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Detemir, asparte e degludeca, Positivo: Detemir e degludeca: insulina lenta e ultralenta, disponibiliza insulina basal com menos picos de ação e conseqüentemente menor risco de hipoglicemia asparte: insulina de ação rápida, ajuda muito no controle glicêmico, reduzindo os níveis de glicemia rapidamente e contribuindo para controle da hemoglobina glicada, Negativo: Não tenho nenhum efeito negativo a destacar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH, Positivo: O único lado positivo é o custo, Negativo: Picos de ação causando graves episódios de hipoglicemia</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São medicamentos essenciais para um melhor controle do diabetes tipo 1, porém muito caros para serem comprados.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro., Positivo: Tratei por 9 anos com insulina regular e minha glicada não saía de 10 ou 9%. Em 2015 descobri que estava gestante e minha endocrinologista me receitou a insulina lispro. Desde então consegui baixar minha glicada para 7%, Negativo: Insulina regular demorava para baixar a minha glicemia e assim deixando a glicada sempre alta.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida são essenciais para um bom controle glicêmico devido à diminuição de hipoglicemias além de ajudar a manter a glicemia mais próxima da normalidade. Porém, o custo do tratamento é bem alto para o paciente, por isso deveria ser incorporada para o tratamento do DM1.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Ajuda a ter um bom controle glicêmico devido à diminuição de hipoglicemias além de ajudar a manter a glicemia mais próxima da normalidade., Negativo: Alto Custo para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Positivo: É fornecido pelo SUS, Negativo: Vários picos de Hipoglicemia.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Atualmente estou com o meu tratamento prejudicado porque nao posso comprar a insulina lispro que mais se adequa ao meu tratamento. Estou usando a insulina regular que no meu organisms so começa a fazer efeito depois de duas horas, comprometendo assim o controle.gostaria de receber a insulina lispro pelo sus pois não posso comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhor controle e por consequencia melhor glicada.menos hipoglicemia, Negativo: A insulina de açao rapida ( regular)que uso não age no tempo esperado.comprometendo o Controle.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina análoga de ação rápida é muito mais eficiente no tratamento dm1, controla os episódios de hipo entre outras melhorias....</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina aspart , Positivo: Controle satisfatório da glicose de meu filho, Negativo: Bem a npH como a regular deixou a glicose do meu filho ainda bebê totalmente descontraída com muito pico q oscilava bastante ...</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph, lantus, novorapid, regular, humalog, Positivo: Lantus controlou satisfatoriamente a glicose evitando hiperglicemia, Novorapid controlou a oscilações na glicose e diminuiu satisfatoriamente os episódios de hipoglicemia..., Negativo: Nph e regular descontrole total da glicose aumentando os episódios se hiperglicemia picos q oscilavam bastante muito ruim</p>
16/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Não funciona com eficácia em todos os pacientes</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamentos com tais insulinas com certeza melhoraria o controle da doença dando maior qualidade de vida e diminuindo consideravelmente os risco de complicações.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro Asparte , Positivo: Melhores controles glicêmicos e menos ocorrências de hipoglicemia., Negativo: Não tive nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Degludeca, Positivo: Maior efeito de duração reduzindo a necessidade de mais de uma aplicação ao dia da insulina basal., Negativo: Nenhum</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabético tipo 1 há 16 anos. Usei insulina regular durante quase todo esse período, e só obtive resultados péssimos nos exames de hemoglobina glicosilada. Há cerca de 3 meses, comecei a usar, por indicação médica, insulina análoga (humalog). Como se sabe, a hemoglobina glicosilada analisa a média de nossa glicemia nos últimos 3 meses (exatamente o período que estou usando a humalog), e eu realizei o exame neste mês. Pela primeira vez, em todos esses 16 anos de DM1, eu atingi um resultado totalmente dentro dos níveis de valores de referência. Vale ressaltar que foi um resultado com baixíssimas complicações hipo/hiperglicêmicas. Variações que antes era entre 35 e 400 mg/dl todos os dias, passou a ser de no máximo 70 a 150 mg/dl. Foram raras as vezes que isso não se cumpriu. E mesmo assim, sempre que não consegui os melhores resultados, foi por erros ou fatores extra insulínicos. Faço parte de um grupo de cerca de 100 diabéticos, e sempre que alguém entra nele, usando a insulina regular, entra reclamando das mesmas coisas que eu já citei, e sempre que mudam, para as análogas, conseguem as mesmas conquistas também já citadas acima. É importantíssimo que as insulinas análogas passem a ser distribuídas pelo SUS, para que esses benefícios atinjam a todos os diabéticos tipo 1, sem exclusão de ninguém, pois sabemos que muitos não conseguem manter o uso dessas insulinas devido ao custo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog( atualmente)Regular( anteriormente), Positivo: Com a Humalog, diminuí em cerca de 80% as hipoglicemias, e os valores das mesmas. Consegui também mais conforto em relação aos horários de minhas refeições, já que tenho que esperar menos tempo para me alimentar, após a aplicação da insulina, o que não acontecia com a regular. Cinquistei um valor de hemoglobina glicada de 6,2%. Com a regular, cheguei a 13,6%, e o meu melhor, foi 9,0%., Negativo: Único fator negativo das insulinas análogas é ter que comprar por altos preços.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabetica há 8 anos e depois que passei a utilizar esse tipo de insulina minha qualidade de vida melhorou muito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid e apidra , Positivo: Ação rápida com melhor controle das hipoglicemias , Negativo: Preço alto .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Novolin R, Positivo: Baixou a glicemia , Negativo: Demora um pouco a ação , tendo que tomar muito antes da refeição ou demorar mais não em agir caso a glicemia já esteja alta .</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quero um melhor controle para meu de apenas 2 anos, menos casos de hipo glicemia, afinal por ser tão pequeno quase um grande risco de morte. Assim como quero ter um melhor controle para que num futuro ele não tem complicação. Como advogada sei que a saúde é um direito constitucional.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LisproHumalog, Positivo: O tratamento com Lispro tem tido efeitos posuti vosA Humalog é melhor porque posso dar insulina após as refeições já que seu efeito é rápido, afinal meu filho é criança e nem sempre comé toda comida, Negativo: Não tive</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph Regular , Positivo: Não teve nenhum, Negativo: Teve hipoglicemia</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sinceramente, provavelmente nenhum membro da CONITEC é dependente desse tipo de tratamento ou então não é dependente do SUS. Aumento de gastos é uma mera desculpa.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular., Positivo: O fato positivo é ganhar o medicamento gratuitamente., Negativo: A eficácia desse tipo de insulina é muito melhor, ajudaria muito melhor no controle da minha glicemia do que ocorre atualmente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É a melhor insulina para o controle da glicemia</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Excelente melhora na glicada, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Muita hipoglivemia</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Além de gerências um grupo com mais de 120 diabéticos tipo 1, administro uma página é um blog; não foi um nem dois relatos. TODO Diabetico que tenta controlar sua glicemia com insulina Regular falha.É um insulina extremamente instável, que demora a agir, tem pico de ação muito grande e causas variações glicemicas absurdas.Para que um Diabetico tenha qualidade de vida e nenhuma complicação, é sábio que o menor índice de variações na glicose é a melhor prevenção. Com insulinas ultrarrápidas como Asparte, Lispro e Glulisina isso é possível</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e insulinas rápidas Asparte e Lispro, Positivo: As insulinas Asparte e Lispro permitem que eu faça um tratamento mais eficaz, mantendo níveis glicêmicos dentro de um padrão de normalidade, sem sofrer hipoglicemias severas., Negativo: A insulina Regular demora muito para agir, em algumas pessoas ela só age depois de 2h da aplicação; quando começa a agir, tem um pico tão grande que baixa a glicemia abruptamente.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho dm1 há dez anos faço uso de regular e nph porque são as únicas que o SUS fornece e meus controles não são estáveis uma hora passo mal com hipo outras com hiper .não tenho condição de arcar todo mês com as insulinas vendidas. Tenho a certeza que se as insulinas ultra rápidas fossem ddadas meus controle seria bem melhor.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida auxiliam o controle glicemico de muitos pacientes e negar isso é negar um bom controle e tratamento da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Isulina de ação rápida , Positivo: A insulina lispro me ajudou a obter um melhor controle da minha doença e obter uma melhor qualidade de vida , Negativo: Não encontrei efeitos negativos durante os anos de uso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bom da infusão continua , Positivo: A bomba de infusão continua permite um controle e uma liberdade maior ao paciente melhorando a saúde e a qualidade de vida de forma geral , Negativo: Não encontrei efeitos negativos durante o uso</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são de extrema importância.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e NPH, Positivo: Reduz o "açúcar" no sangue e controla o DM1, Negativo: Da muito pico e tenho muitas hipoglicemias a noite e hiper de dia.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 e sei dos benefícios que a insulina análoga traz referente ao te tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra - ultra rapida, Positivo: Consigo controlar a glicemia melhor, corrigir de forma rápida quando ocorre uma hiperglicemia, dentre outros., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glargina. É uma insulina de duração prolongada e que tem uma qualidade superior referente a NPH e é mais cômoda para o diabético pois ela tem duração de 24 horas, diferente da nph que são 12 horas., Positivo: Descritos na pergunta anterior. , Negativo: Nenhum.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nao concordo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glulisina, Positivo: Bom controle glicemico, Negativo: Alguns casos de hipoglicemia</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito de todas as pessoas diabéticas perante a lei.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, porque é uma insulina melhor para o paçiente</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: glulisina, Positivo: minha filha nao teve mais hipoglicemia como tinha com a outra nph, Negativo: a insulina humana faz muito mal porque ou fica alta demais a glicemia ou abaixava demais causando hipoglicemia minha filha tinha muitas convulsoes</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho é usuário de insulina é o melhor contole só foi possível mediante ao uso dessas insulinas análogas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph, insulina Alice a, Novorapid, Humalog e Langue., Positivo: Com as insulina as analkgas houve a diminuição dos episódios de hipoglicemia severas, e de hiperglicemias, gerando um melhor controle., Negativo: Com a insulina NPH ocorriam vários episódios de hipoglicemias severas principalmente nas madrugadas, o que causava grande estresse familiar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sistema de Infusão de Insulina, Positivo: Maior liberdade e autonomia para o paciente., Negativo: Não vejo pontos negativos com esse tipo de tratamento.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Esses tipos de insulinas se fazem necessárias para a melhoria do tratamentos dos pacientes, bem como uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Regular e NPH., Positivo: São eficaz em relação ao tratamento da diabetes. , Negativo: Os seus efeitos só são possíveis depois de um determinado tempo, logo pacientes que precisam de uma resposta rápida do organismo não tem essa possibilidade.</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabético tipo 1 insulino depende. São 22 anos utilizando insulinas diariamente e meu controle glicemico melhorou muito após utilizar insulina lispro.Quanto melhor e mais eficaz fir o tratamento, menires serão os gastos posteriores, do governo principalmente, devido ao agravamento da saúde devido a falta de acesso da grande maioria da população as insulinas de melhor qualidade.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida tem perfil mais próximo do fisiológico, mesmo ainda não ideal, elas reduzem a frequência de hipoglicemias, melhoram o controle do diabetes em muitos paciente, e melhoram a qualidade de vida do paciente. O paciente não precisa esperar para se alimentar, com a regular disponível deve-se esperar 30 minutos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: melhora da qualidade de vida menos hipoglicemias melhora da glicemia pós-prandial, Negativo: os pacientes precisam entrar na justiça ou fazer processo administrativo para receber</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: -, Negativo: -</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço parte da coordenação um grupo que ajuda e tem contato próximo com mais de 100 (cem) diabéticos tipo 1 espalhados pelo Brasil e sempre que um novo membro que utiliza insulina regular chega em nosso grupo ele tem sérias dificuldades em manter a estabilidade nos níveis glicêmicos, devido a complexidade da ação e relação de dosagem de correção desse tipo de insulina. Não é possível fazer uma dosagem de bolus eficiente devido a características de tempo de início e extensão do efeito, tendo como consequência hipoglicemias e hiperglicemias, mesmo quando o paciente executa rigorosamente os procedimentos orientados pelos médicos. Sempre pedimos para que o dm1 converse com o seu médico sobre o uso de insulinas análogas, ultrarrápidas e basais, no intuito de dar mais estabilidade e qualidade de vida ao dm1. Nos casos em que o médico opta por usar esse tipo de insulina, em pouco tempo os resultados se refletem nos números de glicemia do paciente, demonstrando uma estabilidade sem igual devido a facilidade e previsibilidade, pra quem não é profissional de saúde, que reflete em uma hemoglobina glicada cada vez mais próxima da ideal, o que diminui, muito, as chances de complicações em médio e longo prazo, além de proporcionar muito mais conforto e qualidade de vida ao DM1. Nos casos em que o profissional de saúde opta por continuar com a insulina do tipo regular, o DM1 alcança níveis mais baixos de melhora no tratamento, quando comparado ao salto de progressão geométrica, dos usuários de insulinas análogas. Minha experiência particular com a insulina glulisina e glargina não foi diferente. Quando passei a utilizar, além de ganho de peso, voltando para a faixa normal para o meu índice de massa corporal ideal, senti que voltei a ter a saúde, disposição, produtividade que tinha antes. Meus resultados de hemoglobina glicada se ajustaram como nunca antes e minha qualidade de vida voltou ao normal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Experiencia pessoal com insulinas análogas glulisina e glargina. Experiencia por acompanhamento com outros diabéticos de insulinas análogas lispro, aspart, detemir e degludeca,, Positivo: Glargina: O uso me trouxe muito mais estabilidade glicêmica. Diminuiu o índice de variância glicêmica e me proporcionou mais qualidade de vida e conforto. Glulisina: Melhoria, incomparável, na estabilidade, velocidade de efeito e precisão. O uso evitou muitas hipoglicemias e me possibilitou corrigir com mais precisão as hiperglicemias., Negativo: O ponto negativo é somente o preço final para o usuário.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH 70/30., Positivo: Insulina NPH 70/30: Diminuiu meus sintomas de diabetes., Negativo: Insulina NPH 70/30: Apesar de diminuir meus sintomas de diabétes, me causou tremendo desconforto, devido as hipoglicemias e não baixou meu índice de hemoglobina glicada.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina análoga de ação rápida proporciona mais flexibilidade, comodidade e segurança ao paciente portador de diabetes tipo 1. Com ela, é possível ter uma alimentação mais diversificada e com um percentual maior de carboidratos e de alimentos com índice glicêmico mais alto, pois a insulina rápida acompanha com uma defasagem menor a chegada da glicose à corrente sanguínea, reduzindo o tempo em que a taxa de glicose ficará alta após a ingestão de alimentos ricos em carboidratos. Ainda que os estudos apresentados até o momento não sejam eventualmente suficientes para comprovar a redução da hemoglobina glicada e dos casos de hipoglicemia grave, nós, pacientes portadores de diabetes tipo 1, sabemos há muito que o tratamento com insulinas regulares impõe ajustes à rotina e à dieta muitas vezes difíceis de serem seguidos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid, Positivo: Mais flexibilidade na alimentação: posso fazer refeições ou lanches com uma quantidade maior de carboidratos ou de alimentos com índice glicêmico mais alto e cobrir com insulina análoga de ação rápida. Mais segurança durante a noite: como o tempo de ação da insulina análoga de ação rápida é menor se comparado ao tempo de ação da insulina regular, é possível ter mais segurança durante a noite para evitar hipoglicemias graves, pois é mais fácil programar o jantar para até 3 horas antes da hora de dormir e medir a taxa de glicose antes de deitar para fazer eventuais correções. Com a insulina regular, é mais difícil fazer esse ajuste, pois o tempo de ação da insulina é mais longo., Negativo: A insulina regular limita as possibilidades de diversificar a alimentação, inclusive para acompanhar eventos sociais. Além disso, dificulta o planejamento das refeições e deixa o paciente mais preocupado com o risco de hipoglicemia severa durante a madrugada.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de insulina análoga de ação rápida tem seu benefício difundido e comprovado por vários estudos feitos ao redor do mundo. Eu como paciente diabético tipo 1 sou um caso de sucesso deste tipo de insulina em detrimento da regular distribuída hoje pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já experimentei a lispro e a apane, ambas tiveram resultados similares e superiores a insulina regular tanto na diminuição da hemoglobina glicada quanto na diminuição dos eventos de hipoglicemia., Positivo: Com o uso destes análogos manter a glicemia dentro dos alvos definidos pelo meu médico ficou muito mais fácil, minha hemoglobina glicada diminuiu expressivamente e sinto muito mais seguro no meu tratamento., Negativo: Não tive efeitos negativos, além de não serem distribuídos pelo SUS e eu ter que arcar com os custos do meu bolso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas análogas de ação lenta e ultra lenta Levemir (determir) e Tresiba (degludeca), Positivo: Essas insulinas diminuíram a hemoglobina glicada e diminuíram os eventos de hipoglicemia, principalmente a noturna., Negativo: Sem efeitos negativos</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulinização é medida imprescindível no tratamento da DM1. Em que pese o relatório da CONITEC ter natureza técnica, causa estranhamento concluir que o modo de funcionamento das insulinas de efeito lento e as insulinas de efeito rápido tem eficácia semelhante. Os próprios fabricantes descrevem o tempo médio de cada insulina que produzem, tipificando o medicamento principalmente em razão da velocidade de atuação. Quanto aos pacientes, seja por pesquisa ou com testes com os mesmos seria fácil provar a diferença no modo de atuação das insulinas. Aliás, não é por um acaso que os pacientes que tem condições financeiras fazem questão de utilizar as insulinas de efeito rápido. O relatório afirma que as insulinas rápidas não tem eficácia comprovada na melhora dos exames de glicemia glicada. No entanto, considerando que a glicemia glicada corresponde ao valor médio do açúcar no sangue - tecnicamente refere-se ao acúmulo de açúcar nas células sanguíneas - é incoerente afirmar que a insulina que age lentamente e, por isso, proporciona uma redução mais lenta da glicemia não seria capaz de influenciar nos resultados do exame de glicemia glicada. Há que se considerar que, a falta de instrução dos usuários, bem como a falta de informação dos mesmos reduza a eficácia das insulinas de efeito rápido. Contudo, repita-se, a afirmação de que insulinas de efeito rápido não proporcione melhora na qualidade de vida do paciente, é inverossímil.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo a insulina de efeito rápido humalog. Pelas milhares de medições que já realizei seria um absurdo que afirmar que ela age de forma semelhante às insulinas de efeito lento, Positivo: A insulina de efeito rápido, proporciona a correção efetiva e rápida das hiperglicemias. A constatação deste melhor controle é evidenciado pelo meus exames de sangue. Minha glicemia glicada está estável, na margem entre 6,2 - 6,5., Negativo: No caso da insulina humalog, por ter ação rápida, ela pode gerar episódios de hipoglicemia. Para tanto é necessário que o paciente receba a instrução necessária para aplicação do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho diabetes tipo 1 há 7 anos e noteis uma diferença considerável ao passar a utilizar as insulina se análogas no meu tratamento. Elas reduzem consideravelmente o pico da glicemia pós prandial e evita erros na quantidade de insulina por carboidratos nas refeições uma vez que pode ser tomada imediatamente antes da mesma. Já passei por situações em que esperava comer em meia hora, tomei a insulina regular e tive um contratempo sério e precisei comer menos para ser mais rápido. O resultado foi uma hipoglicemia severa.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Positivo: Maior controle, redução da hemoglobina glicosilada, menos hipoglicemias, menos picos pós prandiais,, Negativo: Não percebo prejuízo algum no uso das análogas, mas pelo contrário, um grande avanço. Na verdade o custo e o fato de termos que praticamente implorar para recebermos pelo sistema de saúde é uma vergonha.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Positivo: Não considero melhor que as análogas em nenhum aspecto., Negativo: Muitas hipoglicemias, dificuldade de contr</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os medicamentos citados possuem um excelente resultado de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Melhor tratamento, menos picos hiperglicêmico e hipoglicemicos, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, Positivo: Não houve, Negativo: Picos constantes, hipoglicemias e hiperglicemias diárias ocasionando muitos episódios de fadiga.</p>
16/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Quero insulinas melhores no sus não so pelo meu filho de 9 anos que tem hipoglicemia constantes por causa da insulina regular, mais também por todos que passam pelo mesmo problema.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Regular, Positivo: Ajuda quando não há outra dada pelo governo, Negativo: Hipoglicemia constantes</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São insulinas que auxiliam melhor no controle.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tomo duas doses de insulina NPH( manhã e noite) mais remédio glifage xr(dois comprimidos por dia), Positivo: Boa estabilidade da glicemia., Negativo: Não apresentei.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabetes é uma doença que mata a pessoa aos poucos não é fácil ser tratada... o custo é alto e muitas vezes os medicamentos fornecidos pelo SUS já não fazem um efeito excelente ao paciente como no meu caso sou diabética à 23 anos e o medicamento já não é tão eficaz sou obrigada a aplicar várias vezes ao dia utilizando assim mais quantidade do medicamento que poderia ser feito em menos quantidade por um produto mais eficaz. Vamos dar atenção aos diabéticos precisamos de cuidados especiais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Altura e lantus, Positivo: O principal efeito é a estabilidade da glicemia e o menor número de vezes de ser picada, Negativo: Não tive efeito negativo</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuário deste tipo de insulina, tenho DM1 há 13 anos, desde que iniciei o tratamento com insulinas análogas minha glicemia e qualidade de vida melhoraram muito. Todos os pacientes com DM merecem esse tratamento, é um absurdo isto ser negado pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, glargina, Positivo: LISPRO: consegui manter os picos de glicemia pós prandial mais baixos, ao fazer contagem de CHO sei que dosagem de lispro utilizar, ela tem efeito super rápido (20min) e corrige também glicemias altas rapidamente.GLARGINA: uso como basal, mantém minha glicemia em níveis normais durante o dia, Negativo: as duas em dosagem serradas causam hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: FREE STYLE LIBRE: é um glicosímetro que vem com sensor e leitor que faz as dosagens de glicemia sem necessidade de lancetas., Positivo: praticidade, o leitor permite prever hipoglicemias e hiper, me informa qual índice glicêmico cada alimento causa em meu metabolismo, depois que comecei a usar me auxiliou muito a dosar as quantidades de insulina que uso e manter minha glicose normal, Negativo: alto custo, SUS não oferta aos pacientes</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas além de melhorar o tratamento, proporciona melhor qualidade de vida para os diabéticos. O custo para quem não tem condições financeiras para o tratamento é alto, além de que o paciente diabético precisa gastar com outras coisas como alimentação, cuidados para prevenção de outras doenças pré dispostas, e etc.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, insulina ultra rápida para contagem de carboidratos e correção de glicemia., Positivo: melhor controle de glicemia, menos picos de glicemia., Negativo: duração do pico de ação.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina NPH, Insulina regular, Positivo: Manutenção da glicose., Negativo: muitos picos de glicemia</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esse tipo de insulina é muito importante para o nosso tratamento, auxilia muito para evitar hipo e hiperglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro., Positivo: É ótimo por que tem um controle mais fácil, você pode aplicar ela perto da hora em que vai se alimentar, ou quando tem hiper pode resolver em tempo mais rápido., Negativo: Desconheço.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Outros tipos de insulinas , Positivo: São importantes para o nosso tratamento , Negativo: São mais demoradas e difíceis de controlar.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Se for pra melhorar a saúde da população por que não?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Positivo: Glicemia mais controlada. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid , Positivo: Conseguia baixar mais rapidamente a glicemia , Negativo: Tem que ser aplicada com cautela para não ter hipo</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou uma paciente muito responsável nos cuidados com a doença. Após ter usado todos os tipos de insulina estudadas, só fazendo contagem de carboidratos e usando insulinas análogas é que consegui uma glicada de 7,1. Já tive hipoglicemias seríssimas que não acontecem atualmente graças ao bom controle proporcionado por estas insulinas. O controle da glicemia pós prandial é extremamente facilitado com uso de insulina ultra rápida, sobretudo para uma cidadã que precisar trabalhar o dia inteiro.A análise dos estudos parece tendenciosa. No quesito satisfação do paciente, um estudo que não mostrou o instrumento de pesquisa em si, cujo resultado parece favorável ao uso das insulinas análogas, não foi levado em consideração. Na mesma página, um estudo que sugere não haver vantagens no uso de insulinas análogas foi amplamente discorrido, apesar de não explicitarem a forma como a pontuação do questionário foi mensurada. Também é um pensamento muito restrito se avaliar o aumento da sobrevida, levando-se em consideração apenas o uso da insulina quando muitas outras variáveis devem ser levadas em consideração, sobretudo educação em saúde. São insulinas relativamente novas, obviamente nos faltam estudos a longo prazo. Mas a necessidade das insulinas análogas é óbvia pra quem tem um contato mais próximo com a doença. Pergunte pra pacientes e profissionais.Claro que em saúde pública deve-se levar em consideração o custo, o impacto orçamentário. Mas é imoral sugerir que este medicamento não deve ser disponibilizado pelo SUS se levando em consideração principalmente (senão somente) o preço, enquanto políticos se aposentam com 8 anos de mandato e recebem auxílio paletó.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NPH Levemir humulin novomix novorapid apidra e lantus entre outras, Positivo: Lantus se aplica basal só uma vez ao dia. Com NPH cheguei a aplicar 3.Apidra proporciona correções rapidíssimas, melhorando o controle da glicemia pós prandial principalmente quando fico o dia todo no trabalho com horários loucos., Negativo: Correção mais lenta, basal mais de uma vez ao dia, injeção desconfortável.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Bomba de insulina, Positivo: O equipamento alerta o tempo todo para controle da glicemia. o furo para injeção de insulina pode ser feito a cada 3 dias.Excelente controle de glicemia, Negativo: Ter que andar com aparelho em anexo o tempo todo. Custo</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de insulinas melhores para diminuir a complicações do diabetes que causam mais gastos do que dar uma insulina melhor que facilite o controle glicemico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu compro Aprida pq a insulina regular não foi recomendada pelo medico., Positivo: Não tenho tanta hipoglicemia com a insulina Apidra , Negativo: HipoglicemiaTomar a insulina regular muito antes das refeições pq o efeito é lento</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulina é extremamente importante para o bom controle das glicemias</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro ( humalog), Lantus, Positivo: Mantém as glicemias dentro dos valores de referência , Negativo: Comigo não teve efeito negativo, somente positivo</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deveriam melhorar não só as medicações para Diabéticos mas para todas as doenças. Essa é uma boa dica. Se a insulina que esta sendo usada não esta funcionando deve ser mudada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a Insulina Lispro uso atualmente a Lispro e a Lantus., Positivo: Grande melhora na minha Diabetes., Negativo: Quando usava a Regular e a NPH tive constantes hipoglicemias e tive várias vezes que recorrer ao Hospital por isso.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e Lantus, Positivo: Me sinto melhor e meus testes de glicose melhoraram muito., Negativo: Confesso que tenho um pouco de medo a longo prazo.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por quê proibir algo que traz bem estar e qualidade de vida aos diabéticos? Quando não, possibilidade de vida!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina analoga rápida ajuda na diminuição de hipoglicemias severas, situação comum e muito grave que todo diabetico tipo 1 passa, principalmente quando não munido de medicações modernas e essenciais para o controle ideal da glicemia. Menos internações, melhor controle glicemico, melhor qualidade de vida. Alem do excelente controle da glicemia pós prandial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra e lantus, Positivo: Melhora dos índices glicemicos, diminuição drastica nas hipoglicemias diurnas e noturnas, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, Positivo: Regular. Vc sobrevive., Negativo: Hipoglicemias constantes e indice glicemico descontrolado</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Hipoglicemias graves devido as insulinas antigas! Depois que troquei não tive mais problemas em relação a isso!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular!, Positivo: Nenhum., Negativo: Demora muito para fazer efeito, duração tardia!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas ultra rapidas (humalog, apidra, novorapid), Positivo: Efeito rápido, duração perfeita, melhor para fazer a contagem de carboidratos., Negativo: Nenhum,</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A população paga seus impostos e tem o direito à vida, portanto é obrigação do Estado fornecer insulinas que foram testadas e trazem maior benefícios para o diabético tipo 1. Que terá que viver com a mesma muito tempo. E com este fornecimento as chances de não ter complicações severas da doença aumenta e muito, dando maior qualidade de vida a eles.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid, lantus, humalog, e atualmente tresiba, Positivo: Com a lantus e principalmente a tresiba diminuíram consideravelmente as hipoglicemias. E com a novorapid e humalog o controle da glicemia aumentou muito, pois vc aplica de acordo com a quantidade e qualidade de alimentos. Dando maior liberdade para o diabético comer o que deseja., Negativo: Só tem qye tomar cuidado com a quantidade de unidades de insulina, pois se aplicar muito mais do que o necessário terá hipoglicemias</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de extrema importância termos a insulina de ação rápida, assim não ficamos tanto tempo com a glicose alta, esperando o efeito da ação lenta. No meu caso tenho que comprar a insulina Novorapid pois não a fornecem no SUS, e ela faz da minha vida bem melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid Flex Pen, Positivo: Minha glicose se mantinha muito alta e desde do começo usava a NPH mas a glicose se mantinha mto alta acima de 300, e com a ação rápida consigo um controle de ela nao ultrapassar os 200 após as refeições., Negativo: Não pode ficar mais de 3 horas sem comer, ela abaixa rapidamente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Tomo o forxiga, um comprimido que mudou totalmente a vida em relação ao controle, porém ele tem um custo alto e tenho que comprar caso queira viver melhor., Positivo: Glicose mais controlada, Negativo: Preço alto</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, por que as insulinas de ação rápida ajuda a controlar glicemia no dia a dia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: humalog (lispero), Positivo: lispero : ação rápida, maior controle na glicemia, Negativo: se utilizado corretamente nem um</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: a nph , Positivo: regular as glicemias, Negativo: descontrole da glicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
18/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas rápidas ajudam e são muito melhores que a regular. Meu pai teve uma melhora significativa depois que mudou da regular para rápida. Meu pai nunca mais precisou se internar com hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Novorapid , Positivo: Redução de hipoglicemia e melhor controle do diabetes , Negativo: Não tem pontos negativos, tirando o custo que dificulta o acesso ao tratamento</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina humana regular, Positivo: Saí de graça, Negativo: Causa muita hipoglicemia, dose mais alta quando comparada ao novorapid. Glicemia descontrolada</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso da lispro, há mais ou menos uns 9 anos, pois tenho uma glicose muito difícil de controlar. E já tentei o uso da insulina rápida, e a mesma não consegue ter um efeito tão bom quanto a Lispro. Deixo aqui a minha total satisfação com este parecer.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a lispro, Positivo: Fiz o uso da insulina lispro, por diversas vezes tentei o uso da insulina regular e a mesma não tem o mesmo efeito, é demora o dia todo para chegar pelos menos a dosagem necessária para uma boa glicose., Negativo: Efeito negativo não tenho.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular., Positivo: Eu não tenho, pois ela é muito lenta., Negativo: Ela demora para ter um efeito desejado.</p>
17/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso das insulinas análogas de ação rápida favorecem um melhor controle glicêmico e são mais seguras devido à maior estabilidade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro e asparte., Positivo: Redução importante da hemoglobina glicada. , Negativo: Ausentes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Regular, Positivo: Controle glicêmico moderadamente satisfatório., Negativo: Hipoglicemia.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não gosto nem de lembrar das hipoglicemias graves que tinha na infância e adolescência com uso das insulinas NPH e R. Não fazer essa atualização de protocolo é incentivar a judicialização por quem tem condições e continuar a deixar quem não tem condições desassistido.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: As 3 insulinas ultrarrápidas. Uso uma marca ou outra desde que foram lançadas., Positivo: Hoje utilizo a Aspart e não tenho mais hipoglicemia graves., Negativo: Hipoglicemia leves e menor número.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Os análogos ultralentos., Positivo: Também ajudam muito a evitar hipoglicemia severas., Negativo: Nenhum.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Deve ter</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina 850 e insulina nph 70un dia, Positivo: Baixa, Negativo: Demora pra fazer ação</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph, Positivo: Boa , Negativo: Demora p fazer efeito</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acho que eles não sabem importância deste medicamento e principalmente o custo para paciente .</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu filho e marido fazem uso., Positivo: Depois que começou a usar diabete está muito mais controlada e respondendo bem ação do medicamento., Negativo: Não tem . Só preço</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina ofertada pelo sus. , Positivo: Não tem, Negativo: Muitas crises de hipoglicemia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso de insulina análoga. O controle para o tratamento foi muito mais eficaz. Tive que realizar a troca visto que meu organismo se acostumou com a insulina humana e esta não fazia mais efeito. Seu pico de ação é muito mais próximo do que ocorreria no organismo mesmo.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte, Positivo: Redução de hipoglicemias, melhor ajuste da dose com a contagem de carboidratos. , Negativo: Não houve.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glargina, NPH, hUMANA, Positivo: Glargina: também é uma insulina análoga, com tempo de ação maior. Juntamente com a asparte melhorou o controle, e foi indicado em substituição a nph, visto que está não fazia mais efeito. NPH e Humana não há pontos positivos. , Negativo: NPH E HUMANA - pararam de fazer efeito no meu metabolismo, era como se injetasse água.</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, o tratamento deve acompanhar o desenvolvimento de medicamentos modernos buscamos uma melhor qualidade de vida das pessoas portadoras de diabetes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: bomba de insulina, Positivo: acompanhei um paciente que ficou durante 30 dias com a bomba de insulina, pois seu tratamento atual não está sendo o esperado para o controle, a experiência foi positiva mas até agora ainda não foi beneficiado com a bomba , Negativo: diretamente posso descrever a experiência como mãe meu filho não consegue controlar seu nível glicêmico com a insulina distribuída pelo SUS</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quem convive com a diabetes, tem a total convicção da superioridade da insulina ultrarapida para o controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e ultra-rápida., Positivo: Insulina ultra-rápida através do seu efeito, mantém os níveis glicêmicos muito próximos da normalidade. Evitando hipoglicemia por ter um perfil de duração de 3 a 4 horas. Enquanto o platô da insulina regular são de 6 horas. Contribuindo para hipoglicemia principalmente quando associada a insulina NPH. , Negativo: Insulina regular existe a necessidade de uma aplicação meia hora antes da refeição. Crianças não comem de forma ordenada. Sendo que ao não comer a quantidade da dose aplicada certamente serão alvo de hipoglicemia por não ter comido a quantidade ideal. E ainda quando citamos hiperglicemia estamos falando de complicações do diabetes por hiperglicemia, quanto maior o tempo de permanência na hiperglicemia e glicemias altas e baixas e sequência, a chance da complicação diabética aumenta para 100%.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina ultra-rápida e insulina regular., Positivo: Insulina ultra-rápida ajustou um melhor controle usando a técnica de contagem de carboidratos. O que é impossível realizar essa técnica com insulina regular., Negativo: Insulina regular aumentou meus episódios de hipoglicemia grave.</p>
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São essenciais ao bom controle das glicemias após as refeições. proporcionando níveis satisfatórios das taxas de açúcar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com Novorapid. Uso em todas as refeições. Com Humalog também., Positivo: Glicemia entre 90-120 por prandial com uso dessas insulinas., Negativo: Não verifiquei nenhum fato negativo</p> <p>3ª - Não</p>
17/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem convive e tem um ente querido necessitando do tratamento , pode entender os benefícios desses medicamentos ..</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus , humalog, Positivo: Melhor controle das glicemias ., Negativo: Nada a declarar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, RÁPIDA. , Positivo: Nada a declarar ., Negativo: Mal controle.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou paciente desde os 6 anos de idade e sei a diferença que a apidra faz no meu tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid e apidra, Positivo: Melhor controle principalmente em caso de hiper, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: Não teve, Negativo: Demora para regular os níveis de glicose</p>
17/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O controle da hiper glicemia é muito mais eficiente com a insulina ultra-rápida, diminuindo os riscos de futuras complicações do diabetes. Essas complicações, além de debilitantes para o paciente, também são bastante onerosas para o Estado.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e ultra-rápida, Positivo: Melhor controle com a ultra-rápida, Negativo: Controle mais difícil e hipo glicemias mais com a regular</p> <p>3ª - Não</p>
16/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética há 19 anos e custeava meu tratamento, assim que diagnostiquei a doença. Depois minha situação financeira ficou crítica e tive que depender das insulinas fornecidas pelo governo, o que me causou muitas complicações crônicas e agudas. Antes eu corrigia as minhas cetoacidoses em poucos minutos e nunca tinha hipoglicemias graves. Desde que retomei o uso de NPH + Regular, tenho desmaios frequentes, variações drásticas de glicemia, estou perdendo a visão, com problemas hepáticos e renais... Tudo virou um caos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Usava a lispro (Humalog) e a asparte (NovoRapid), mas minhas médicas solicitaram a glulisina (Apidra) para o governo e ainda não recebi. Usei também a Lantus, que deveria sofrer a mesma avaliação e ser aprovada, mas ela nem está em avaliação., Positivo: Tanto a lispro, quanto a asparte, mudaram muito o meu controle glicêmico. Fazendo com que eu não ficasse acamada, me sentisse uma pessoa normal, não tivesse consequências prejudiciais à minha rotina e pudesse trabalhar fora, coisa que não consigo fazer com o uso da Regular, pois sempre sou demitida por excesso de atestados. Citei acima as complicações que desenvolvi, ao não poder mais custear a lispro e/ou a asparte. Com a Humalog eu podia ter picos eventuais, mas corrigia em, no máximo, 15 minutos. E depois a insulina perdia o efeito, antes de provocar hipoglicemias., Negativo: Regular: 1- Resposta lenta demais para os picos glicêmicos de meu diabetes, que é lábil; 2- Pico de efeito da insulina se sobrepõe à outras aplicações e/ou refeições e acaba provocando hipoglicemias; 3- Lesões oftalmológicas, devido ao péssimo controle; 4- Lesões renais, pelo mesmo motivo; 5- Lesões hepáticas, causa idem; 6- Perda de sensibilidade à dor e temperaturas; 7- Ganho de peso; 8- Tonturas, vômitos, diarreias, com o diagnóstico sugestivo de neuropatia autonômica; Entre tantas outras coisas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Inicial: NPH + Regular; Tentativa de controle com metformina associada às insulinas; Uso de NPH + Humalog; Teste de NPH + NovoRapid; Retorno ao uso de NPH + Regular; Teste com insulina Lantus (fornecida pelo hospital universitário) + Regular; Retorno ao uso de NPH + Regular, por não ter mais insulinas para fornecimento no hospital; Doação de Lantus + Humalog por uma diabética que tinha sobras; Retorno ao uso de NPH + Regular, Positivo: NPH + Regular: Só são positivas em comparação ao não uso de qualquer medicação; Metformina associada às insulinas: Alguma melhora na absorção da insulina; NPH + Humalog: Houve grande melhora na velocidade das correções, pude trabalhar melhor e não tive hipoglicemias severas; NPH + NovoRapid (tão boa quanto à lispro); Lantus + Regular: Melhora das hiperglicemias, menor labilidade; Lantus + Humalog: Melhor época de minha vida e o mais próximo que cheguei da normalidade;, Negativo: NPH + Regular: Nenhum controle sobre hiper ou hipo, sempre engordando e vendo todas as complicações reaparecerem e/ou se agravarem; Metformina: Não deu certo, só me causava desconforto abdominal; NPH + Humalog: Só não é melhor pela associação com a NPH, que permite maior labilidade; NPH + NovoRapid (idem lispro); Lantus + Regular: Houve melhora, mas continuei tendo muitas hipoglicemias e demora de retorno aos níveis glicêmicos normais, quando acontecia de ter hiperglicemias; Lantus + Humalog: Não há nada do que reclamar;</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
17/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida atuam de forma mais eficiente e eficaz, quando comparadas a insulina humana regular, no tratamento da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glulisina (Apidra)., Positivo: A insulina Glulisina reduziu os quadros graves de hipoglicemia. Se comparada a insulina humana regular, a insulina Glulisina resultou em um controle muito maior da glicemia pós-prandial. Além do fato de que as insulinas análogas de ação rápida atuam de forma mais eficiente e eficaz no tratamento da diabetes, estas proporcionam também maior flexibilidade., Negativo: A insulina humana regular não proporcionou um controle satisfatório dos índices glicêmicos e, durante um quadro infeccioso, a resistência e o tempo de ação do medicamento favoreceram um estado de coma hiperglicêmico.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas humanas (NPH e regular). Insulinas análogas Glargina e Glulisina., Positivo: Insulinas análogas Glargina e Glulisina: maior controle glicêmico, facilidade de manuseio e flexibilidade., Negativo: Insulinas humanas (NPH e regular): baixo controle glicêmico, dificuldade de manuseio e baixa flexibilidade.</p>
30/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O controle glicêmico do paciente com Diabetes Mellitus tipo 1 melhora consideravelmente com uso de análogos de ação rápida, reduzindo assim a morbimortalidade e gastos com complicações da doença (internações, amputações, hemodiálise, aposentadoria por invalidez...)</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com os 3 análogos: Lispro, Asparte e Glulisina, Positivo: Controle mais fisiológico e eficaz dos picos pós-prandiais de insulina, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, sou endocrinologista., Positivo: Positivo apenas para pacientes com Diabetes Mellitus tipo 2, obesos., Negativo: No caso da insulina regular, por exemplo, o perfil de ação não coincide com o perfil de absorção dos alimentos.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha sobrinha de 10 anos tomou insulina regular por 2 anos e não conseguia manter a glicemia adequada. Apresentou melhora da glicemia quando passou a usar insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular, insulina NPH, Positivo: Razoável controle glicêmico no início do tratamento, Negativo: Após 2 anos de uso as insulinas não apresentavam o efeito desejado, e o paciente apresentava hiperglicemia constante.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uma prima tem uma filha com diabetes tipo 1 que usava insulina regular e não conseguia manter a taxa de açúcar normal. Quando começou a usar a insulina asparte essa taxa melhorou muito, o que não acontecia quando usava insulina regular.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de amigos usa insulina asparte e sua saúde e taxa de açúcar no sangue melhorou muito após iniciar o uso dessa insulina</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois como paciente senti os efeitos maravilhosos do uso da insulina análoga. Aumento da minha qualidade de vida. Antes ao usar apenas NPH vivia dormindo pelo fato das minhas glicemias viverem altas. Após a introdução da primeira insulina análogo que foi ultrarrápida para correção de refeição pude desfrutar de mais disposição e qualidade no desempenho das minhas atividades.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Asparte e Lispro , Positivo: Ambos corrigem com rapidez glicemias altas. Inclusive quando estive grávida minha hemoglobina glicemia deu 6.0 pois fazia as correções em tempo. Pois um diabético como eu sempre tem glicemias flutuantes pela falta da produção desse hormônio. Mas uma insulina efetiva na correção como a Asparte ou a Lispro proporcionam qualidade dw vida. E mais saúde. Maior liberdade para comer e corrigir em tempo o carboidrato ingerido., Negativo: Apenas o não conhecimento da dosagem correta para cada situação ou tipo de correção acarretam hipoglicemias.</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois meu filho de 9 anos diabético tipo 1 há um ano. teve seu primeiro contato com a insulina regular e os picos dela causavam hipoglicemias severas. Quando a médica mudou para insulina Lispro - Humalog, essas hipoglicemias pararam de acontecer. Eu acho que o SUS encontra-se ultrapassado de mais em oferecer esse tipo de insulina para os diabéticos. Não ajuda no tratamento, tem muita chance de levar o paciente a óbito, não controla a hemoglobina glicada, podendo assim causar muito mais prejuízo financeiro aos cofres públicos com o diabético sequelado. O valor no tratamento de base é sem dúvida bem menor do que no tratamento das sequelas. Na minha experiência como mãe de DM1, acho que o SUS investe errado em oferecer medicamentos e insumos com baixa tecnologia aos diabéticos principalmente os do tipo 1, podendo levar os mesmos a sequelas irreversíveis como: hemodiálise, neuropatia diabética, retinopatia diabética, doenças cardíacas, transplantes e outras. Reafirmo que o tratamento de base com as insulinas análogas é muito mais eficaz. E só quem esta perto desse paciente e o próprio é quem sabe isso de fato. O resto não passa de teorias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e Aspart, Positivo: Agem mais rápido para regular os efeitos do açúcar que vai para a Corrente sanguínea no pós prandial. Aplicados logo após a ingestão de cada refeição, respeitando os carboidratos contidos em particularidades de cada alimento. Fazendo uma relação com a quantidade a ser aplicada, conseguimos manter índices glicêmicos desejáveis. , Negativo: Não identificados</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPHInsulina RegularSeringa de 2, Positivo: Não houve, Negativo: Hipoglicemias severas e hiperglicemias constantes</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ela é necessária pra o controle da hiperglicemia por sua ação rápida</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lispro, Positivo: normalização rápida da hiperglicemia , Negativo: não indetifiquei</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: apidra, Positivo: ela tem ação melhor que as descritas nesta pesquisa por sua rapida troquei ppr ela por sugestão da médica da minha filha., Negativo: nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação preliminar refere que não houve diferença no controle glicêmico entre as insulinas ; mas sabemos da importância real dos análogos na redução dos episódios de hipoglicemia com menor variabilidade glicêmica. O controle com hemoglobina glicada muitas vezes não demonstra de forma fidedigna a variabilidade glicêmica e o paciente com oscilações entre picos e vales pode muitas vezes na média apresentar este exame normal porém não reflete um controle de qualidade. Em relação ao tempo de ação da insulina é evidente a melhora da qualidade de vida com os análogos uma vez que o paciente apresenta maior liberdade e flexibilidade na escolha do horário das refeições e aplicação da insulina.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos de ação rápida lispro e glulisina, Positivo: Redução dos episódios de hipoglicemia, principalmente graves e melhora da qualidade de vida dos pacientes com maior liberdade e flexibilidade com a aplicação de insulina. Ademais, com a possibilidade do uso das canetas para aplicação nos análogos há evidentemente menos erros inerentes ao manuseio das doses de insulina; do equipamento em si, sua correta aplicação e armazenamento., Negativo: não tenho nada a declarar.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogo Glargina, Positivo: idem aos análogos acima, Negativo: valor</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há mais de sete anos sou usuário de insulina glargina e glulisina, e desde então meu tratamento nem se compara ao de antes. Como uma garantia constitucional, o fornecimento de medicamentos deve ser estabelecido da melhor forma possível, abrangendo desta forma a quantidade de pessoas alcançadas e a qualidade do medicamento. O alto custo deste medicamento torna inviável a manutenção e controle da doença, uma vez que se trata de uma doença cara, que não se limita ao medicamento, mas também á uma alimentação restrita, que como bem se sabe, possui um custo muito superior ao dos alimentos convencionais.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glulisina, Positivo: Eficiência muito superior à insulina regular, com efeito mais rápido e melhor controle., Negativo: não encontrei efeitos negativos além do preço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina, Positivo: maior duração, sem picos de efeitos, a permanência do medicamento no organismo por 24h, reduzindo a necessidade de picadas e possibilitando uma vida social mais agradável., Negativo: Preço!</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque eu faço de insulina análoga e às vezes é difícil de realizar a compra...ela é cara.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: O efeito do medicamento é de ação rápida., Negativo: Nao encontrei efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina, insulina humana, jardiance, Positivo: Todos ajudaram bastante, o único q faz a diferença real junto a lispro é o jardiance., Negativo: Nao há ponto negativo, apenas não tiveram o efeito esperado.</p>
30/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com o passar do tempo, a medicina foi melhorando, porém os medicamentos usados pelo SUS, não evoluiu junto com essa melhoria. O uso dessas novas insulinas, pode melhor muito o controle glicêmico de muitos pacientes com dificuldade de controle com outras medicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com toda a gama de variedade em hospitais., Positivo: Uma melhora mais efetiva do controle glicêmico., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acesso a todps</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, da revisão da Cochrane citada mostrou controle similares entre NPH e análogos. Contudo indicou que os análogos de insulina se mostraram superiores a NPH em seus efeitos noturnos, resultando em níveis mais baixos de glicemia de jejum em um número menor de episódios de hipoglicemia noturna. A porcentagem de indivíduos que experimentaram hipoglicemia noturna foi significativamente mais baixa no grupo dos análogos de insulina. No Brasil, em dezembro de 2010, a ANVISA publicou no Boletim Brasileiro de Avaliação de Tecnologias em Saúde (BRATS) uma excelente revisão sobre insulina glargina e insulina detemir no controle do diabetes mellitus tipo 1. Os resultados dessa revisão apontaram para a mesma direção, ou seja, a eficácia similar entre análogos de longa duração e insulina humana NPH e uma maior relevância no uso de análogos de insulina em determinados pacientes com DM1 como, por exemplo, os que apresentam maior frequência de episódios de hipoglicemia noturna. Outra revisão sistemática da Cochrane publicado em 2016, comparando análogos de curta ação com insulina regular, mostrou um pequeno benefício a favor da dos análogos de curta ação quanto ao controle glicêmico e não encontrou diferença nos episódios de hipoglicemia. Warren et Al. (WARREN, E. et al. Systematic review and economic evaluation of a long-acting insulin analogue, insulin glargine. 2004.) Conduziram um estudo com objetivo de atualizar os informes do NICE (The National Institute for Health and Clinical Excellence). Em relação ao controle glicêmico, não houve diferença no nível de HbA1c entre as insulinas análogas e NPH, assim como em relação à frequência de hipoglicemia severa. No entanto, a hipoglicemia noturna foi menos frequente com as insulinas análogas de longa duração. Por fim, Plank et al. (PLANK, Johannes et al. A direct comparison of insulin aspart and insulin lispro in patients with type 1 diabetes. Diabetes care, v. 25, n. 11, ãp. 2053-2057, 2002) mostrou que os análogos de ação ultrarrápida são efetivos na redução das oscilações das glicemias pós-prandiais, tanto do DM1 como do DM2 e Anderson et al. (ANDERSON, James H. et al. Reduction of postprandial hyperglycemia and frequency of hypoglycemia in IDDM patients on insulin-analog treatment. Diabetes, v. 46, n. 2, p. 265-270, 1997), compararam a Lispro com a Insulina Regular demonstraram uma redução de 12% nos episódios de hipoglicemia, principalmente os noturnos. Não obstante a praticidade, menores índices de hipoglicemias em uma doença que exige tratamento por toda vida são relevantes e fatalmente interferem na adesão e por conseguinte menores taxas de complicações que oneram o sistema único de saúde. Tais medicações apresentam valores irrisórios frente a outras medicações como as da oncologia que apresentam resultados duvidosos e que, se, pouco beneficiam o enfermo.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Asparte, lispro, glulisina, lantus, levemir., Positivo: Redução de hipoglicemias, menor variabilidade glicêmica, maior segurança por parte do paciente, melhora da adesão, na prática acaba melhorando o controle glicêmico., Negativo: Frente à NPH e Regular, nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Asparte, lispro, glulisina, lantus, levemir., Positivo: Redução de hipoglicemias, menor variabilidade glicêmica, maior segurança por parte do paciente, melhora da adesão, na prática acaba melhorando o controle glicêmico., Negativo: Frente à NPH e Regular, nenhum</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Qualidade de vida, ação da insulina eficaz e controle melhor do Diabetes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Após a alimentação age com precisão sobre o nível de glicose no sangue, Negativo: Utilizando corretamente não tem efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH regular, lispro, lantus, Positivo: NPH longa margem e faz efeito rebote gravemente regular quadros graves de hipoglicemia, lispro rápida atuação e controla as taxas do nível de glicose, lantus evita hipoglicemias severas, Negativo: NPH e Regular não controla ao longo do dia as taxas de glicose no sangue</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, uso a Lispro no café, almoço e jantar, consigo controlar a glicose mais rápido e sem sofrimento. Ela me dá conforto e segurança, e sem ter hipoglicemia. Quando tenho que tomar doses extras ela corrige rapidamente o nível glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina Glargina, Positivo: uso a insulina Glargina 1 vez por dia e ela tem me dado estabilidade glicêmica e junto com a Lispro a glicemia se encontra controlada. , Negativo: Ainda não tive nenhum efeito indesejável.</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança com diabetes tipo 1 que usava insulina regular e não conseguia manter uma taxa de glicemia adequada e melhorou muito após o uso da insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética desde meus 5 anos e não tenho condições financeiras de manter um tratamento adequado para minha diabetes e prevenção de doenças futuras relacionadas ao diabetes com as insulinar análogas. Pedindo então para que essa recomendação seja desfeita.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humana NPH Insulina Humana RegularInsulina Humana Lispro, Positivo: com a insulina lispro minha glicemia, hemoglobina glicosida, triglicerides e outros exames de rotina ficaram normais, meu controle ficou melhor, pude me sentir uma pessoa normal sem tantos altos e baixos na glicemia!, Negativo: não houve efeito negativo!</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo medicamento novo deve ser avaliado para tratamento dessa natureza.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Não procedeu no meu caso por razões especiais, mas acho válido experiência com novos produtos., Negativo: Não surtiu o efeito desejado.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque já utilizei a insulina regular e as insulinas ultra rápidas. E para mim a diferença básica entre as duas é viver. Com a regular não tinha vida, vivia em hipoglicemia constantes por mais que cuidasse, contasse carboidrato não conseguia melhorar. Atividades básicas como educação e laser eram quase impossíveis. Portanto, com a minha experiência de quem vive com esse problema a mais de 20 anos e deseja a vida com mínimo de qualidade é que as insulinas de ação rápidas sejam incorporadas na lista do SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Aspart , Positivo: Maior liberdade na alimentação, hipoglicemias menos severas. , Negativo: Para elas são inteiramente positivas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e Regular, Positivo: Não tinha efeitos positivos , Negativo: A evolução da glicemia é uma inconstante e uma grande montanha russa.</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, pq se vai ajudar a melhorar a vida de alguém tem q ser liberada</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu marido é portador de Diabetes Mellitus Tipo 1, ele já fez uso das insulinas NPH e Regular por alguns anos e não só ele como eu sofríamos muito com as crises de hipoglicemias noturnas e graves que ele apresentava, tentamos diversos tratamentos com nutricionistas, ele tem uma alimentação saudável e regrada, também sempre praticou atividades física desde antes do diagnostico do Diabetes continuando até hoje (o diagnostico foi aos 25 anos de idade e hoje ele tem 40 anos). Foram muitos anos de sofrimento, muitas noites sem dormir já que sempre ele apresentava queda significativa da glicemia chegando até a ficar inconsciente/desacordado, até que fomos apresentados as insulinas análogas Glargina LANTUS e Lispro HUMALOG. Ele iniciou o tratamento com essas insulinas e teve que ir adaptando as dosagens conforme necessário até que, finalmente há uns 2 anos que ele esta usando e conseguimos ter uma vida normal, sem medo, pois deixou de apresentar hipoglicemias graves, regularizou os valores da hemoglobina Glicada, enfim... discordo da posição do CONITEC, pois as insulinas análogas proporcionam uma melhor qualidade de vida ao paciente portador do Diabetes Mellitus Tipo 1 e deve sim ser disponibilizada no SUS. O governo só esta preocupado com o custo que a disponibilização dessas insulinas iram causar, e toda a corrupção e os gastos desnecessários nesse pais, isso é um desfalque no orçamento e não a implantação de medicamentos para o cidadão, detentor de direitos constitucionais. Ademais, deve-se levar em consideração o indicado pela sociedade médica e as pesquisas realizadas com relação a estas insulinas, já comprovado o bem que elas fazem aos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro (HUMALOG) , Positivo: Melhora com relação as crises de hipoglicemias, principalmente as graves noturnas;Estabilização e/ou redução da hemoglobina glicadaMelhora da qualidade de vida., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro (HUMALOG)Glargina (LANTUS)Utilização em conjunto, uma de ação lenta e outra rápida., Positivo: Melhora com relação as crises de hipoglicemias, principalmente as graves noturnas;Estabilização e/ou redução da hemoglobina glicadaMelhora da qualidade de vida., Negativo: nenhum.</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uso das insulinas análogas trariam uma melhor qualidade de vida para as pessoas com diabetes. Como é dever do Estado a garantia do acesso à saúde a incorporação de tais insulinas estariam dentro dessa garantia, visto que com o passar do tempo, os medicamentos se aperfeiçoam devendo ser aperfeiçoado também no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e insulina NPH, Positivo: Regular: rápido efeito após a aplicaçãoNPH: longa duração apos aplicação, Negativo: Regular: pouca duração do efeitoNPH: demora a fazer efeito</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uso das insulinas análogas trariam uma melhor qualidade de vida para as pessoas com diabetes. Como é dever do Estado a garantia do acesso à saúde a incorporação de tais insulinas estariam dentro dessa garantia, visto que com o passar do tempo, os medicamentos se aperfeiçoam devendo ser aperfeiçoado também no SUS</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e insulina NPH, Positivo: Regular: rápido efeito após a aplicaçãoNPH: longa duração apos aplicação, Negativo: Regular: pouca duração do efeitoNPH: demora a fazer efeito</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA FAMÍLIA TEM UMA CRIANÇA COM DIABETES TIPO 1 E APRESENTOU MELHORA APÓS A TROCAR A INSULINA REGULAR PELA NOVORAPID. E USA LANTUS TAMBÉM.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são de grande importância para o tratamento do diabetes. Minha namorada faz tratamento com a Lispro há mais de um ano, e é notável como isso melhorou a glicada dela e também as hiperglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Humalog Lispro., Positivo: Redução da Hemoglobina Glicolisada, bem como uma correção mais rápida de uma hiperglicemia e a prevenção delas após as refeições., Negativo: Não houve.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH, Insumos (fitas, lancetas, seringas) para controle da glicose., Positivo: Bom controle da glicose no sangue e prevenção de complicações da diabetes., Negativo: Nem sempre há insumos disponíveis nos postos de saúde e isso dificulta muito o tratamento. Uma diabetes descompensada é causa de muitas outras complicações que acarretam um custo muito maior para o estado!</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, UMA FAMILIA QUE FREQUENTA A MESMA IGREJA QUE EU TEM UMA CRIANÇA COM DIABETES TIPO 1 E SEI QUE MELHOROU QUANDO COMEÇOU A USAR INSULINA ASPARTE E GLAUGINA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, MINHA GRANDE AMIGA TEM UMA CRIANÇA COM DIABETES TIPO 1. PASSOU A USAR INSULINA LANTUS E NOVORAPID E SUA SAÚDE MELHOROU MUITO , CONSEGUIU CONTROLAR MELHOR A GLICEMIA.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA AMIGA TEM UMA FILHA DIABÉTICA, DEPOIS DE INSISTIR COM A MÉDICA PARA MUDAR DE INSULINA, A CRIANÇA MELHOROU MUITO. HOJE ELA USA LANTUS E NOVORAPID.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há casos como o meu em que não me adaptei a insulina humana.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, INSULINA R, HUMALOG, Positivo: As duas primeiras meu organismo não se adaptou: os efeitos foram apenas negativos., Negativo: Taquicardia, sudorese, fadiga, hipoglicemias constantes.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina Lispro e a HUMALOG, Positivo: Estabilidade glicêmico, disposição, controle da glicose, Negativo: Não tive</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo por vivenciar a dificuldade que o vida de uma pessoa com diabetes mellitus sou irmã de uma e vejo como é difícil o controle dessa doença outros tipos de insulina causa muita hipoglicemia gostaríamos muito que a insulina rápida análoga pudesse ser disponibilizada no SUS pelo bem da nossa irmã.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Cada ser humano é único e, portanto, cada um responde de forma diferente à medicação. Há evidências comprovadas de que o tipo de insulina que está sendo negada ao SUS contribui para a melhora visível do paciente insulino dependente, evitando picos de hipoglicemia constantes que a insulina regular provoca.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Aspart, Positivo: A insulina aspart tem um período de pico mais lento, o que evita a hipoglicemia., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Aspart, Positivo: Evita hipoglicemia devido ao tempo de funcionamento no organismo., Negativo: Não encontrei pontos negativos.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são fundamentais para o controle da doença, e não opcionais. E somente com bom controle conseguiremos prevenir as complicações da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Humalog e Novorapid, Positivo: Permitem melhor controle da doença pelo efeito de rapidamente usar o carboidrato ingerido pela pessoa nas refeições. , Negativo: Não observei nenhum. O controle melhora muito. São as melhores insulinas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Positivo: Não existe. Na minha opinião as insulinas mais novas são melhores., Negativo: Controle ruim da glicemia. Picos de insulina e hipoglicemias noturnas causadas pelos picos.</p>
01/10/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, TODA MEDICAÇÃO QUE VENHA PROMOVER O BEM ESTAR DO PACIENTE DEVE SER</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como usuária sei da diferença de glicemias em virtude das insulinas.Meus controle piora consideravelmente sem as análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Luspro e asparte, Positivo: Controle ba glicemia, pode- se baixar a glicemia rapidamente sem deixar afeteem no cobtrole, Negativo: Negativo si a falta,</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Astlpart e lispeo, Positivo: Melhor controle no tratamento., Negativo: Sinceramente depois de usar as análogas negativo só a falta delas</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabetica tipo 1 e com hipoglicemia assintomatica, isto é, quando percebo que estou com hipoglicemia ela normalmente ja esta abaixo de 55, assim a insulina humana é impensavel em utilizar. Uso a insulina lispro antes das refeições com ação rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro., Positivo: É possível controlar para evitar a hipoglicemia., Negativo: Não conheço, se corretamente utilizado.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: De efeito rapido, a melhor é a insulina lispro (humalog) e para o efeito prolongado basal, a insulina Lantus., Positivo: Maior precisao e menor ocorrencia de hipoglicemia., Negativo: Não conheço, desde que corretamente aplicado</p>
01/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com o nível de evidências da superioridade dos análogos principalmente quando falamos em hipoglicemia é inadmissível que não seja disponibilizado pelo SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Analogos, Positivo: Diminuição de hipoglicemia , Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Preço, Negativo: Hipoglicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não concordo, nos diabeticos precisamos de insulinas de ação rapida para nossa qualidade de vida e assim evitando complicações.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina de ação rapida.. Minha opinião é que são essencias para o controle da glicemia de um diabetico tipo 1., Positivo: Insulina de ação rapida são confiaveis e mais faceis de serem adptadas ao nosso estilo de vida, dando mais qualidade de vida., Negativo: Não tem pontos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, humalog, otimas, Positivo: Efeitos rapidos e mais facil de controlar nossa glicemia, assim evitando complicações e dando mais qualidade de vida., Negativo: Não tem pontos negativos.</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Velocidade na ação da insulina é fundamental para o controle da diabetes. O paciente deve ter o direito de escolher qual a melhor opção em função do tempo de queda na glicose.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Queda rápida na glicose sendo mais eficiente para mim que outras insulinas, Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, precisamos de melhores insulinas pra evitar sequelas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lantus humalog, Positivo: melhor tratamento, Negativo: não tem</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog e lantus, Positivo: Qualidade de vida, Negativo: alto custo</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Deus, como é difícil pra nós mães ver um filho precisar de algo que pode valer a vida.Senhor Deus toque o coração dos governantes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, É uma necessidade atual.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, asparte, glulisina, Positivo: Melhor controle glicêmico. Maior segurança para o paciente., Negativo: Muito caros.</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importante incorporar. Sao muito caros isso ajudaria muito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Controle da glicemia, Negativo: Não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Melhor controle da glicemia, Negativo: Não tem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas fazem uma diferença muito grande no tratamento e na qualidade de vida das pessoas com diabetes. A insulina recomendada não traz os mesmos efeitos, havendo grande incidência de hipoglicemia e hiperglicemia, sendo muito mais difícil manter o bom controle no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lispro e Glargina, Positivo: Um controle mais eficiente das taxas glicêmicas, uma diminuição da quantidade de hipoglicemia e hiperglicemia, uma proximidade maior com o funcionamento do pâncreas de pessoas sem diabetes, possibilitando uma vida normal, menor quantidade de aplicações da insulina basal, facilitando a rotina de cuidados. A insulina Lispro permite correções mais efetivas da taxa glicêmica, permitindo intervenção imediata em casos de hiperglicemia., Negativo: Não encontrei.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular, Positivo: Não há como mensurar depois de conhecer as outras insulinas., Negativo: Picos de hiperglicemia e hipoglicemia, quantidade grande de aplicações, dificuldade em manter uma vida próxima do normal, dificuldade em manter taxas glicêmicas estáveis, impossível corrigir o imediatamente as taxas em caso de hiperglicemia, aumentando o risco de sequelas.</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos tem direitos iguais e não alguns.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com insulina lispoCom comprimido metformina, Positivo: Com a insulina ajuda a diminuir o nível de açúcar, Negativo: Desconforto das agulhadas</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos, nos ajudam com mais precisão, nos resultados finais do DM1. É uma necessidade, importantíssima, para nós DM1, que necessitamos de insulina pra viver. Aqui no Estado do MA, por exemplo, eu não consigo receber insulinas pelo SUS, e já sou portadora de DM1, ha 22 anos. E, muitas das vezes, fico descompensada, por não poder comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Inicialmente, fiz uso de NPH.Passei 10 anos usando LANTUS (Glargina)+HUMALOG(ultra rápida).Hoje, uso TRESIBA(degludeca) + HUMALOG(ultra-rápida)., Positivo: NPH, após anos de uso, causava HIPOGLICEMIAS freqüentes. Com a LANTUS, houve a diminuição de 60% das hipos. A TRESIBA, diminuiui 90%, as crises de HIPOGLICEMIAS., Negativo: NPH, causa muitas HIPOGLICEMIAS.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPHLANTUSTRESIBAHUMALOG, Positivo: TRESIBA, zero hipoglicemias., Negativo: NPH, causa muitas hipoglicemias.</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Antes de eu começar a usar a insulina ultra rápida minha hemoglobina glicada tava em 11% e agora 4 meses usando esse tipo de insulina já baixou para 7%. Tenho um controle muito melhor com essa insulina e nunca me deu hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra solostar, Positivo: Não deu hipoglicemia, baixou minha hemoglobina glicada de 11 para 7%., Negativo: Insulina regular sempre me dava hipoglicemia de madrugada.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O paciente deverá receber um treinamento quanto à aplicação da insulina e ser esclarecido de todos os riscos envolvidos em relação a aplicação errônea, contudo há pacientes que mesmo com todo o treinamento irá fazer a aplicação de forma equivocada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, A vida do diabetico tipo 1 mais normal</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Excelente, reduz a taxa de glicose em 15 min, Positivo: Correção imediata da glicemia, Negativo: Nao tem</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Lantus, Positivo: As hipoglicemias e hiperglicemia foram controladas, Negativo: Nao tem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha de 10 anos de idade tem diabetes tipo 1 à 5 anos. Usava insulina regular e tinha um controle glicêmico desfavorável, com hemoglobina glicada entre 9,6 e 10,5. Após o início do uso da insulina asparte, apresentou redução da hemoglobina glicada e melhora da saúde em geral.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina regular e NPH, Positivo: Controle razoável da glicemia no início do tratamento, Negativo: Controle glicêmico extremamente insuficiente após 1 ano de uso.</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha glicemia só melhorou quando comecei a tomar insulina asparte e insulina glargina</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e insulina NPH, Positivo: Tinha um pouco de controle da glicemia no começo do tratamento, Negativo: No segundo ano que eu usava a insulina regular e NPH não baixava mais a glicemia e eu não conseguia ganhar peso.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha colega de trabalho no hospital tem uma criança com diabetes tipo 1. Ela passou a ter melhor controle glicêmico com o uso da insulina asparte. Trabalhando na enfermagem, ouço vários relatos de pacientes diabéticos que afirmam ter melhorado com o uso da insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regular, Positivo: usada em bolus ou bomba de infusão no ambiente hospitalar, apresenta redução da glicemia, Negativo: os pacientes que usam a insulina regular a algum tempo, não apresentam uma redução satisfatória da glicemia.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação ultra rápida simplesmente significa controle total da glicemia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog (Caneta de aplicação conta em meio em meio lado positivo melhor controle)., Positivo: Vamos tentar explicar ( sou pai de uma criança de 8 anos e 5 de diabetes, caso a glicemia esteja em 300 aplico 2 unidades de ultra rápido e reduz a glicemia para 100 ótimo controle! , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra , Positivo: Reduz a glicemia, Negativo: Apidra (caneta de aplicação conta em 1 em 1 este é o lado negativo).</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por experiência própria, como uma diabética que faz uso de insulina lispro, desde quando alterei meu tratamento passando a usar a insulina lispro percebi a relevante melhora na minha qualidade de vida, principalmente no que se refere ao controle da minha glicemia e dos episódios noturnos de hipoglicemia, que ocorriam com frequência com a antiga insulina que eu usava.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro. , Positivo: Melhor controle dos valores da minha glicose e das crises de hipoglicemias noturnas que ocorriam com muita frequência antes do uso da insulina lispro. , Negativo: Sem efeitos negativos notados até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Eu utilizava a insulina NPH oferecida pelo SUS. , Positivo: Indiferente. , Negativo: Eu não conseguia um controle eficaz da minha glicose, tendo muita oscilação e episódios de hipoglicemia.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sem ela os diabéticos morrem</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Abaixa a glicemia rapidamente , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e nph, Positivo: Lantus ótima sem hipo, Negativo: Muito ruim da muita hipoglicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou totalmente favorável a incorporação deste tipo de insulina na rede publica para portadores de diabetes que não tiveram sucesso no controle das suas glicemias com o uso da insulina NPH fornecida pelas prefeituras e pela farmacia popular.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tive o ano passado problemas sérios com o descontrole da minha glicemia, fiquei cerca de um mes com glicemias elevadas, tomando soro no pronto atendimento em minha cidade e inclusive fiquei internado no SUS por dois dias, só consegui exito em meu tratamento e controle da minha diabetes depois que mudei de médica e tb das insulinas para meu controle glicêmico., Positivo: Com a adoção da insulina glulisina e degludeca, ambas não fornecidas pelo sistema publico de saúde ,meus níveis glicêmicos melhoraram muito e hj Graças a Deus minha diabetes está sob controle., Negativo: Não houveram.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com a insulina NPH eu não obtive sucesso absoluto em meu tratamento, até em um determinado momento da minha vida com diabetes ela chegou a ter uma certa eficácia, mas com o passar do tempo já não estava resolvendo mais., Positivo: Quase não houveram., Negativo: Os já elencados no item 9.1</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Está mais do que provado em pesquisas médicas as vantagens para a vida do diabético com as insulinas análogas</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina glargina e insulina lispro, Positivo: Niveis glicemicos bem compensados e estaveis, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH e Regular, Positivo: O controle glicemico só é obtido parcilmente, Negativo: Instabilidade nos niveis glicemicos, muita oscilação da glicemia e dificil ajuste da dose</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas permitem o uso adequado de uma dieta dentro de cada rotina pessoal de atividades</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: De ação rápida ela dá flexibilidade na alimentação para a contagem de carboidratos, Negativo: O uso incorreto desequilbria o controle glicêmico</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus, Positivo: O tempo de efeito prolongado ajuda mto a dieta e as atividades diárias, Negativo: O ajuste inadequado causa hipoglicemia mais recorrentes</p>
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso da insulina análoga no meu tratamento do diabetes tipo 1, melhorou muito e deminuiu minhas hipoglicemias e me da mais liberdade no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina e Humalog, Aprida, Positivo: Com a combinação da insulina de longa duração - Lantus e da ultra rápida Humanog posso passar o tratamento de contagem de carboidratos, estabilizando muito mais minha glicemia, e quase não tenho mais hipoglicemia., Negativo: Com o uso da NPH tinha hipoglicemia pelo menos 4 vezes ao dia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Primeiramente com a insulina humana(NPH); não me adaptei, passava muito mal., Positivo: Ja com o uso da glargina e da insulina ultra rápida melhorou quase 100% a minha rotina de vida e o controle da glicemia, Negativo: no momento usando a insulina ultrarápida não tenho nada a reclamar.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes aos quais atendo se beneficiam muito quanto a insulina análoga de ação rápida devido ao episódios de Hipoglicemia que ocorrem com frequência nas crianças, principalmente pequenas. Tenho muitos pacientes que melhoraram a Hemoglobina glicada com o uso dessas insulinas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as insulinas análogas rápidas ( Lispro, Aspart), Positivo: O uso da insulina análoga de ação rápida proporcionou a redução da Hipoglicemia que na insulina regular é intensa e provoca as crises convulsivas. A queda da Hemoglobina glicada com o uso da insulina análoga rápida., Negativo: Não tive nenhum efeito negativo do</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas análogas de ação rápida ( Lispro e Aspart), Positivo: Todas às insulina análogas de ação rápida evitaram a Hipoglicemia decorrente da insulina regular e tive oportunidade de verificar melhora da hemoglobina glicada dos pacientes, Negativo: Não verifiquei nenhum efeito negativo das insulinas. São seguras principalmente para crianças pequenas.</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha prima tem diabetes tipo 1 a 5 anos e apresentou melhora da taxa de açúcar no sangue quando começou a usar insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, no tratamento de DM 1 em crianças e adolescentes, o uso de insulina ultrarrápida na prática permite melhor correção da hiperglicemias pós prandiais com contagem de carboidratos e correções parte fundamental do tratamento intensivo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, aspart e glulisina, Positivo: para os 3: maior previsibilidade de ação, início e fim mais rápido de ação permitindo o uso para contagem de carboidratos e correções de hiperglicemias com mais segurança e menor possibilidade de acúmulo de doses em relação à insulina regular., Negativo: custo mais elevado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regular, Positivo: menor custo. facilidade de aquisição em rede pública., Negativo: maior chance de hipoglicemia quando são realizadas correções de hiperglicemias em mais de uma refeição seguida (paciente deixa de aplicar algumas vezes com medo da hipoglicemia). Maior tempo para início de ação, havendo hiperglicemia pós prandial mesmo com uso de contagem de carboidratos.</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quando o paciente está com glicemia elevada é necessário corrigir o mais rápido possível para evitar todas as complicações que a mesma pode promover, com a insulina regular o tempo para ação é muito maior comparado as insulinas análogas de ação rápida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e análogas de ação rápida (também sou diabética tipo 1), Positivo: Efeitos positivos: diminuição da glicemia, Negativo: Com a insulina regular o tempo de início de ação é 30 minutos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e análogas de ação rápida (também sou diabética tipo 1), Positivo: Efeitos positivos: diminuição da glicemia, Negativo: Com a insulina regular o tempo de início de ação é 30 minutos.</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, À documentada redução da ocorrência de hipoglicemias graves com o uso de análogos de longa duração, assim como, o melhor controle da glicemia pós prandiais com os análogos ultrarrápidos são de fundamental importância para melhorar a qualidade de vida e diminuir as comorbidades relacionadas ao Dm1</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e aspart , Positivo: Melhor redução de ocorrências hipoglicemias graves, maior facilidade em se aplicar o método de contagem de carboidratos, maior controle da hemoglobina glicada , Negativo: Não há</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular humana, insulina regular e pré misturas além dos análogos de longa duração e de ação ultrarrápida , Positivo: A única vantagem das insulinas nph e regular é o baixo custo, Negativo: As insulinas nph e regular necessitam de um maior número de aplicações diárias além de apresentarem picos de ação com maior risco de hipoglicemias. Além disso a insulina regular dificulta a realização do método de contagem de carboidratos que, ao meu ver, é fundamental no manejo do dm1</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou mãe de uma paciente com diabetes tipo 1 e sei da importancia desta insulina para minha filha. por isso, acabo tendo que comprar a mesma.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Como minha filha é pequena, facilita, pois é só toma se tiver se alimentado., Negativo: Para mim não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Um melhor tratamento reduz os riscos de complicações, conseqüentemente também diminui os gastos do sistema público com o diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas de acaba ultra rápida: humalog e novorapid. , Positivo: Estas insulinas possibilitam o sucesso da contagem de carboidratos, técnica que é imprescindível para l sucesso do tratamento dos diabéticos. , Negativo: Não tem efeito negativo quando se aplicado com informações adequada.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Tresiba, de ação prolongada. , Positivo: Menor risco de hipoglicemia, insulina muito estável. , Negativo: Não se tem efeitos negativo quando se aplicada adequadamente.</p>
29/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho alguns amigos que fazem uso de NPH e se queixam de hipoglicemia, eles dizem que se ao menos tivessem uma ultra-rápida seria melhor em corrigir o pós Refeição</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhorou e muito meu bem-estar e ajudou no tratamento! Então acredito que deveria ser expandido para toda a rede do SUS!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com as insulinas análogas (glargina e ultra rápida)., Positivo: Melhorou minha hemoglobina glicada. E passei a ter uma maior liberdade na alimentação., Negativo: Aumentou o número de vezes que aplico insulina (4 a 5x).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH..., Positivo: Menos aplicações no dia (2 a 3x)..., Negativo: O controle deveria ser bem maior e além disso, tinha mais hipoglicemias com mais facilidade!</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para o melhor controle do portador de diabetes, a insulina de ação rápida é a melhor alternativa e a não contemplação da mesma pelo SUS, prejudica o tratamento de vários pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos os tipos de insulina, bomba de infusão, caneta ,dentre outras., Positivo: Antes da utilização da bomba de infusão contínua há 14 anos, eu utilizei a insulina lantus e tive resultados bons. Foi um período de 1 mês com a mesma., Negativo: Não percebi efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Produtos caseiros. Pó da casca de maracujá. , Positivo: Diminuição glicêmica, Negativo: Não percebi efeitos negativos</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha vida de diabético se resumeAntes de usar isulina rápida e depois de começar a usar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nph , glargina, asparte, Positivo: Qualidade de vida, segurança no controle das hipo, , Negativo: Agulhas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e Glargina, Positivo: NPH nenhumGlargina diminui as hipo, Negativo: Nph não resolve nada e deixa apreensivo com as hipos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou totalmente favorável a incorporação dos análogos pois já fiz uso da insulina regular e não conseguia o controle adequado. A insulina regular tem uma ação longa comparada as ultrarrápidas propiciando maiores hipoglicemias como as tive inúmeras vezes antes de trocar para lispro.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: Diminuiu consideravelmente meus episódios de hipoglicemia. Anteriormente fazia hipoglicemias durante a madrugada, tendo episódios graves como com convulsões e perda temporária de consciência. Com essa insulina dá pra fazer dieta com contagem de carboidrato, tendo controle mais eficiente da glicemia e melhor qualidade de vida, Negativo: O efeito negativo é o preço. atualmente participo de programa no meu estado de distribuição de análogos de insulina, contudo costuma faltar, sendo necessário comprar, sendo que o custeio disso individualmente é caro. Além disso, toda a burocracia para conseguir manter as medicações do programa de análogos (diversos relatórios em curto espaço de tempo como se de repente a necessidade da medicação fosse acabar e diabetes tivesse cura)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH regular/DETERMIR GLARGINA, Positivo: NPH foi minha primeira insulina, no início controlava, mas logo passou a não ser eficiente. em conjunto com a REGULAR, apresentava muitas hipoglicemias. ponto positivo é distribuída facilmente na rede pública e farmácia popular. REGULAR: sempre tive muita sensibilidade a essa insulina e isso me causava hipoglicemias ponto positivo era a fácil aquisição na rede pública/DETERMIR - segunda insulina de ação longa que usei em substituição a NPH, tem posologia mais confortável que NPH, por ser aplicada uma única vez ao dia, contudo não me adaptei bem. GLARGINA: Insulina atual em conjunto com a lispro, me proporcionou uma melhora significativa do controle glicêmico tanto pras hiperglicemias quanto hipoglicemias. , Negativo: NPH foi minha primeira insulina, no início controlava, mas logo passou a não ser eficiente. em conjunto com a REGULAR, apresentava muitas hipoglicemias REGULAR: sempre tive muita sensibilidade a essa insulina e isso me causava hipoglicemias. DETERMIR - segunda insulina de ação longa que usei em substituição a NPH, tem posologia mais confortável que NPH, por ser aplicada uma única vez ao dia, contudo não me adaptei bem. Além de toda burocracia para conseguir pelo SUS GLARGINA: Insulina de uso atual em conjunto com a lispro, me proporcionou uma melhora significativa do controle glicêmico tanto pras hiperglicemias quanto hipoglicemias. O ponto negativo é a burocracia para aquisição no SUS e o preço elevado.</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho filho que adquiriu diabetes aos 8 anos de idade, hoje, ele está com 16 anos e tem como tratamento, também, a insulina análoga, pois com a ação deste medicamento ele tem a possibilidade de ter direito a viver como os outros adolescentes, sem comprometer os órgãos vitais, uma vez que diminui as hiperglicemias. Defendo a disponibilização deste medicamento ao SUS, pelo fato de ser necessário ao paciente para que tenha qualidade de saúde, além de desonerar futuramente à Rede de saúde devido as inúmeras complicações que as taxas de glicemias altas podem provocar</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Apidra, Positivo: Lantus - a taxa glicêmica não oscila, principalmente à noite. Apidra - Ação rápida, o paciente tem uma maior possibilidade de se alimentar melhor, uma vez que pode corrigir a taxa,, Negativo: É necessário adquirir informações extras para que conheça a ação do medicamento. E, infelizmente a grande maioria da população, pelo número pequeno de profissionais que conheçam o tratamento para o diabetes, não tem acesso às informações essenciais para o tratamento.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como profissional de saúde é nítido o impacto da troca para análogo de insulina no tratamento do diabetes mellitus tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro e aspart , Positivo: Melhora do controle glicêmico e redução de hipoglicemia. , Negativo: Não há efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH e regular , Positivo: Controle do Diabetes , Negativo: Mais hipoglicemia em relação aos análogos. Pior controle metabólico.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulina que dão pelo SUS estão completamente devasadas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Novo rapid, Positivo: Melhorou a glicemia , Negativo: Não teve</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH e Regular , Positivo: Controla a glicemia., Negativo: Muito lentamente</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos de insulinas tonam o adesão ao tratamento mais eficaz, contribui para um melhor controle glicêmico e maior qualidade de vida dos portadores de DM1. Atendo pacientes com DM1 todos os dias, e é visível a melhora dos perfis glicêmicos quando se utiliza os análogos de insulina. Essa melhora no controle glicêmico e na adesão ao tratamento diminuem as complicações dos diabetes, assim, diminui os custos para o tratamento destas complicações.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com os análogos de insulina: lantus, asparte, novorari, levemir, aprida., Positivo: controle glicêmico e maior qualidade de vida dos portadores de DM1, Negativo: A DIFÍCIL AQUISIÇÃO DOS PACIENTES PELO OS MEDICAMENTOS, PRINCIPALMENTE QUANDO SÃO DO INTERIOR DO ESTADO.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A FILHA DA MINHA PRIMA TEM DIABETES TIPO 1 USAVA INSULINA REGULAR E NÃO CONSEGUIR CONTROLAR A GLICEMIA.MELHOROU COM O USO DA INSULINA NOVORAPID E LANTUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Para o paciente diabético o uso das insulinas e uma questão de vida ou morte.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina asparte, Positivo: Além do controle da glicemia, o paciente com o devido controle da DM tem uma vida saudável o qual todos tem direito perante a constituição., Negativo: O negativo e não ter os medicamentos necessários, para controle de qualquer doença, a disposição de quem precisa. Negar o acesso a medicamentos e uma tortura para quem precisa.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas NPH, asparte e glargina, Positivo: Controle da DM, Negativo: .</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabético tipo 1 há 23 anos. No começo usava as insulinas regular e NPH e minha hemoglobina glicada era &gt;7. Há uns 16 anos venho utilizando as insulinas lispro e glargina. E desde então minha glicada sempre ficou menor que 6,5. Com a lispro posso fazer correções de glicemia e fazer a contagem de carboidratos, fazendo o controle melhorar muito e com isso não tenho nenhuma complicação mesmo com tantos anos de diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso a insulina lispro há uns 16 anos, e com elameinha glicada fica menor que 6,5 e não tenho complicações da doença. , Positivo: Efeitos positivos da lispro:- melhora no controle glicêmico;- hemoglobina glicada menor que 6,5;- possibilidade de comer e logo em seguida aplicar a insulina de bôlus sem prejuízo no controle;- Diminuição das hipoglicemias noturnas, Negativo: Não tem efeitos negativos se usada de acordo com a prescrição médica.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina., Positivo: Melhora no controle glicêmicoMelhora considerável da glicemia de jejumMenor incidência de hipoglicemiaApenas 1 dose por dia, gerando uma adesão muito melhor ao tratamento, Negativo: Não possui</p>
29/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem necessita de um tratamento descente sabe da importância de ter outras insulinas a disposição .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com todas elas , uso para utilização do meu tratamento , Positivo: Fazer as correções de bolus antes das refeições ., Negativo: Nao tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e outras de ação lenta , Positivo: Melhor controle da diabetes , Negativo: Nao tem</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, EXISTEM HJ NA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA, INSULINAS MELHORES QUE AS FORNECIDAS PELO SUS, AS QUAIS PERMITEM UM TRATAMENTO MELHOR E COM RESULTADOS MELHORES PARA O PACIENTE, O QUE EVITA COMPLICAÇÕES DA DOENÇA. POR ISSO COMO PACIENTE, ACREDITO QUE TODO DIABÉTICO TIPO 1 TEM O DIREITO AO ACESSO DESSAS OPÇÕES DE TRATAMENTO.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: FAÇO USO DA INSULINA ANALOGA DE AÇÃO RÁPIDA APIDRA (GLULISINA), Positivo: PERMITE UM TRATAMENTO MAIS PRECISO, COM RESULTADOS MELHORES DA GLICEMIA., Negativo: NAO É FORNECIDA PELA REDE PUBLICA</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu pai tem pancreatite crônica e a diabetes 2 dele é secundária a essa doença de base. A diabetes dele é totalmente descompensada, tanto pré prandia e pós pessoal, ja teve inúmeras crises de coma hipoglicêmico. Discordo dessa recomendação, pois o uso da insulina ultra rápida seria um aporte melhor para ajudalo no controle da diabetes, pois ela possui um pico de ação mais rápida do que as que são disponibilizadas no Sus.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida como a Lispro colaboram para a melhor qualidade de vida do paciente diabético tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: Possibilidade de melhorar o controle da glicemia após as refeições. A ação mais rápida desta insulina aumentam a qualidade de vida do paciente diabético., Negativo: O único efeito negativo para mim é o preço.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha irmã necessita deste tipo de insulina para controle de sua diabetes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro , Positivo: Controle da glicose no sangüínea, Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina liberada</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Na, Positivo: Na, Negativo: Na</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Na, Positivo: Na, Negativo: Na</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As Insulinas de ação rápida são de extrema importância. Faço tratamento com a Lispro há mais de um ano e notei uma melhora da minha glicada e também nas hiperglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humalog Lispro , Positivo: Redução da Hemoglobina Glicosilada, bem como uma correção mais rápida de uma hiperglicemia e a prevenção delas após as refeições, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Insumos (fitas, lancetas, seringas) para controle da glicose., Positivo: Bom controle da glicose no sangue e prevenção de complicações da diabetes, Negativo: Nem sempre há insumos disponíveis nos postos de saúde e isso dificulta muito o tratamento. Uma diabetes descompensada é causa de muitas outras complicações que acarretam um custo muito maior para o Estado, se fossem prevenidas!</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas de ação rápida ajudam bastante no controle, além de diminuir o número e a gravidade das crises de hipoglicemia e permitir maior flexibilidade no tratamento, fornecendo melhor controle da doença e melhorando significativamente a qualidade de vida do diabético!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e glargina, Positivo: Glargina: diminui as minhas crises frequentes de hipoglicemia, principalmente as noturnas e só precisa ser usada uma vez ao dia! Lispro: permite que eu faça contagem de carboidratos, possibilitando maior flexibilidade na dieta, melhor controle das glicemias pós prandiais e do diabetes em geral, melhor qualidade de vida!, Negativo: Não tive nenhum efeito negativo. Só alegria!!!&amp;#128156;</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e insulina regular, Positivo: NPH: menos reações alérgicas que a insulina de origem suína que disponibilizavam antes. Regular: Ajuda a controlar as glicemias pós prandiais, mas requer um controle da dieta muito rigoroso e ainda assim, tem maiores taxas de hipoglicemia e hiperglicemia pós prandiais., Negativo: NPH tem Picos de ação que favorece a ocorrência de hipoglicemias no meio da manhã e também durante a noite, enquanto durmo, o que muito perigoso. Requer um controle mais rigoroso da dieta, maior dependência de horários fixos para tomada da insulina e para fazer as refeições. Maior chance de ter hiperglicemia ou hipoglicemia pós prandiais.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já fiz uso da insulina regular, ela é muito boa, mas tive uma hipoglicemia severa e fui parar no hospital inconsciente, o efeito dela é muito duradouro e tem um pico depois de 2hs, eu aplicava e duas horas após o almoço estava com hipo. Mas com a lispro, consigo controlar melhor, não tive mais tantas hipos seguidas, além de se tiver muito alto posso aplicar algumas unidades e em pouco tempo ela já está regulada novamente, me sinto muito bem com a lispro. Seria muito bom se ela entrasse na lista do SUS para fazermos o tratamento, sem medo de não conseguirmos a medicação sempre, já que o custo dela é tão alto.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular humana e Lispro., Positivo: REGULAR--tem um efeito mais duradouro. LISPRO--ação quase que de imediato., Negativo: REGULAR--tem um pico depois de duas horas com muitas hipos. LISPRO--um efeito mais curto.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a insulina de ação rápida proporciona uma maior flexibilidade na alimentação e no controle do diabetes. Diminui os riscos de hipoglicemia severa proporcionando maior qualidade de vida aos diabéticos. Usei um ano as insulinas oferecidas pelo SUS Nph e Regular e apesar de ter uma alimentação extremamente regrada e fazer exercícios físicos a minha hemoglobina glicada fica em torno de 7,5%. Após a mudança de insulina para Lantus e Apidra meu controle melhorou exorbitantemente, minha Hbc foi para 5,5% me proporcionando maior qualidade de vida e flexibilidade na alimentação</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo há 4 anos a insulina glulisina, Positivo: Maior flexibilidade na alimentação, aumento na qualidade de vida e no controle do diabetes, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Hipos constantes, não obtinha o controle do diabetes adequado, apesar de seguir todas as recomendações médicas à risca, menor flexibilidade na alimentação, desconforto de utilizar seringa e agulha</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou favorável com a decisão não favorável à incorporação das insulinas análogas de ação rápida</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na minha prática profissional de mais de 30 anos, observei que é notória a vantagem do uso de análogos em substituição à insulina humanizada, principalmente nos casos de insulinopenia, seja em diabetes tipo 1 ou tipo 2. Há também a questão dos pacientes já em complicações da doença, quando o uso dos análogos apresenta melhores resultados no controle diário.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Análogos de ação rápida e de longa duração., Positivo: Melhora sensível do controle a partir da terapia insulínica com análogos de curta duração combinada à terapia nutricional, ajustando a dose ao total de carboidratos da refeição. Menor incidência de hipoglicemias, principalmente as noturnas, em razão do análogo de curta duração atuar dentro do horário de alimentação/digestão/absorção. Proporciona também maior liberdade do usuário quanto aos horários de refeições, beneficiando no sentido de melhor qualidade de vida., Negativo: Somente há desfavorecimento quanto o usuário de insulina não adequa a dose do análogo ao conteúdo alimentar, o que requer do profissional de saúde empenho na educação em diabetes.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas mistas, suína e humanizada., Positivo: Para aqueles indivíduos que necessitam de insulinização, a insulina é imprescindível à vida. Alguns usuários portadores do tipo 2 já nas 3a e 4a. fases da doença podem se beneficiar com uso de uma dose complementar da insulina humanizada de ação intermediária, de forma a auxiliar sua insulina endógena, sem que apresente oscilações glicêmicas importantes., Negativo: Porém, considerando que estas insulinas apresentam tempo de início de ação mais longo e pico de ação prolongado, o que se observa é que o controle metabólico deixa a desejar, o que se reflete na maior incidência de complicações agudas e maior exposição às complicações crônicas.</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou insulino dependente uso lispro , como tantos diabéticos trabalho em uma fabrica imagine a praticidade com ela, coisa q com a regular se torna impossível utilizar em ambiente de trabalho. O pior são as hipo direto eu ia pro hospital , depois da lispro nova vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico, praticidade no trabalho, comecei a viver d verdade..., Negativo: ....??xxxx</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina nph e regular, Positivo: Xx, Negativo: Hipoglicemias frequentes, impossível controlar no trabalho.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós que fazemos usou destas insulinas na maioria das vezes usamos bomba de insulina ou controle por contagem de carboidrato, o que é imprescindível para a nossa sobrevivencia! Seria um absurdo no caso de quem nao esta trabalhando e nao tem condições de ficar comprando de 2 a 4 ampolas por mes! É um custo muito alto!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e gulisina , Positivo: Minha media da glicosilada de 9.7 caiu para 7.6, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Nph e regular , Positivo: Bom, porem dava muita hipoglicemia e hiper , Negativo: Hipoglicemia e hiperglicemia</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O fornecimento de medicamentos mais modernos e mais eficientes aos diabéticos evita gastos muito maiores, no futuro, pelo sus, quando das complicações do diabetes mal monitorado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Aspaste Glulisina, Positivo: Rápida resposta das insulinas na diminuição da glicemia., Negativo: Não tive resultados negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, regular, Positivo: Nada a indicar. , Negativo: Hipoglicemias recorrentes, oscilação da glicemia.</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, CONHEÇO UMA CRIANÇA COM DIABETES, QUE USARA INSULINA REGULAR E NPH. SÓ APRESENTOU MELHORA DA GLICEMIA QUANDO INICIOU O USO DE INSULINA LANTUS E NOVORAPID.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, So quem tem diabetes sabe o quanto é difícil os altos e baixos, o desconforto de hiper e hipo. A insulina de ação ultra rápida nos ajuda a controlar melhor esses episódios. E a basal, de não ter picos de hipo. Não tem nem comparação a qualidade de vida após esse tipo de tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Uso atualmente lantus e humalog. Glicada com NPH e regular, 11.3, 10.8 . Agora, nunca chega a 7!, Positivo: Melhor controle nas taxas em jejum e pós prandial. Sem contar a glicada, números estimuladores!Hipo agora é coisa rara. Maior flexibilidade em horário de refeições e aplicar a ultra rápida. Na correria do dia a dia é complicado ter que aplicar regular 30 minutos antes de comer., Negativo: Não tenho nada de negativo pra comentar. Amo esse tratamento novo. Qualidade de vida lá em cima!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e regular, Positivo: Pra quem não tem uma vida corrida, pode ate ser que dê pra tomar tudo do jeitinho que deve ser. Quem tem vida corrida de trabalho e estudo aí fica muito mais complicado, Negativo: Muitas hipoglicemias nos horários de pico das insulinas e o tempo necessário pra começar a agir.</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA FAMILIA TEM UMA CRIANÇA COM DIABETES TIPO 1, QUE APOS COMEÇAR A USAR INSULINA NOVORAPID APRESENTOU MELHORA DAS GLICEMIAS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São insumos que promovem melhor controle da glicemia e menor risco de complicações agudas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: melhor alcance do controle da glicose pós prandial de forma mais rápida, Negativo: não identifiquei nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: regular, Positivo: nao considero positivo quando comparado com as demais insulinas, Negativo: tempo de ação mais lenta, maior descontrole glicemico, menor adeso no tratamento</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A FILHA DA MINHA AMIGA TEM DIABETES TIPO 1 E MELHOROU COM O USO DA INSULINA NOVORAPID E INSULINA LANTUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, MINHA ALUNA DE CLASSE DAS CRIANÇAS NA IGREJA PASSAVA MUITO MAL SEMPRE.APRESENTOU MUITA MELHORA QUANDO PASSOU A USAR INSULINA NOVORAPID E LANTUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O diabetes tipo 1 se trata uma doença q requer cuidados para o resto da vida. Dessa maneira decidimos arcar com o alto custo do tratamento ao nosso filho de 6 anos pensando no bem estar e conforto para ele. A quantidade de insulina e calculada de acordo com a quantidade de carboidrato a ser ingerido naquele momento. Em meia hora o consumo pode ser diferente e a quantidade de insulina ingerida pode ter sido insuficiente ... Controlar os indices de glicemia dessa maneira fica mais difícil influenciando muito nos resultados de hemoglobina glicada. Que por sua vez influenciarao demais na qualidade de vida que o diabético tipo 1 terá em relação aos riscos associados fe cegueira, problema renal e circulatorio. Deve ser uma obrigação do SUS fornecer os refis de insulina de acao rápida juntamente com as agulhas da caneta. Deve- se pensar no conforto do paciente que ja vive muitas dificuldades ....</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Inulina lispro (humalog), Positivo: A quantidade de insulina e calculada de acordo com a quantidade de carboidrato a ser ingerida. Mês após a refeicao, ele não apresenta grandes picos de glicemia que podr trazer risco de saúde ao longo de sua vida. Lembrando também que caso ocorra pico de glicemia por algum motivo , a correção e muiot mais rápida devido seu tempo de acao imediato , Negativo: Não tive situação negativa com a insulina lispro (humalog)</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Meu filho utiliza Lantus (ação lenta), Positivo: Aplicação somente 1x ao dia , Negativo: Não identifiquei. Somente foi necessário identificar a dose correta para a necessidade do meu filho</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, DISCORDO PORQUE ESSA MOÇA TEM UMA MENINA PORTADORA DE DIABETES TIPO 1 E EU SEI QUE A GLICEMIA DELA SÓ MELHOROU QUANDO TROCOU A INSULINA REGULAR PELA NOVORAPID E NA NPH PELA LANTUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 há 35 anos, desde que comecei com a insulina lispro, meu controle melhorou muito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: a glicose fica mais controlada, menos hipoglicemia., Negativo: se não alimentar nas horas certas, dá hipoglicemia.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 desde 2004Tomo nph 35 unidade de manhã 15 anoite</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Só com nph Regular so tomei nas gestação , Positivo: Sinceramente nunca tive efeito positivo com nph, Negativo: Tomo nph médico ia me receitar lantus mas por falta dinheiro prefiri continuar nph mesmo sentindo todos efeitos colaterais</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Só com regular, Positivo: Nunca tive efeitos positivos !, Negativo: Regular pois quando estive internada eles misturava nph com regular na mesma seringa passava muito mal da glicemia chegar 35</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA COLEGA DA LOJA COLABORATIVA QUE PERTENÇO TEM UMA LINDA MENINA DIABÉTICA. ELA NOS EXPLICOU O QUANTO A MENINA MELHOROU APÓS A TROCA DA INSULINA REGULAR PELA NOVORAPID.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida são essenciais para reduzir riscos de hipoglicemias que afetam a qualidade de vida dos pacientes e familiares, com alto risco de coma hipoglicêmico e crises convulsivas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas as insulinas de ação rápida, Positivo: Todas elas tem efeitos semelhantes , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas de ação lenta como tresiba, glargina e toujeo. , Positivo: Todas elas melhoram o risco de hipoglicemia, sendo que a tresiba melhora o risco de hipoglicemia noturna de forma mais eficaz, seguida pela toujeo e posteriormente pela glargina., Negativo: Nenhum</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu utilizo esse tipo de insulina há 16 anos e nunca tive nenhum.problema</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Ela tem efeito rápido principalmente para as correções , Negativo: Não tive nenhum problema com ela</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e NPH, Positivo: Não consigo identificar os pontos positivos pois utilizei eles por 4 anos e tinha dificuldades em manter minha glicemia estável , Negativo: Para a bomba de insulina não tem como usar dois tipos de insulina.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Dever do estado.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Janumet, Positivo: Controla a glicose , Negativo: Dores abdominais</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha fez uso da regular e Nph. .. mas obtive melhor controle com a Lispro ou apidra</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a regular lispro e apidra, Positivo: A regular era administrada junto com a NPH o controle glicêmico era mais difícil ... atualmente utilizo a Lispro e a Glargina o controle é bem melhor e as hiperglicemia e hipoglicemia são menos frequentes , Negativo: A regular apresentava mais hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e apidra, Positivo: Melhor controle glicêmico , Negativo: Menos hipoglicemia e hiperglicemia</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina rápida é extremamente importante para baixar a glicemia dos diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog e Apidra, Positivo: A glicemia de meu filho baixa rápido quando aplica a insulina. , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem larga experiência com uso de análogos de insulina no tratamento do diabetes.As evidências científicas e a prática clínica mostra grandes vantagens com o respectivo tratamento.É mais fisiológico e muito mais seguro, mais conforto com a apresentação em formato de canetas. Menos episódios de hipoglicemia, se coloquem no lugar do Oaciente com diabetes.Entendam que tratar adequadamente é igual a diminuir custos com o tratamento das complicações crônicas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com todos citados, Positivo: Já listados no item 7, Negativo: Não tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH E REGULAR.Aplicação leva a risco maior de hipoglicemia.Promove grande variabilidade da glicemia, sendo o paciente exposto a hiperglicemiad com maior frequência e consequente aumento das complicações. É um retrocesso., Positivo: Não vejo efeitos positivos., Negativo: Descritos no item 9.1</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois esta sendo utilizado como base somente comparações científicas e não a eficácia na prática para cada pessoa</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Fiz uso de insulina NPH e regular por 2 anos atualmente faço uso de insulinas análogas de ação longa e rápida, Positivo: NPH e Regular obtive efeitos positivos inicialmente pois estava com a glicose totalmente descompensada então do 1º ano tive resultados "positivos" em relação a situação em que me encontrava. a insulina de ação rápida me proporciona um efeito mais eficaz (maior controle de hipos, hipers) uma melhor qualidade de vida, Negativo: NPH e regular no 2º ano percebi que estava ficando cada vez mais difícil controlar hipos e hipers .. tinha uma instabilidade muito grande</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já tem estudos provando que menos hipoglicemia é melhor controle glicêmico o uso de insulina análogas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Ação mais rápida auxiliando assim um melhor controle glicêmico e em crianças menores permite que seja aplicada logo após a refeição com isso permite maior segurança à criança e a família além de aplicar a dose de insulina exata Monique a criança consegue se alimentar, Negativo: Não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Melhor controle glicêmico, Negativo: Não tem</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Utilizei os dois tipos de insulinas e somente com o uso das insulinas análogas é que finalmente passei a ter um melhor controle glicêmico, além de ter parado com as inúmeras hipoglicemias, algumas severas. A insulina análoga trouxe mais qualidade de vida, pois o controle passou a ser dentro do correto, sem o risco e o desconforto das hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Regular e glulisina, Positivo: Não consigo identificar nenhum efeito positivo na regular. A glulisina não trouxe hipoglicemias, é possível fazer a contagem de carboidratos para uma administração correta da insulina, possibilitou controle glicêmico dentro do normal., Negativo: Regular proporciona inúmeras hipoglicemias algumas severas, não possibilita a contagem de carboidratos pois deve ser aplicada 30 min antes da refeição, como sei a quantidade certa de aplicação só ainda não me alimentei?! O negativo da análoga é não ser disponibilizada pelo SUS.</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas, em especial a lispro, demonstraram maior eficiência e eficácia no controle glicêmico em razão de sua ação rápida em relação à insulina regular. Acrescento que fui usuário da Insulina regular por mais de 10 anos e da lispro já sou há cinco anos. Substituição da regular pela lispro melhorou significativamente minha condição de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular e Insulina Lispro., Positivo: Insulina lispro- combateu as hiperglicemias decorrentes da alimentação muito mais eficazmente., Negativo: Regular- insulina de ação muito lenta e ineficiente.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Insulina Glargina., Positivo: Insulina Glargina- dada a ação constante e sem piques desta insulina basal, o controle glicêmico esteve menos suscetível a hipoglicemias, Negativo: Insulina NPH- insulina instável, de complicado manuseio que apresenta picos de eficácia e que ocasiona descontrole mais frequentemente.</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina liberada</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Na, Positivo: Na, Negativo: Na</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Na, Positivo: Na, Negativo: Na</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente, pois com a utilização da insulina Regular, tive vários episódios de hipoglicemia e dois episódios de episódios de hipoglicemia severa, que quase morri, se não tivesse tido ajuda de uma outra pessoa. A insulina análoga rápida permite uma ação mais completa, pois no meu corpo, ela começa a fazer efeito em seguida de sua aplicação, quando já sei quanto de carboidrato vou ingerir, e atua simultaneamente com a ingestão do alimento e a quebra de carboidrato, virando açúcar e entrando na corrente sanguínea. Sua ação termina 2h após a sua aplicação, mesmo tempo em que o alimento termina de entrar na corrente sanguínea, não tendo hipoglicemia em seguida. Sabemos que a insulina regular começa a agir após 30 minutos da sua aplicação. Todas as pessoas da ADJ que me relaciono não esperam 30 minutos para comer, após a aplicação, o que ocasiona uma hiperglicemia, seguida de hipoglicemia, já sua ação termina 3 horas após a aplicação.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Humalog e Novo Rapird, Positivo: Com a inserção da Humalog no meu tratamento, nunca mais tive um episódio de hipoglicemia severa. Hoje faço automonitorização da glicose no mínimo 7 vezes ao dia e percebi que após cada refeição, minha glicemia está nos parâmetros adequados, entre 70 mg/dl e 140 mg/dl. A insulina Humalog e, depois quando passei a usar a Novo Rapid não me deram mais episódios de hipoglicemia severa e hoje consigo controlar qualquer episódio de hipoglicemia independentemente dos meus pais. E sei que os episódios de hipoglicemia que hoje tenho são devido à contagem de carboidratos mal feita, o que é minha responsabilidade. Outra característica positiva é que com a inserção das insulinas análogas de ação rápida na minha vida, consegui reduzir o peso, pois como faço musculação, percebi que com a insulina Regular, esta tinha um efeito anabolizante superior a das insulinas análogas de ação rápida. , Negativo: Tenho diabetes tipo 1, desde meus 18 anos. No início do tratamento, utilizava a Insulina Regular. Como estava com uma hemoglobina de 12%, no início ela começou a fazer efeito e consegui diminuir a hemoglobina glicada para 10%, mas depois de três meses, comecei a ter hipoglicemias constantes, com sensação de que ia morrer. Como havia sido proibida de ingerir açúcar, somente nos episódios de hipoglicemia, tinha hipoglicemias logo após as refeições. Os sintomas eram sudorese, batimentos cardíaco acelerado, mãos e pés gelados, palidez, falta de coordenação motora e dificuldade de falar. Meus pais precisaram me ajudar várias vezes para que eu pudesse sair deste estado. Tinha a sensação de que se fechasse os olhos iria morrer. Minha família só deixava de ficar ao meu lado, quando precisava ir à faculdade. Passados nove meses, comecei a dirigir e tive esta sensação de hipoglicemia, quando estava dirigindo para meu estágio. Eu lembro de um dia com hipoglicemia, que não consegui parar o carro na Avenida 23 de maio e comia tudo que havia na minha bolsa, balas, sachês com mel... comecei a enxergar pontos em amarelo. Só sei que consegui chegar ao trabalho toda suada, e medi a glicemia e ainda estava com 59 mg/dl. A secretária precisou me ajudar e bateu um leite com bastante achocolatado para que eu pudesse melhorar. Lembro que neste dia só não convulsionei e não bati o carro devido ao meu anjo da guarda. No mesmo ano, viajei com meus pais para a praia. Eu lembro como se fosse hoje, não consegui acordar. Minha mãe estranhou que eram 9h da manhã de um sábado de sol, e não tinha levantado. Minha mãe me chamou várias vezes e lembro que não conseguia responder. Ela entrou em desespero e eu não consegui responder apesar de estar com olhos abertos. Lembro que minha mãe tentava furar meu dedo e o sangue não saía para fazer a automonitorização. Minha boca estava totalmente cerrada. Ela fez um suco de laranja que deve ter sido absorvido pela minha gengiva. E de repente comecei a voltar e falava coisas sem nexos. Quando eu despertei daquela catarse, eu lembro que eu e ela choramos muito, pois percebi o que tinha acontecido e que quase eu havia falecido. Nos abraçamos e sentimos que não poderíamos ter um episódio destes mais na minha vida. Voltei à médica em seguida, ela trocou o medicamento para a Humalog. Nunca mais tive um episódio destes na minha vida.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH, Lantus e Humalog, Positivo: As insulinas Glargina e Detemir começam a ter seu pico de ação duas horas depois de injetadas, o que dá para calcular direito sua ação com a alimentação, para que não dê uma hipoglicemia, quando começa a agir. A grande vantagem deste tipo de insulina é que dá para se prever sua ação e ter uma maior estabilidade do tratamento., Negativo: A insulina NPH ajuda a controlar a glicemia durante o dia, mas como sua ação tem vários picos durante o dia, tive episódios de hipoglicemia todos os dias, apesar de sentir os efeitos e controlar.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A melhoria na qualidade de vida de um diabético, com a utilização das insulinas de ação rápida, é inigualável... Essa decisão traz prejuízo a uma grande parcela da população (hj somos aproximadamente 12 MILHÕES DE DIABÉTICOS NO BRASIL), sendo que nem todos usam este tipo de insulina, mas os que dela se utilizam são prejudicados.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: ELIMINAÇÃO DE HIPOGLICEMIAS NOTURNAS; REDUÇÃO DA HEMOGLOBINA GLICADA DE 10,5 PARA 6,5!!!, QUEDA NA MÉDIA GLICÊMICA DIÁRIA, RESULTANDO NUM MELHOR CONTROLE DA DIABETES E UMA CONSEQUENTE MELHORIA NA EXPECTATIVA DE VIDA, Negativo: NENHUM. O ÚNICO PROBLEMA SÃO OS ATUAIS ALTOS PREÇOS DAS INSULINAS</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INSULINAS NPH R e N, Positivo: --, Negativo: Maior tempo para início de efeito do medicamento, obrigando a aplicá-la com maior antecedência antes das refeições. Menor tempo de atuação, dificultando o controle por parte do paciente</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como meu filho hoje é usuário da lispro, onde o inicio de efeito é até 15 minutos para o efeito , consegui um controle melhor pós prandial , onde que no inicio com o uso da regular havia muito pico no decorrer do tempo de ação e levando mais tempo para começar a fazer efeito .Assim sendo , cada tratamento é individual , e para cada organismo o efeito é diferenciado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com insulina lispro , Positivo: Um controle com menos pico durante o período de ação e resultados melhores pós prandial e o um tempo menor para começar a agir. , Negativo: Regular , tivemos muito pico durante o uso , e uma demora maior para começar agir</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina glargina e Insulina NPH , Positivo: Glargina - temos um controle melhor das glicemias. NPH-nenhum , Negativo: NPH - as glicemias ficam no sobe e desce , não conseguindo controle .</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é um remedio.. e remedio foi feito para auxilio na tratamento de determinada doença....Sou diabetico é quero controlar minha glicose da melhor forma possivel!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte, Positivo: Um melhor controle da glicose, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, Positivo: Um controle a longo prazo da glicose (periodo de 8 a 12 horas), Negativo: Altos numeros de injeção de insulina</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Discordo, pois os medicamentos com mais eficácia, em razão de sua flexibilidade, no tratamento da diabetes deve ser disponibilizado na rede pública, garantindo uma melhor qualidade de vida ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou testemunha viva de que há redução de hipoglicemia graves e o melhor controle das glicemias pós-prandiais nas pessoas com diabetes com uso de insulinas análogas de ação rápida. Principalmente, no que se refere à redução dos quadros de hipoglicemia grave, da melhora do controle da glicemia pós-prandial e a maior flexibilidade no tratamento, tendo em vista que as insulinas análogas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, diferente da insulina humana regular que deverá ser administrada 30 minutos antes das refeições. É importante lembrar que o controle da glicemia pós-prandial também faz parte dos objetivos no tratamento do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, Positivo: Controle dos níveis glicêmicos dentro da normalidade, Negativo: nada a declarar</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus, Apidra, Positivo: Melhor controle dos níveis glicêmicos, Negativo: nada a declarar</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ja fiz uso de dois tipos de insulina e tive melhoras consideráveis na qualidade de vida e no controle de meu diabetes.É muito difícil a aplicação prévia em 30 min antes da refeição sem contar quando da necessidade de correção danos prandial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, Positivo: N p h , Negativo: Hipoglicemia severas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Tive evidentes melhoras no controle da glicemia e na hemoglobina glicada.Além de melhor qualidade de vida pois posso aplicar assim q souber o que vou comer sem ter que planejar ou aguardar 30 minutosmm, Negativo: Nenhum</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois com melhor tratamento diminue as internações e complicações futuras</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lanthus, lispro, Positivo: Diminuíram os casos de hipoglicemias , melhor controle , ação mais rápida para evitar hiperglicemias , evitando internações, Negativo: Não tive nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph, Positivo: Nenhum, Negativo: Hipoglicemias severas principalmete na madrugada</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que isso melhoraria a qualidade de vida de pessoas portadoras de diabetes tipo 1 que não tem condição de comprar as insulinas e que necessitam entrar com um processo judicial para liberação das mesmas .</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Novo Rapid asparte, Positivo: Controle melhor da glicemia ,podendo assim não ocorrer picos de glicose no sangue , Negativo: Queda brusca de glicose no sangue,mas não a ou ponto de ser inutilizada .</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular e Insulina Nph (fornecidas pelo posto de saúde ), Positivo: Controle de glicemia , Negativo: Picos de glicemia</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ESSA DECISÃO É DEGRADANTE E ABSURDA. SÓ DEMONSTRA O QUANTO O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE TRATA OS PACIENTE COM DIABETES TIPO 1 E TIPO 2 COM TOTAL DESCASO.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: SOU USUÁRIA DA INSULINA DE AÇÃO ULTRA RÁPIDA GLULISINA E INSULINA DE AÇÃO LENTA GLARGINA. AMBAS INSULINAS ANÁLOGAS QUE NÃO SÃO DISTRIBUÍDAS PELO SUS., Positivo: MAIOR QUALIDADE DE VIDA, GRANDE REDUÇÃO DOS RESULTADOS DA HEMOGLOBINA GLICADA, FACILIDADE PARA A TERAPIA COM CONTAGEM DE CARBOIDRATOS E CONSEQUENTEMENTE, MELHOR CONTROLE GLICÊMICO. MINHA HEMOGLOBINA GLICADA HOJE É DE 6.4%, Negativo: O PONTO NEGATIVO É O ALTO CUSTO DO TRATAMENTO COM INSULINAS ANÁLOGAS. POR ISSO, SOLICITAMOS A INCORPORAÇÃO DAS MESMAS NO SUS.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: UTILIZEI AS INSULINAS NPH E REGULAR POR CINCO ANOS., Positivo: SÃO DISTRIBUÍDAS GRATUITAMENTE PELO SUS. , Negativo: HEMOGLOBINA GLICADA ACIMA DE 12% (O RECOMENDADO PELA SOCIEDADE BRASILEIRA DE DIABETES É ABAIXO DE 7%. DIFÍCIL ASSOCIAÇÃO COM A CONTAGEM DE CARBOIDRATOS, TRÊS (3) INTERNAÇÕES NA UTI POR CETOACIDOSE DIABÉTICA DEVIDO AO DESCONTROLE GLICÊMICO.</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes DM tipo 1 precisam de uma insulina com ação mais fisiológica, pois aguardar 30 min para fazer uma refeição não é uma coisa prática na vida real. E isso impacta significativamente no controle do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Lispro- facilidade posológica, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Regular, Positivo: Controle da glicemia pós-prandial, Negativo: É necessário aguardar 30 min para fazer a refeição, o que na prática compromete a eficácia, principalmente em se tratando de crianças</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Absurdo total</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novirapid, Positivo: Total controle de diabetes , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É necessário o repasse para os diabéticos pois a insulina de efeito rápido é extremamente eficaz.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro., Positivo: Rápida eficácia no tratamento de alto nível de glicemia., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Concordo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Amitriptilina, Positivo: Intracate, Negativo: Otima</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Não predicei ficar levando picadas., Positivo: Não precisei fica levando picadas., Negativo: Intracate,infecionou.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há pacientes em todo o país que dependem das inuslinas de ação rapida para melhor controle em suas glicemias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulna Asparte, Positivo: Mekhoria na regulação e controle das glicemias de meu filho que é DM1, Negativo: Nao há</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Faço uso desse tipo de medicação e afirmo com plena convicção que um tratamento sem essa medicação é impossível.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro., Positivo: Maior controle da glicemia, melhora nos exames, maior qualidade de vida., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: No início utilizei Insulina Regular, Positivo: Apenas como a única disponível na época, era necessário se adequar aos picos de ação., Negativo: Descontrole glicêmico, restrição alimentar muito rígida, dificuldade em manter os exames indicadores com bons resultados.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já foi provado cientificamente que as insulinas análogas de ação rápida oferecem um melhor controle para os pacientes, pois agem no organismo com apenas 15 minutos após ter sido aplicada, e seu tempo de ação é de no máximo 4 horas, evitando que o paciente fique com excesso de insulina no organismo, evitando hipoglicemias constantes nos pacientes, além de proporcionar que a insulina seja usada para abaixar a glicose mais rápido em casos de hiperglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Maior controle da glicemia, mantém os valores glicêmicos dentro do estipulado pelo médico, maior segurança na hora de fazer as correções das glicemias altas, e menos hipoglicemias., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Regular, Positivo: Nenhum., Negativo: Hipoglicemias constantes, menos segurança na hora de fazer as correções de glicemias, glicemias mais altas e de difícil controle devido a insulina demorar cerca de 40 minutos a 1 hora para fazer efeito e durar ate 8 horas</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Se houver indicação médica para utilização deste tipo de insulina, deve ser disponibilizado para o usuário.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Bomba de insulina, e glicosimetro com por , que não precisa furar o dedo., Positivo: Controle melhor da glicemia Menos invasivoMenos doloridoMenos hipoglicemia , Negativo: Bomba de insulina: muito caro a manutenção.Glicosimetro: adaptação aos parâmetros de controle é inicialmente difícil.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo por acreditar que existem "casos e Casos", portanto é passível sim, a entrega de medicamentos da ultra-rápida para pacientes diabéticos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Com as insulinas entregues pelo governo: INPH e Regular , Positivo: Elas possibilitam que eu esteja viva. , Negativo: É um transtorno a aplicação de insulinas injetáveis.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já viu os preços dos remédios para doentes crônicos Tomamos estas medicações diariamente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas, Positivo: Sobreviver, Negativo: A morte Estava sem dinheiro para pagar pela medicação Fiquei 11 dias no cri com cetoacidose</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glifage, Positivo: Nenhum, Negativo: Nenhum</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acesso aos insumos necessários para o controle do Diabetes tipo 1 é restrito quando não fornecido pelo Estado, pois são caros, além de ser um dever do mesmo dispor de meios para auxiliar na saúde da população, já que esta contribui através da arrecadação de impostos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro., Positivo: Resultados esperados para o tratamento se adequam aos esperados., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa medicação é essencial para controla e manutenção da saúde</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Lispro, Positivo: Reposição rápida e controle maior dos índices de glicemia, Negativo: Não ha</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha esposa passou a usar humalog ou NovoRapid e não teve mais hipoglicemias severas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina RInsulina Humalog e NovoRapid, Positivo: Melhora significativa em casos de hipoglicemias severas, Negativo: Necessário tomar insulina muito antes de alimentar-se o que pode gerar hipoglicemias caso ela não coma tudo que foi programado.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina RInsulina Humalog e NovoRapid, Positivo: Melhora significativa em casos de hipoglicemias severas, Negativo: Necessário tomar insulina muito antes de alimentar-se o que pode gerar hipoglicemias caso ela não coma tudo que foi programado.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Minha filha é usuaria da insulina de alto custo e pra nós foi muito burocrático o processo de aquisição gratuito pelo governo , ela é diabética há quase 3 anos e só consegui por 6 meses e tive que comprar e pesou muito no orçamento .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É muito retrógrado pensarmos que não existe diferença. Porque existe e utilizar insulinas com tecnologia mais avançada permite que nós, que temos diabetes, possamos ter a possibilidade de ter um tratamento melhor, o que gera menos gasto público tratando complicações, menor estigma de quem tem diabetes na sociedade (tanto nas escolas quanto no mercado de trabalho), além de promover o bem-estar psicossocial das famílias de pessoas com diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro e asparte., Positivo: Quando passei a utilizar insulina de ação rápida (há alguns anos atrás) tive muito menos hipoglicemia, principalmente porque eu dirijo todos os dias durante 1h para o trabalho. Isso trouxe uma segurança muito importante. Consegui perder peso, pois tenho menos hipoglicemia (e ingiro menos calorias para tratar as hipoglicemias). Meu rendimento nos estudos e no trabalho foi muito melhor, pois não tenho que ficar preocupada tanto com o pós-prandial (glicemia de até 2h após o almoço), pois vi na prática o quanto essa insulina me fez com que ela não aumentasse tanto nesse horário. Além disso, por terem efeito mais rápido, não preciso mais ficar esperando 30 minutos para começar a comer e posso aplicar minutos antes de comer ou ainda logo após comer (quando já sei a quantidade do que quis comer, isso é bem importante, pois quando aplicamos muito tempo antes pode ser que a gente não goste da comida, que não se sintam bem e acabe comendo menos, e isso é péssimo quando você já tomou a insulina da refeição)., Negativo: Não tive efeitos negativos com uso de insulinas rápidas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas: NPH, R, HUMALOG, LANTUS, NOVORAPID. Métodos de aplicação: seringa, caneta e bomba de infusão contínua. medicamentos orais: cloridrato de metformina e bupropiona., Positivo: Insulinas: Há anos não utilizo mais as insulinas NPH e R. Pois não há como comparar o ganho que tive de qualidade de vida e da melhoria do meu tratamento (hemoglobina) com a insulina rápida e uso de bomba de insulina. Métodos de aplicação: todos os métodos de aplicação tem seus prós e contras. Os prós da seringa é que ela é bem simples, a caneta é bem prática de carregar, e a bomba traz uma tranquilidade e ainda menos hipoglicemias para nós. medicamentos orais: cloridrato de metformina auxilia na resistência a insulina (e conseqüentemente precisamos de menos quantidade de insulina) e bupropiona (para auxiliar na perda de peso e depressão oriunda da dificuldade em lidar com uma doença crônica, sem cura)., Negativo: Insulinas: não há efeito negativos no uso de insulinas. Métodos de Aplicação: na seringa e na caneta já me causaram lipodistrofia. Medicamentos orais: não há efeito negativo.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente pois a insulina rápida faz com q a glicemia não suba muito quando comemos , fazendo com q a glicemia fica estável sempre.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro , Positivo: Uso a lispro todas as vezes q me alimento e também para correção caso estou com hiperglicemia , Negativo: Em excesso ocorre hipoglicemia , suor tontura e desmaio.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e lantus , Positivo: Taxa de hemoglobina glicada abaixou consideravelmente, Negativo: Duas x desmaiei com hipoglicemia , precisando tomar glicose na veia . Mas os prós são insuperavelmente ótimo , já q como descrito minha hemoglobina abaixou muito</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes como eu precisam do uso junto com a NPH para um controle mais eficaz da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e lispro., Positivo: Com o uso em conjunto das insulinas obtive um controle muito melhor da minha glicemia. , Negativo: Utilizando apenas a NPH a chance ocorrer uma hiperglicemia é maior do que quando é usada a ultra rápida para correção glicêmica.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Lispro, Positivo: Controle eficaz da glicemia usando as duas em conjunto., Negativo: Só a NPH nao é tao eficaz quanto o uso com as duas. A de ação ultrarrápida nos proporciona o poder de correção da glicemia evitando os picos altos da mesma.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quanto mais opções para o tratamento para o paciente mais fácil será o controle da doença e claro o a diminuição de gastos com o outro tratamentos que muitas vezes são decorrente da diabete mal controlada.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Jardiance associado a metformina, Positivo: Controle melhor do nível de glicemia e menos reações de queda súbita da glicemia fazendo o paciente ter visão turva, tonturas, boca seca, etc., Negativo: Custo elevado faz com que muitos pacientes abandonem o tratamento e buscando na insulina o controle rápido fazendo disso uma prática não criteriosa. O Jardiance pode provocar uma queda muito rápida no nível, podendo haver queda de pressão também, se o paciente for idoso e estiver sozinho pode chegar a óbito.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Se for necessário, deve-fazer a recomendação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH e Regular, Positivo: Me ajuda a controlar minha Diabetes, Negativo: Nenhum</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhor tratamento melhor qualidade de vida sem complicações</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Menos hipos. Glicose mais controlada ., Negativo: Não obtive</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glargina ., Positivo: Controle melhor, Negativo: Não obtive</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Merecemos o direito de ter um tratamento mais adequado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Obtive um melhor controle da glicemia., Negativo: Não houveram efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH., Positivo: Não tive., Negativo: Hipoglicemia graves, falta de controle e reação alérgica na pele.</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Os análogos de insulina devem ser disponibilizados pelo menos para as crianças e adolescentes portadores de diabetes mellitus tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas asparte, glulisina e lispro., Positivo: Redução da frequência de hipoglicemias.Em lactentes, possibilidade de aplicação logo após as refeições, considerando a quantidade/qualidade dos alimentos ingeridos. A insulina regular deve ser aplicada de 30 a 40 minutos antes da refeição e a aceitação alimentar do bebê não é previsível., Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular., Positivo: Custo., Negativo: Risco de hipoglicemias após as refeições. Paciente deve aguardar 30 a 40 minutos para poder alimentar-se, pois início de ação é muito tardio. Tempo de meia-vida na circulação muito prolongado.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como um ser humano com DM1, conseguirá viver sem as insulinas análogas??</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Glargina e lispro , Positivo: - Estabilidade da minha glicemia., Negativo: - Não tenho nada contra</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É essencial a incorporação das insulina para os pacientes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e humalog, Positivo: Humalog- efeito mais rápido no organismo /lantus `uso menor em aplicacao, Negativo: Desconheço efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph / regular, Positivo: Pode ter algum., Negativo: Dificuldade no controle</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como médica endocrinologista e professora da disciplina de diabetes da UERJ, atuando há 15 anos no tratamento do Diabetes tipo 1, reforço as diferenças farmacocinéticas entre as insulinas regular e as análogas ultrarrápidas em relação a início de ação mais rápido facilitando a aplicação antes das refeições, possibilitando tratamento com base na contagem de carboidratos e desta forma favorecendo melhor adesão e facilidade logística da aplicação para pacientes e familiares. A farmacocinética dessas insulinas é mais compatível com a fisiologia de não diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os análogos de insulina ultrarrápidos: lispro, glulisina e aspart, Positivo: Além dos acima citados, o uso dessas insulinas permite melhor implementação de esquema de insulina basal-bolus, padrão de referência no tratamento do diabetes tipo 1. O tempo de espera de pelo menos 30 minutos entre a aplicação da insulina regular humana e a refeição dificulta esse processo e sua maior duração de ação mantém níveis de insulina mais elevados no período pós-prandial do que o fisiologicamente esperado, com risco de hipoglicemias tardias e dificuldade no controle glicêmico, Negativo: Não observei efeito negativo em relação ao comparador insulina humana regular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina humana, Positivo: Os acima citados. Não há outra forma de tratamento aprovada para o controle da glicemia pós-prandial no diabetes tipo 1 além das insulinas humana regular ou análogos ultrarrápidos, Negativo: Menor adesão ao esquema basal-bolus com o uso da insulina regular humana devido a sua farmacocinética desfavorável, com início de ação de 30-60 minutos necessitando desta forma atrasar a refeição após sua aplicação em pelo menos 30 minutos.</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, O diagnóstico de DM vem crescendo nos últimos anos entre os brasileiros. As insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) não são disponibilizadas no SUS, o custo econômico é muito alto. Mas muitos pacientes recorrem a justiça para recebê-las. Como profissional de saúde vejo muitos casos assim, e muitos pacientes depois de muitos tipos de tratamento, recorrem a insulinas lispro, asparte ou glulisina. O custo é muito alto para o paciente, que muitas vezes não recebe nem o básico do tratamento do DM. Seria muito importante a incorporação desse tipo de insulina no SUS, mas desde que seja comprovado por exames, relatórios médicos, que com o uso da insulina lispro, asparte ou glulisina a DM esteja controlada, que o paciente ganhe qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Tenho pacientes que entraram na justiça para receber as insulinas asparte e lispro., Positivo: Os pacientes receberam as insulinas por mandato judicial, são dois adultos e uma adolescente. Ambos tinham dificuldade para controlar a DM. Após o início do tratamento tiveram uma melhora na qualidade de vida. , Negativo: Efeito negativo seria o custo, o impacto orçamentário nos gastos do SUS.</p> <p>3ª - Não</p>
01/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu pai faz uso dessa insulina há três anos e a qualidade de vida melhorou muito com o uso desse medicamento. Posso afirmar essa informação pois meu pai está vivendo melhor com esse medicamento, ele trabalha e é bem ativo e consciente da doença.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a insulina convencional (leitoso) meu pai usava muitas unidades e mais vezes ao dia para controlar a glicose e mesmo assim tinha picos de hipoglicemia subitamente. , Positivo: Com o uso da insulina lispro, glargina conseguimos controlar melhor a glicose no organismo do meu pai e sem passarmos por sustos de hipoglicemia. A qualidade do sono também melhorou muito, trabalha melhor, realmente os benefícios são ótimos., Negativo: Não teve efeitos negativos com o uso das insulinas ultra-rápidas. Somente com as insulinas convencionais.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Idem 8.1, Positivo: Idem 8.2, Negativo: Idem 8.3</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida fornece ao paciente um controle mais adequado e sem dúvida melhor para os pacientes, melhorando o que chamamos de qualidade de vida (bem estar físico, emocional, social).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Facilidade de controle e ajuste de doses. melhora da HbA1C, melhor facilidade de aplicação, Negativo: nenhum! sem dúvida.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e Regular, Positivo: controle da doença, Negativo: Controle difícil da doença</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho conhecimento de pessoas com diabetes tipo 1 que apresentaram melhora do controle da doença com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A DM tipo I é uma doença crônica, onde o portador pode ter a vida toda! Sendo o dever do estado providenciar assistência a vida, discordo completamente a nao incorporação das insulinas, umas vez que muitos portadores de DM I não tem condições de se manter com a renda mensal mínima, isto é, além de arcar com as despesas diárias ainda teria que arcar com um gasto de remédio</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Osseointeragacao de implantes odontologicos, Positivo: Pacientes diabéticos que estão compensados, podem ser tratados normalmente numa cirurgia de implante odontológico, Negativo: Pacientes portadores de diabeste nao compensados tem sua cicatrizaxao prejudicada, aumentando os índices de insucesso aos tratamentos odontológicos, , como por exemplo cirurgias de implante.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não acho justo que pessoas com diabetes não tenham acesso a esse medicamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente, usuário destas insulinas e, como profissional da saúde, acredito que a incorporação das mesmas no arsenal terapêutico do SUS favorecerá de forma significativa o tratamento e condução dos casos de DM em nosso país, pois facilitam o controle e o manejo de todos os que delas necessitam.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Lispro e Glulisina., Positivo: Melhor controle pós prandial e maior liberdade, auxiliando na contagem de carboidratos., Negativo: Não tive efeitos negativos aos utilizá-las.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas NPH e Regular, Positivo: Um bom controle intra-hospitalar já que os pacientes não estão constantemente vigiados. Em caso de administração errônea ou adicional por acompanhantes ou pelo próprio paciente, a ocorrência de hipoglicemia pode ser percebida, pois a mesma não se instalará logo quando a insulina for administrada., Negativo: Exatamente pelo início de seu tempo de ação mais tardio, o controle pós-prandial é dificultado. Fazendo com que nós pacientes tenhamos uma manutenção de níveis hiperglicêmicos após as refeições. O que dificulta a contagem de carboidratos, que é uma excelente aliada ao controle e manejo clínico.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, gostaria de ter a possibilidade de testar estes produtor para ver se seriam mais adequados para o meu tratamento</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina NPH, Positivo: uso diariamente e funciona, Negativo: dificuldade de conseguir seringas para aplicar a insulina, seria muito bom se distribuíssem ampolas para caneta</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Devemos dar mais ofertas de medição para quem necessita.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, meu filho tem 7 anos e faz uso também da LISPRO, por mais controlada que seja a alimentação hora ou outra necessita da insulina rápida. O tratamento é muito caro e acredito sim ser importante ter esta medicação no SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LISPRO,NPH E TRESIBA, Positivo: faz com que a glicemia baixe bem rapido, Negativo: se mal administrada por causar hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LISPRO, Positivo: baixar rapido a glicemia, Negativo: se mal administrada pode causar hipoglicemia</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida são indispensáveis para um bom controle do Diabetes Mellitus Tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro., Positivo: a insulina lispro tem oferecido a meu filho de 8 anos (portador de DM1) um ótimo controle da doença, hoje ela faz parte do nosso cotidiano. Usamos a insulina lispro para correções de hiperglicemias e também nas principais refeições, pois fazemos contagem de carboidratos., Negativo: Sem as insulinas análogas os riscos de hiperglicemia e cetoacidose são muito grandes, com isso os portadores de DM1 sofrem sérios riscos de sequelas.</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de uma amiga tem diabetes tipo 1 e apresentou melhora do controle das glicemias com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética há 23 anos, desde os 11 anos de idade, e posso afirmar a mudança gigantesca que aconteceu na minha vida depois que passei a fazer uso da insulina asparte no lugar da Novolin R que tomava antes. Não somente passei a ter menos hipoglicemias, como também hiperglicemias devido ao tempo de início de ação da ultra rápida. Posso atestar que existe uma infinita melhora no tratamento com essa insulina.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina asparte (Novorapid), Positivo: A insulina asparte faz com que o controle das taxas de glicose no sangue seja muito mais fácil, já que ela começa a agir em pouquíssimos minutos depois de injetada. Isso faz com que tanto hiperglicemias quanto hipoglicemias sejam mais raras, ou seja, as variações nas taxas de glicose que são o grande perigo para os diabéticos a longo prazo são muito menores, melhorando a qualidade de vida e evitando sérias complicações futuras., Negativo: Não constatei efeitos negativos no medicamento que utilizo, a insulina asparte.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei as insulinas de ação rápida Novolin R e Novolin N, que foram substituídas pelas insulinas asparte e glargina, respectivamente. As duas últimas sendo muito mais eficazes que as duas primeiras. A qualidade da minha vida como diabética melhorou imensamente., Positivo: Comparando as insulinas Novolin com a Glargina e a asparte as duas últimas só trazem benefícios, fazendo com que o controle das taxas de glicose seja muito melhor e mais fácil., Negativo: Os medicamentos que utilizo atualmente (insulina glargina e asparte) não têm efeitos negativos se comparados às insulinas que eu utilizava antes. As insulinas Novorapid R e N faziam com que fosse bastante difícil controlar a taxa de glicose sanguínea. Eu tinha muitas hipoglicemias, especialmente a noite e de madrugada que procuram, inclusive, ausências (tipo de convulsão) por diversas vezes e também tinha muitas hiperglicemias.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, E Favorável Sim</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Positivo: Age positivamente , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Positivo: Age positivamente, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já ajudou e muito ao meu filho, para baixar indice glicemico muito elevado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: lispro, Positivo: ela consegue baixar a glicemia em níveis elevados em questão de minutos., Negativo: nunca percebi nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina Lantus, Glucagon, Positivo: Lantus é a que age no organismo durante o dia faendo o papel do pâncreas. P Glucagon consegue subir o nível de glicemia em poucos minutos qdo esta já baixou de 50., Negativo: nunca percebi efeito negativo algum.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pessoas com diabetes tipo 1 que apresentaram melhora do controle das glicemias com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de uma amiga tem diabetes tipo 1 e parou de ter hipoglicemia noturna com uso da insulina asparte, melhorando o controle glicêmico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento para diabetes tipo 1 precisa de alternativas para q se melhore o tratamento e possibilite uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph , e levemir .e dextro com aparelho acochec, Positivo: O tratamento com a nph está funcionando a insulina age de forma eficaz para nosso caso. , Negativo: Com a levemir não tivemos resultados bons não por causa da insulina mas sim pelo lado pessoal o tratamento é muito particular por isso seria bom termos todas opções pelo sua.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por que precisamos de medicamentos de qualidade que nos ajude no controle.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina., Positivo: Controle e estabilização da glicose., Negativo: Custo elevado.</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou Diabética tipo 1 há 17 anos e faço uso das insulinas análogas há cerca de 10 anos. A diferença da qualidade do tratamento é extraordinária. As insulinas ditas "ultrapassadas" (NPH e Regular) não dão ao paciente a possibilidade de ter um tratamento satisfatório e uma vida digna. As insulinas análogas proporcionam um tratamento extremamente superior e melhoram a saúde de todos os diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Insulina Asparte e insulina Glulisina., Positivo: O controle glicêmico é muito maior, pois pode-se fazer a contagem de carboidratos nas refeições e as correções de hiperglicemias caso aconteçam em qualquer período do dia., Negativo: Não vi efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, insulina Regular, Insulina NPH 70/30 etc, Positivo: Não há nada de positivo nessas insulinas. O efeito não é o esperado, não consegue se obter controle glicêmico., Negativo: Essas insulinas ultrapassadas (NPH e Regular) são insulinas com picos e de lenta absorção. A NPH causa muitas hipoglicemias noturnas, o que pode levar o paciente ao coma ou a óbito imediato.A insulina regular permanece por muito tempo no organismo e seu pico de ação não corresponde ao tempo de digestão dos alimentos, sendo praticamente impossível alcançar êxito no tratamento.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Favorável à inclusão</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas antigas, na qual não tem eficacia ao tratamento de diabetes</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina regular e nph, Positivo: Nenhum, Negativo: Nada de estabilidade nos controles. Ora hiperglicemias, ora hipoglicemias.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas análogas. Determir e Lispro, Positivo: Maior estabilidade, melhora nos exames trimestrais: h1ab. Melhora nos controles diários, Negativo: Nenhum</p>
03/10/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que todos os tipos de diabéticos tem direito à tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, não podemos deixar diabeticos pelas más condicoes financeiras, não terem direito a usar medicações que vão melhorar sua qualidade de vida e seu futuro.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lisproaspartegulisina, Positivo: Os 3 produtos facilitam a redução da glicemia pos prandial de forma rapida e confortavel., Negativo: o fato de serem injetaveis, mas ainda nao temos a inalavel.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regular, Positivo: redução da glicemia pos prandial, Negativo: aplicacao deve ser de 30 a 40 minutos antes da refeição o que dificulta o controle glicemico por não saber o que exatamente sera ingerido e quall a dose de insulina deve ser injetada. A duração longa de 6 horas faz com que haja interação com as outras doses de insulina.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, esses medicamentos sao extremamente importantes para o tratamento da diabete</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina regular, Positivo: melhor controle da glicose, um ausilio rapido no momento de hiperglicemia, Negativo: hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina nph, insulina lantus, Positivo: melhor controle glicemico e melhor condições de vida, Negativo: incoodo por ser aplicado atraves de seringa e agualha</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Qualquer forma em ajudar nesta doença, é valida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina e forxiga, Positivo: o forxiga equilibrando a glicada, Negativo: sem comentário</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pessoas com diabetes tipo 1 que apresentaram melhora da doença com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha da minha amiga tem diabetes tipo 1 e tinha hipoglicemia noturna e controle ruim das glicemias. Passou a usar a insulina asparte e agora tem um melhor controle glicêmico.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas desta categoria combinadas com as de ação lenta são essenciais para a vida dos pacientes de diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Tenho um filho com diabetes tipo 1 e temos utilizado os serviços públicos da saúde para conseguir manter as taxas glicêmicas em níveis favoráveis após as refeições com o uso das insulinas rápidas, Positivo: A utilização de insulinas rápidas ajuda sobremaneira a manter as taxas glicêmicas controladas., Negativo: A falta de insulinas rápida nos tratamentos diários dos insulino-dependentes prejudica o tratamento e piora as taxas de glicemia medidas através do A1C</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas lentas, e rápidas, Positivo: Mantemos os níveis de glicemia controlados, Negativo: Não é possível manter as glicemias controladas.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho amigos com filha diabética que apresentou melhora das hipoglicemias noturnas e melhor controle das glicemias com uso da insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço pessoas com diabetes tipo 1 que apresentaram melhora do controle glicêmico com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida, por terem rápido início de ação, facilitam a adesão do paciente e melhoram de forma significativa as glicemias pós-prandiais. Diferentemente da insulina regular, que demora de 30-45 minutos para ter início de ação, seu início de ação é de poucos minutos, permitindo que seja aplicada logo antes da refeição, logo propiciando uma cobertura mais exata de insulina para a determinada refeição. Isto é especialmente importante para crianças, cujo conteúdo glicêmico da refeição é imprevisível. Utilizando-se o análogo de ação ultra rápida, sua farmacocinética permite que seja aplicada a dose de insulina até logo após o início da refeição, o que reduz muito a chance de hipoglicemias em crianças. Além disto, como têm meia vida menor, também reduzem o risco de hipoglicemia, ao se evitar a soma de ação da insulina de ação intermediária. A literatura aponta a hiperglicemia pós prandial como fator de risco cardiovascular para diabéticos tipo 1 e 2. Logo, ao se disponibilizar uma droga que facilita o controle das glicemias pós prandiais, isto significa impacto em prevenção de morbi/mortalidade e, portanto, redução de gastos em complicações da doença.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro, asparte e glulisina, Positivo: Todas estas insulinas auxiliam muito na adesão do paciente ao tratamento, já que o paciente não precisa aguardar, no mínimo, 30 minutos para se alimentar após a aplicação da insulina. Portanto, isto leva ao melhor controle da hiperglicemia pós prandial. , Negativo: Reações cutâneas eventuais (mas que podem ocorrer com qualquer outra insulina). Maior custo. Não pode ser misturada a insulina NPH para uma aplicação simultânea.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Barata. Pode ser misturada à insulina NPH para aplicação simultânea., Negativo: Demora no início de ação, maior risco de hipoglicemia por sua maior meia vida</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como mãe de diabética tipo 1 há 21 anos sabemos da importância do uso de insulina de ação rápida para o controle glicêmico e a prevenção de doenças decorrentes do diabetes mal controlado. Vale ainda lembrar que o risco de hipoglicemia ou hiperglicemias é frequente, na utilização de insulina regular, gerando mal estar e risco de sequelas ou morte (na hipo) e os descontroles acarretam complicações como por exemplo a retinopatia diabética, podendo levar a cegueira ou doenças graves de rim exigindo transplantes. Devo também lembrá-los que prevenção é muito mais barato do que tratamentos, por isso dizer que alto custo seja empecilho para o fornecimento da insulina rápida e pensar a curto prazo e não como um direito do cidadão a ter tratamento adequado ao seu problema para ter uma melhor qualidade de vida gerando menos custos futuros aos cofres públicos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: A anos atrás quando passou da regular para as análogas de ação rápida, minha filha começou utilizando a lispro e depois de alguns anos passou para a asparte. , Positivo: A partir do uso da Lispro ou mesmo depois com a Asparte os controles dos níveis glicêmicos melhoraram consideravelmente, diminuindo os altos e baixos, as hipoglicemias noturnas, maior flexibilidade com horários de alimentação, pois a regular tem pico de ação em 8 horas, gerando assim mais liberdade, qualidade de vida para o paciente e menor preocupação para os familiares., Negativo: Não vejo aspectos negativos no uso das insulinas de ação rápida, pois como já mencionei anteriormente, diminui o risco de hipo ou hiperglicemia além de um controle muito mais adequado dos níveis glicêmicos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Minha filha já utilizou todos os tipos de insulina. As regulares, regulares com rápidas, e atualmente somente rápida, Positivo: O melhor controle sem dúvida é o atual, onde utiliza somente a insulina rápida., Negativo: Os efeitos negativos, como já disse anteriormente refere-se a insulina regular onde a preocupação de pico de ação dá uma insegurança e um controle inadequado dos níveis glicêmicos.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Importante ter novos medicamentos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph, Positivo: Bom pro nosso tratamento, Negativo: Antiga insulina</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo deve, sim, custear esse medicamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Diabético pode ter uma vida melhor e mais saudável, além de reduzir os custos com as consequências usando insulinas melhores.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tresiba, Positivo: O tratamento foi melhorado e o controle ótimo, Negativo: Não houve efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Todas as insulinas , Positivo: Com os análogos o tratamento é bem melhor., Negativo: Custo</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança com diabetes tipo 1 que apresentou melhora da doença com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de amigos tem diabetes tipo 1 a anos e passou a melhorar quando começou a usar insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A colaboradora da minha loja tem uma criança com diabetes tipo 1. Ela teve melhora da doença com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de amigos tem diabetes tipo 1 e apresentou melhora da glicemia após o início do tratamento com insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha colega de curso tem uma filha com diabetes tipo 1 que só apresentou melhora da doença após o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço crianças com diabetes tipo 1 que tiveram melhora após início do uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A experiência como paciente demonstrou vantagens inequívocas do tratamento com insulinas análogas rápidas sobre o controle glicêmico, visto pela redução da hemoglobina glicada e redução das glicemias após as refeições. Mas, o mais importante foram as reduções nas hipoglicemias que aconteciam durante o sono e das hipoglicemias graves, com convulsões e comas hipoglicêmicos. Foram diversos episódios durante a utilização da insulina humana regular. Após a introdução das insulinas análogas rápidas no meu tratamento, há aproximadamente 20 anos, não tive mais episódios de hipoglicemia grave. Acredito que mais pessoas com diabetes merecem ter estas vantagens em suas vidas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Os efeitos da lispro e asparte são comparáveis. Os efeitos positivos foram redução da hemoglobina glicada, redução das glicemias após as refeições, diminuição muito expressiva das hipoglicemias durante o sono e ausência de hipoglicemias graves, nos últimos 20 anos. Outro benefício é poder aplicar a insulina antes ou logo após as refeições, principalmente em situações nas quais não sei se vou comer todos os alimentos que coloquei no prato., Negativo: Em comparação à insulina humana regular, as insulinas análogas de ação rápida não apresentam efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Terapia com bomba de insulina que utiliza apenas insulinas análogas de ação rápida., Positivo: Tratamento mais fisiológico e mais confortável, Negativo: A terapia com bomba de insulina tem um custo mais elevado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A experiência como paciente demonstrou vantagens inequívocas do tratamento com insulinas análogas rápidas sobre o controle glicêmico, visto pela redução da hemoglobina glicada e redução das glicemias após as refeições. Mas, o mais importante foram as reduções nas hipoglicemias que aconteciam durante o sono e das hipoglicemias graves, com convulsões e comas hipoglicêmicos. Foram diversos episódios durante a utilização da insulina humana regular. Após a introdução das insulinas análogas rápidas no meu tratamento, há aproximadamente 20 anos, não tive mais episódios de hipoglicemia grave. Acredito que mais pessoas com diabetes merecem ter estas vantagens em suas vidas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Os efeitos da lispro e asparte são comparáveis. Os efeitos positivos foram redução da hemoglobina glicada, redução das glicemias após as refeições, diminuição muito expressiva das hipoglicemias durante o sono e ausência de hipoglicemias graves, nos últimos 20 anos. Outro benefício é poder aplicar a insulina antes ou logo após as refeições, principalmente em situações nas quais não sei se vou comer todos os alimentos que coloquei no prato., Negativo: Em comparação à insulina humana regular, as insulinas análogas de ação rápida não apresentam efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Terapia com bomba de insulina que utiliza apenas insulinas análogas de ação rápida., Positivo: Tratamento mais fisiológico e mais confortável, Negativo: A terapia com bomba de insulina tem um custo mais elevado.</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha neta tem diabetes a 5 anos e somente apresentou melhora das hiperglicemias quando passou a usar a insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha amiga tem uma filha com 10 anos que apresentou melhora da glicemia quando começou a usar insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Deve se estudar mais a medicação antes de não recomenda lá</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Metformina, glibenclamida., Positivo: Regularizou níveis de glicose no sangue, Negativo: Ganho de peso e hipoglicemia</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou nutricionista e trabalho com Diabetes há 22 anos. Em 2001 quando lançaram a insulina lispro. tivemos uma revolução no tratamento. A contagem de carboidratos, terapia nutricional utilizada mundialmente, tornou-se possível, os pacientes conseguiram controle muito melhor, flexibilidade maior na vida como um todo, e claro, diminuição dos episódios de hipoglicemia também</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, asparte, Positivo: Dos citados acima: maior precisão na contagem de carboidrato, menor frequência dos episódios de hipoglicemia, maior flexibilidade no estilo de vida, Negativo: Dos citados acima: alto custo, impossibilitando o uso por parte dos pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Regular e NPH, Positivo: baixo custo, mais acessível, Negativo: Dificuldade de controle glicêmico, maior frequência de hipoglicemia, falta de flexibilidade de estilo de vida</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não se consegue controlar a glicose apenas com uso de insulina regular. A insulina rápida análoga é imprescindível para a saúde do diabético tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina APIDRA, Positivo: APIDRA: faz com que a glicose abaixe rapidamente após a refeição, Negativo: APIDRA: se o diabético não fizer uma contagem correta de carboidrato a ser consumida pode acontecer uma hipoglicemia</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha da minha colega de curso tem diabetes tipo 1 e apresentou melhora da glicemia após início do uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou médico e diabetes só consegui acertar minha glicemia após o uso de lispro e lantus conforme orientação</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lantus e lispro, Positivo: a lantus acerta a glicemia por 24 horas e qualquer alteração a lispro corrige de imediato, Negativo: picos de hipoglicemia aumento de peso problemas de retina e rins</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: antigamente utilizava nph, era uma desastre para controlar a glicemia, Positivo: perda de peso e hemoglobina glicada de 6,5 e controle geral da diabetes, Negativo: correção da glicemia sem picos e sem hipoglicemias principalmente as noturnas</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, Ainda tenho dúvidas com relação alguns dados, é importante mais informação</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Resultado favorável ao paciente, Negativo: Não teve efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas: lantus, humalog e apidra, Positivo: Resultado favorável a essas medicações, Negativo: Geralmente não tem diferença no resultado</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa insulina é de suma importancia para os diabéticos, melhorando de forma direta o controle de niveis de glicemia , e melhorando o tratamento pra o diabético</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulín lina rápida e insulina Lhanthus hoje em dia, e no passado insulina humolin ., Positivo: A insulina Lanthus acabou com os picos de hipoglicemia noturnos, e mantém a ataxa glicêmica num oatamar estave, e a insulina rápida Humalog , controla a taxa glicêmica após as refeições, Este controle melhorou o estado geral do meu marido., Negativo: Meu marido tinha picos muito fortes picos de hipoglicemia a tarde durante a noite , quando tomava Humolin e insulina rápida que não era Humalog.</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são essenciais na vida do portado dm1. Elas ajudam no melhor controle da glicemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas lantus e apidra., Positivo: Melhora nos horários de pico e controle da glicemia diária., Negativo: Nenhum efeito apresentado</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque já utilizei a insulina regular e a insulina análoga e senti uma diferença enorme na minha qualidade de vida, redução das hipoglicemias e melhor controle glicêmico com a insulina análoga</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humalog Lispro, Positivo: redução de hipoglicemias melhor controle glicêmico redução da hemoglobina glicada, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e NPH, Positivo: Insulina NPH tem bons efeitos, continuo utilizando porque tem bons efeitos, Negativo: Insulina regular me causava hipoglicemia 2 horas após a aplicação</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Só mesmo quem tem ,convive e sofre com as dificuldades diárias de controlar a diabetes é que sabe dá importância e diferença em usar uma insulina que de imediato após aplicar seu efeito já começa a fazer o resultado. Facilidade no controle e cuidado em evitar complicações.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina lispro é mais moderna, permitindo que o paciente retome vida social normal, sem ser necessário atendimentos de emergência por desmaios decorrentes de hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhor controle da glicose, permitindo plena atividade e liberdade do paciente., Negativo: Custo elevado, comprometendo renda por toda a vida.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH e R, Positivo: Controle parcial da glicose, permitindo sobrevivência., Negativo: controle inadequado da glicose, não permitindo total independência do paciente, tornando o paciente economicamente inativo e dependente, devido a constantes desmaios ocasionados por hipoglicemia podendo levar a morte.</p>
02/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, só faz sentido se o paciente estiver em seguimento com ambulatorio especializado e em esquema de contagem de carboidrato, associado a outro analogo - de ação longa. caso contrario não ha beneficio, apenas aumento de custo</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro; glulisina; aspart, Positivo: possibilita flexibilidade de posologia e horarios, porem so quando associada a analogo basal -- longa ação, Negativo: so quando associada a analogo basal -- longa ação. isoladamente, o analogo de ação rapida nao faz sentido</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: nph; regular, Positivo: permite controle desde que com disciplina do paciente quanto a horarios e regularidade da alimentacao, Negativo: nao permite flexibilidade de horario ou montante de carboidrato nas refeicoes</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são essenciais no tratamento de Diabetes Mellitus tipo 1. Com o uso dessa insulina é possível controlar melhor os níveis de glicose e evitar hiperglicemia e principalmente a hipoglicemia. Sem ela a realização da dieta à base de contagem de carboidratos, a mais indicada para quem tem Diabetes Mellitus tipo 1, se torna impossível.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Asparte., Positivo: Foi possível controlar a minha glicemia evitando picos na glicemia após as refeições e hipoglicemia ao longo do dia. Com a insulina Asparte pude iniciar a dieta de contagem de carboidratos, aplicando apenas uma quantidade de insulina necessária para a refeição. Consegui baixar a hemoglobina glicada consideravelmente. , Negativo: Usada conforme prescrição médica, não tem efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina degludeca e detemir., Positivo: Os dois medicamentos citados acima são insulina de longa duração que juntamente com as de ação rápida auxiliam no tratamento de Diabetes Mellitus tipo 1. , Negativo: Tanto a detemir quanto a degludeca sozinhas, sem a insulina Asparte, não conseguem manter a glicose dentro dos padrões seguros de glicemia para evitar danos causados pela Diabetes. Usando apenas a insulina de longa duração tive altas glicemias, normalmente após as refeições, e hipoglicemias durante o dia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016		1ª - , 2ª - 3ª -
02/10/2016	Profissional de saúde	1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, deve haver mais pesquisas 2ª - Não 3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro boa evolução , Positivo: boa evoluçãõ , Negativo: falta mais pesquisas
02/10/2016	Paciente	1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já está provada que as insulinas de longa duração nao são o suficiente para o controle do diabetes. As insulinas lisproa ajudam e muito a cintrolar a glicemia 2ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, lantus e humalog, Positivo: Obtive um.melhors controle com as duas últimas citadas acima, Negativo: A alta dosagem da humalog podr causar hipo 3ª - Sim, como paciente, Qual: ., Positivo: ., Negativo: .

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
01/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diante da eficácia dessas insulinas na melhoria do controle glicêmico dos diabéticos deveria ser aprovada sim, com certeza, a distribuição delas pelo SUS, visto que a diabetes é uma doença "muito cara" e a maioria dos pacientes não tem recursos financeiros suficientes para arcar com possíveis complicações decorrentes da doença e nem com medicamentos mais favoráveis ao controle glicêmico, como é o caso dessas insulinas aqui em questão. O governo disponibiliza no SUS as seringas, as tiras para a medição glicêmica, o aparelho de medição e as insulinas menos eficientes, pois estas ficam mais baratas para os cofres públicos. Sabemos que as insulinas lispro, asparte e glulisina são melhores no controle glicêmico, evitando inclusive possíveis hipoglicemias severas, mas se quisermos ter acesso a estes análogos temos que pagar do nosso bolso. A princípio, para os governantes da saúde, pode parecer um "pequeno gasto financeiro a mais numa família", mas sabemos que estas insulinas não são baratas, mas, o pior de tudo, é que já temos outros gastos com saúde paralelo à diabetes que não são levados em conta pelos órgãos de saúde: se temos uma complicação ocular decorrente da diabetes precisamos comprar um colírio específico para nos tratar; se temos uma crise alérgica devido à baixa imunidade frequente em alguns diabéticos precisamos comprar antialérgicos ou vitaminas para nos tratar; se temos hipertensão associada à diabetes temos também que comprar alguns tipos de medicamentos que não são oferecidos no SUS; se sofremos com obesidade associada ao diabetes temos que comprar medicamentos para tratar mais esse problema para não complicar a diabetes; se temos complicações cardíacas, renal, depressão, neuropatias,... enfim, eu poderia ficar até o ano que vem escrevendo aqui pra vocês o tanto de possíveis complicações que podemos sofrer ao mesmo tempo associadas com a diabetes, mas acho que já deu pra entenderem que não é só "comprar um vidrinho a mais de insulina mais eficiente". É uma somatória de fatores que no final faz com que a maioria dos pacientes abandonem seus tratamentos por falta de recursos. Isso porque eu nem citei as inúmeras vezes que o governo não distribui nem os insumos básicos e a gente tem que correr pra fazer "vaquinha" na família para conseguirmos comprar o que era nosso por direito mas não nos foi entregue. Enfim, queremos que os órgãos de saúde entendam que precisamos SIM, urgentemente de medicamentos mais eficientes disponíveis gratuitamente pelo SUS, pois o nosso controle da diabetes não pode esperar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já tive experiência com a Insulina Lispro., Positivo: A insulina lispro (Humalog) é mais eficiente, pois é uma insulina de ação mais rápida. Isso significa que, quando eu fazia ingestão de carboidratos e aplicava a insulina para fazer a correção glicêmica isso ocorria em menos tempo, já que a lispro faz efeito mais rápido no nosso organismo (começa fazer efeito cerca de 15 minutos após aplicação). Os benefícios dessa "rapidez" na sua ação é que a glicose no nosso organismo fica alterada por bem menos tempo do que se estivéssemos tomando a insulina regular, por exemplo. Com esse "menos tempo" de glicose alta no organismo corremos menos risco de complicações do diabetes e lesões nos órgãos a longo prazo. Além disso, ela também possui um tempo de ação total no organismo menor que a insulina regular, ou seja, você come o carboidrato e ela supre aquele carboidrato e não fica agindo por muitas horas na corrente sanguínea evitando, assim, o risco de sofrermos uma hipoglicemia severa mais adiante., Negativo: O único efeito negativo que eu consegui perceber na lispro foi o fato de ela não estar disponível gratuitamente pelo SUS. Fui obrigada a interromper o meu tratamento com ela quando não tive mais condições financeiras mensais de comprá-la. Voltei a usar a insulina regular oferecida gratuitamente pelo SUS e meu controle voltou a ficar instável.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo totalmente como paciente, pois já fiz uso das insulinas regulares e apresentava frequentemente crises de hipoglicemias; o meu controle apresentava muita variação nas taxas de glicemia, o que gera uma Hemoglobina Glicada alta, favorecendo o aparecimento das complicações. Minhas taxas de pos prandial também eram mais altas. Atualmente faço uso da Asparte, me proporcionou maior estabilidade no controle, menos variações glicêmicas, maior flexibilidade de horários para alimentação (melhor qualidade de vida), e, principalmente, reduziu drasticamente crises de hipoglicemia, assim como aquelas graves. Como paciente, digo que passar por uma crise de hipoglicemia é muito ruim e desconfortável, os sintomas aparecem, mas é ruim, muito rápido e perigoso... Com a insulina regular, é mais frequente ocorrer hipoglicemias graves, onde além dos sintomas ruins, existe a possibilidade de desmaio, perda de consciência, sequelas graves e até mesmo óbito, se não for percebida e tratada rapidamente. Torna-se fundamental a ajuda de terceiros, o que favorece o aparecimento de complicações. Considero isto um risco muito alto e grave, que por si só já justificaria a aprovação das insulinas rápidas. Mutas vezes, por medo de hipoglicemias, toma-se menos insulina ou alimenta-se mais, deixando a taxa glicêmica sempre mais elevada, sendo assim, tem-se um controle ruim, não satisfatório, qualidade de vida pior e aparecimento de complicações. Vale lembrar que foi considerado um custo alto a implantação de insulinas rápidas no SUS, porém as consequências de um mau controle geram custos ainda maiores ao sistema público de saúde. Considero dever do Estado oferecer e direito do cidadão ter acesso a medicamentos e tratamentos modernos e mais eficientes, sugeridos pela classe médica atuante. (Aliás, faz anos que uso esses medicamentos).</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já fiz uso da insulina regular e ao passar para as insulinas análogas rápidas, iniciei com a lispro e atualmente utilizo asparte, ambas com excelentes resultados e obtive um melhor controle (em todos os aspectos) em relação a insulina regular. , Positivo: Tanto a Lispro quanto a Asparte me possibilitaram um melhor controle, com menos variabilidade das taxas de glicemia (os altos e baixos ao longo do tempo podem trazer complicações), diminuíram consideravelmente as hipoglicemias (inclusive noturnas), possibilitam maior flexibilidade em relação ao horário de alimentação (já que as insulinas regulares tem pico de ação até 8horas), gerando assim uma maior qualidade de vida, melhoraram significativamente minha glicemia pós prandial. oferecem maior estabilidade ao tratamento, gerando conseqüentemente mais tranquilidade aos pacientes e familiares., Negativo: Entre as opções oferecidas atualmente no mercado, considero a melhor escolha as insulinas rápidas (lispro e asparte), não vendo efeitos negativos. Já as insulinas regulares tem como principal aspecto negativo uma maior dificuldade do controle glicêmico e casos de hipoglicemias (principalmente graves e noturnas).</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Regulares, inclusive MIX de insulinas regulares e lentas., Positivo: Não vejo grandes aspectos positivos, principalmente comparado as outras opções de medicamentos como as insulinas rápidas., Negativo: Maior risco de crises de hipoglicemias graves, maior instabilidade e variabilidade do meu controle glicêmico, horários rígidos para aplicação de insulinas e alimentação, difíceis de conseguir no dia a dia. Menor flexibilidade de tratamento.</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança com diabetes tipo 1 que apresentou melhora do controle glicêmico com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas, agem de forma muito mais eficaz que a insulina já distribuída pelo SUS, porque evitam que o paciente tenha um quadro de hipoglicemia (que ocorre basatante) após a aplicação da insulina regular distribuída pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina humana (humulin) de ação rápida., Positivo: Redução rápida da taça de glicemia, em uma situação de hiperglicemia., Negativo: Após tomar a insulina e alimentar-se, ocorre que a glicemia baixa rapidamente fazendo com se sintam mal por estar com hipoglicemia.</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas já se mostraram eficazes no controle do diabetes melhorando a qualidade/expectativa de vida dos pacientes. Evitanfo2 muitas vezes o efeito tardio de uma hipoglicemia. O que nos coloca em riscos de morte.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra( glulisina) lantus e novorapid., Positivo: Em relação às insulinas ultra rápidas tive o melhor controle das glicemias pós prandiais. E a lantus estabilizou a " gangorra brusca" entre hipos e hipers durante o dia, Negativo: Não têm!</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph humana., Positivo: Foi eficaz só durante meu período de "lua de mel"., Negativo: Baixa eficácia As glicemias oscilavam muito o tempo todo.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque eu tomei a insulina Lispro e os níveis glicêmicos melhoraram substancialmente, principal no que diz respeito as hipoglicemias de madrugada que diminuíram bastante. Infelizmente não tenho condições financeiras favoráveis para continuar o tratamento e a farmácia judiciária do Estado de São Paulo negou o meu pedido.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humolog, Positivo: As hipoglicemias de madrugada diminuíram substancialmente., Negativo: O preço do medicamento é alto para as minhas condições financeiras do momento.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INsulina NPH e a Insulina Regular, Positivo: Os índices hiperglicêmicos diminuíram em comparação quando eu usava somente a insulina NPH., Negativo: A insulina NPH tem picos e nem sempre consegue-se evitar hipoglicemias.</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pq não podemos ter as melhores insulinas? Não querem pagar?</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Glusilina, Positivo: Melhor controle da glicose., Negativo: Preço.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, Positivo: Acesso pelo sus, Negativo: Valor alto</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, não é possível manter o controle da glicose somente com o uso de insulina regular, a insulina rápida, análoga, é imprescindível para a saúde do diabético tipo 1</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina APIDRA, Positivo: ESTE MEDICAMENTO, APIDRA, FAZ COM QUE A GLICOSE ABAIXE RAPIDAMENTE APOS A REFEIÇÃO, Negativo: SE O DIABÉTICO NÃO FIZER UMA CONTAGEM CORRETA DE CARBOIDRATO A SER CONSUMIDA, PODE OCORRER UMA HIPOGLICEMIA</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, - As insulinas ultra rápidas foram as insulinas que me ajudaram a ter um controle glicêmico dentro do recomendado pela Sociedade Brasileira de Diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: - Insulina lispro e asparte, Positivo: Tanto para a insulina lispro quanto a asparte, que uso com a minha bomba de infusão de insulina, eu obtive um controle glicêmico muito melhor, através de hemoglobinas glicadas mais baixas, com menos hipoglicemias e menos hiperglicemias. Tive uma gravidez de alto risco com grande sucesso, tanto para mim quanto para minha filha usando essas insulinas. Sou diabética tipo 1 há 30 anos e a saúde que tenho hoje é graças ao meu controle glicêmico dos últimos 7 anos onde só tenho usado essas insulinas., Negativo: Para mim, o efeito negativo dessas insulinas é o preço delas.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas dão uma melhor qualidade de vida e melhor controle da diabetes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento via oral: Glifage, Jauramet, GalvusmetInsulinas subcutaneas: NPH e Regular., Positivo: Galvusmet e Jauramet, efeito desejado ótimo controle da diabetes.Glifage sem custo.Insulina Nph e Regular sem custo., Negativo: Galvusmet e Jauramet alto custo.Glifage não faz o efeito desejado, necessita de outros medicamentos pra controlar a diabetes.Insulinas NPH e Regular muitos efeitos colaterais, ansia, tontura, tremedeira.</p>
03/10/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há estudos mostrando superioridade do análogo de insulina rápida quando comparado à insulina regular, com menos episódios de hipoglicemia, inclusive noturna, o que melhora qualidade de vida do paciente. Além disso, há menor variabilidade glicêmica, sendo benéfico para o paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, aspart e glulisina, Positivo: É perceptível a melhor adesão do paciente ao uso correto da insulina quando ele pode aplicá-la imediatamente antes da refeição, usando análogo, em vez de ter que aplicar 30 minutos antes, quando usa a regular. Além disso, meus pacientes apresentaram também menos episódios de hipoglicemia e menor variabilidade glicêmica ao longo do dia., Negativo: Até o momento, única desvantagem que vejo nos análogos é o custo mais elevado que a insulina regular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os antidiabéticos - metformina, sulfonilureias, inib DPP-4, inib SGLT-2, acarbose, insulinas humanas e análogas etc, Positivo: Cada paciente deve ser avaliado individualmente e continuamente, para que seja escolhida a melhora opção terapêutica para ele naquele momento. Portanto, não é possível descrever aqui pontos positivos e negativos de cada escolha terapêutica, visto que temos um grande arsenal disponível no mercado atualmente. , Negativo: Cada paciente deve ser avaliado individualmente e continuamente, para que seja escolhida a melhora opção terapêutica para ele naquele momento. Portanto, não é possível descrever aqui pontos positivos e negativos de cada escolha terapêutica, visto que temos um grande arsenal disponível no mercado atualmente.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Grupos/associação/organização de pacientes	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, UM VERDADEIRO ABSURDO A ALEGAÇÃO "DE QUE ESSAS INSULINAS SÃO SEMELHANTES ENTRE SI". TODAS AS PUBLICAÇÕES CIENTÍFICAS NO MUNDO TODO E NOS MAIORES CONGRESSOS MUNDIAIS OS TRABALHOS CIENTÍFICOS SÃO REFERENCIADAS AS INSULINAS ULTRA RÁPIDAS. NO MUNDO CIENTÍFICO AS INSULINAS REGULARES NÃO EXISTEM MAIS, NA PRÁTICA DIÁRIA DAQUELES QUE PODEM PAGAR TODOS SEM EXCESSÃO USAM AS INSULINAS ULTRA RÁPIDAS. TODAS AS PUBLICAÇÕES MUNDIAIS HÁ MAIS DE 20 ANOS SÃO COM ESTAS INSULINAS. NEGAR E FALSEAR A REALIDADE E AS EVIDÊNCIAS CIENTÍFICAS USANDO O PRETEXTO DA IGUALDADE DAS MESMAS NÃO É O CAMINHO QUE ESTA CONITEC DEVERIA SEGUIR. A REALIDADE DA NEGATIVA É O AUMENTO DE CUSTOS QUE PODERIA SER MINIMIZADO SE HOUVESSE UM ACORDO PRÉVIO COM OS POSSÍVEIS FORNECEDORES OU MESMO UMA LICITAÇÃO COM UM TETO QUE EM VEZ DE 150% FOSSE UM VALOR ACEITÁVEL PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE. NÃO SE CONSIDERA NESTE INCREMENTO DE DESPESA O CUSTO DAS HIPOGLICEMIAS COM FALTA AO SERVIÇO, HOSPITALIZAÇÕES, SEQUELAS INCAPACITANTES COMO O AVC E MORTE. NÃO SE CONSIDERA TAMBÉM O CUSTO DO PÉSSIMO CONTROLE DOS PACIENTES DE DMT1 EM TRATAMENTO COM NPH E INSULINA REGULAR : 90% FORA DAS METAS. OS PRINCIPAIS ASPECTOS NA DIFERENÇA ENTRE AS MESMAS INSULINAS JÁ FORAM APONTADAS NA PROPOSTA INICIAL DA SBD E SUBSCRITA PELA NOSSA ENTIDADE. UM PARECER COMO APRESENTADO POR ESTA COMISSÃO SE LEVADOS AS MAIORES ENTIDADES E CONGRESSOS INTERNACIONAIS SERIA MOTIVO DE CHACOTA E DEMÉRITO DESTE MINISTÉRIO DA SAÚDE. VAMOS FOCAR NO QUE É IMPORTANTE: O CUSTO DA TROCA DAS INSULINAS. COMO AUTOR DOS TRABALHOS QUE O MINISTÉRIO DA SAÚDE TROCOU AS INSULINAS ANIMAIS PARA AS HUMANAS VEJO NA MESMA SITUAÇÃO DA ÉPOCA 1999 SE REPETIR AGORA. A DIFERENÇA DE PREÇO: QUE ERA DE 150% CONSEGUIMOS ESTA MUDANÇA COM UM GASTO DE APENAS 20% A MAIS. APÓS A SEGUNDA LICITAÇÃO JÁ ESTAVA MAIS BARATA QUE AS ANTERIORES ANIMAIS.SENDO BEM OBJETIVO PROPONHO A DISCUSSÃO ANTES DE QUALQUER RESOLUÇÃO SENTARMOS À MESA COM TODOS OS FORNECEDORES.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INSULINAS LISPRO, ASPARTE E GLULIZINA, Positivo: MELHOR CONTROLE DAS HIPERGLICEMIAS PÓS PRANDIAIS, LEVANDO A DIMINUIÇÃO DA Hb A1c CONSEQUENTE DIMINUIÇÃO DAS COMPLICAÇÕES TARDIAS DO DIABETES. PELA COBERTURA SEMELHANTE A INSULINA SECRETADA NATURALMENTE NO MESMO PERÍODO DE ATÉ 2 HORAS, DIMINUI A POSSIBILIDADE DE HIPOGLICEMIAS TÃO RUINS E DELETÉRIAS AOS PACIENTES COM DMT1. DESTACO O PÉSSIMO PICO DA REGULAR DE DURAÇÃO ATÉ 6 HORAS COINCIDINDO COM O DA NPH LEVANDO A HIPOGLICEMIAS FREQUENTES, Negativo: VIDE ITEM 8.2</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INSULINAS BASAIS : GLARGINA, DETEMIR, DEGLUDECA, TOUJEO E OUTROS MEDICAMENTOS ORAIS., DOS QUAIS A GLIBENCLAMIDA DISTRIBUÍDA POR ESTE MINISTÉRIO JÁ NÃO SE USA MAIS PELOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS POIS PROVOCA MAIS DOENÇA CADIOVASCULAR E DEVERIA SER SUBSTITUÍDA NO RENAME, Positivo: DE TODOS: MELHOR CONTROLE GLICÊMICO, MENOR HBA1C, MENOS HIPOGLICEMIAS, MELHOR CONTROLE CLÍNICO. O MINISTÉRIO SÓ AVALIA O CUSTO DOS MEDICAMENTOS E NÃO SABE QUANTO GASTA SEGURAMENTE MIL VEZES A MAIS COM O DESCONTROLE DO DIABETES E DUAS COMPLICAÇÕES, Negativo: VIDE ITEM 9.2</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma filha de 39 anos, diabética tipo 1 desde os 18 anos que atualmente já utiliza este tipo de insulinas de ação rápida e o resultado é muito melhor dos que as oferecidas pelo SUS, que minha filha utilizava no início do tratamento, há 20 anos atrás!!!Hoje temos muito mais controle da glicemia, ausência de problemas decorrentes da diabetes.Quanto ao SUS, terá muito mais economia com a aprovação, por evitar internações e cirurgias.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lispro, Positivo: Em comparação às insulinas do SUS, que minha filha utilizava no início da diabetes tipo 1, hoje temos muito melhor controle glicêmico prevenindo muito mais as doenças decorrentes da diabetes.Aos 39 anos, minha filha não apresenta sequer vestígios de problemas renais, visão e outros., Negativo: Não percebemos até o momento nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: As insulinas utilizadas até hoje pelo SUS, Positivo: Baixo custo, Negativo: Não permitem efetivo controle do índice glicêmico.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma menina que tem diabetes tipo 1 e apresentou melhora da glicemia com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança com diabetes tipo 1 que apresentou melhora da glicemia com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha amiga tem uma filha com diabetes tipo 1 que apresentou melhor controle das glicemias com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço paciente em uso de insulina asparte que relata melhora da glicemia após início do tratamento.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são mais eficazes para controle da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: listrp e aspart, Positivo: melhor controle glicêmico, sem efeitos de hipoglicemia e hiperglicemias., Negativo: não tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH , Positivo: Esse medicamento é indispensável para sobrevida, Negativo: Difícilmente conseguia um bom controle</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de uma aluna tem diabetes tipo 1 e apresentou melhora das hiperglicemias com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, como um diabético tipo 1 acho completamente sem sentido negar a insulina de ação rápida para diabéticos tipo 1 pois a insulina de ação rápida é a unica que consegue tratar a diabetes tipo 1 com eficacia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: tive experiência com a insulina asparte., Positivo: consigo manter os níveis de glicose nos níveis corretos sem muita dificuldade, Negativo: não encontrei nenhum efeito negativo enquanto mantive minha glicose dentro do controle.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: já usei a insulina de uso lento mais dependia ainda da insulina de ação rápida para manter os níveis de glicose dentro do padrão, Positivo: funciona com muita sinergia com a insulina com a insulina de ação rápida., Negativo: não encontrei nenhum efeito negativo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho um primo com diabetes tipo 1 que consegue manter um bom nível de glicemia após o início do tratamento com insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma família com criança com diabetes tipo 1 que teve melhora do controle da doença quando passou a usar insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma sobrinha com diabetes tipo 1 que apresentou melhora da glicemia e qualidade de vida com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço paciente com diabetes tipo 1 que afirma ter melhor controle da doença após o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, No meu grupo tem uma menina com diabetes tipo 1 que melhorou o controle glicêmico e a qualidade de vida com uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Participo de um grupo que tem uma menina com diabetes tipo 1 que usa insulina asparte e tem bom controle da glicemia, o que não ocorria com a insulina regular</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança com diabetes tipo 1 que conseguiu melhora da glicemia após iniciar o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho uma prima com diabetes tipo 1 que melhorou após início do uso de insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A filha de uma amiga tem diabetes tipo 1 e teve melhora da glicemia com o uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Conheço uma criança que usa insulina asparte e apresentou melhora do controle glicêmico</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem uma criança na minha classe na igreja com diabetes tipo 1. Melhorou das glicemias com uso de insulina asparte.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho conhecidos com filhos com diabetes tipo 1 que melhoraram após uso da insulina asparte</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O diabetes é uma doença crônica e portanto precisa de todo tratamento existente disponível para que àqueles que são portadores da mesma possam usufruir de uma melhor condição de vida!!!</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro , Positivo: Houve uma redução mais rapidamente dos níveis de glicose no sangue , Negativo: Quando foi usado ã houve nenhum.</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todo paciente tem direito a mudanças de tratamento que melhor lhe oferecem melhoria na saúde e bem estar. E as insulinas antigas foram muito uteis mas já temos produtos melhores e mais benéficos no mercado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro e glulisina, Positivo: Ajuda no controle da glicemia de forma mais precisa e sem picos de ação, Negativo: Nada a declarar, por enquanto.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH humana e Insulina Regular, Positivo: Por 15 anos me ajudou bastante a controlar a glicemia, Negativo: Devido aos picos de ação dessas insulinas, minha glicemia começou a variar bastante, ocorrendo hipoglicemias frequentes alternadas com hiperglicemia.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida possibilitam um melhor tratamento da diabetes, diminuindo os riscos e sequelas que uma diabetes mal controlada pode ocasionar. Quando conheço pessoas que se tratam apenas com as insulinas fornecidas pelo SUS, fico espantada como a qualidade de vida e tratamento delas é bem pior comparando com as pessoas que tratam a diabetes com a utilização de insulinas análogas, sejam nas sequelas (devido à demora na ação da insulina, e com grande pico de ação, não compatível com o dia-a-dia), sejam nas limitações que as insulinas fornecidas pelo SUS ocasionam pelo seu modo de agir (picos de ação com risco de hipoglicemia grave). Para evitar estes problemas, hoje em dia há insulinas mais modernas, e que deveriam ser fornecidas à todos, visto que o tratamento adequado, além de favorecer a vida do paciente, irá onerar menos o Estado, que terá menos pacientes doentes (com sequelas e problemas) para tratar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Positivo: A insulina Lispro começa a agir cerca de 15 minutos após a sua aplicação, o que ocasiona um pico menor, ou ausência de picos na glicemia, com a ingestão de carboidratos. Em 4 anos de uso, nunca tive hipoglicemias graves com este medicamento., Negativo: Não vejo efeitos negativos com a utilização da insulina lispro.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina e insulina Lantus, Positivo: Insulina Lantus é muito boa para o controle basal da glicemia. Não possui picos de ação e a dosagem pode ser adequada de acordo com as atividades diárias, diminuindo os riscos de hipoglicemia. Em 4 anos de uso, nunca tive hipoglicemias graves com este medicamento. Não houveram efeitos positivos com a utilização da metformina., Negativo: Não houveram efeitos negativos com a utilização da insulina lantus. Já com o uso da metformina, emagreci muito, e não proporcionava um controle adequado da glicemia.</p>
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas são muito importantes para o controle glicêmico dos pacientes, diminuindo os picos de hipoglicemia, que levam as variações bruscas na glicemia do paciente, variações estas que podem causar danos ao longo dos anos.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a insulina lispro, Positivo: Após o uso desta insulina, meu marido conseguiu um controle mais eficaz da glicemia, este controle está sendo importante para diminuir as lesões que a diabetes causa nos órgãos alvo. Meu marido por não ter consigo por muitos anos insulinas de qualidade já sofre com retinopatia diabética e perdeu a visão de um dos olhos., Negativo: Ele teve efeitos negativos com a insulina NPH, por causa de seu mecanismo de ação com picos, ela causa muitas hipoglicemias, algumas bastante severas.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH e insulina lispro, Positivo: a insulina lispro é muito eficaz para o controle glicêmico do diabetético tipo 1, já que o mesmo não produz insulina no corpo e precisa desta para ser usada após o consumo dos alimentos. , Negativo: Ele teve efeitos negativos com a insulina NPH, por causa de seu mecanismo de ação com picos, ela causa muitas hipoglicemias, algumas bastante severas.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Maior eficácia no controle da glicemia e redução significativa da probabilidade de hipoglicemia em função da sua maior estabilidade, diferentemente da insulina regular. Propiciando um melhor controle glicêmico e consequentemente redução da complicações decorrentes da doença.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Levemir, Insulina Lantus, Insulina Novorapid, insulina Apidra e Insulina Humalog., Positivo: Melhor controle glicêmico de forma geral com redução significativa da hemoglobina glicosilada e redução significativa de hipoglicemias principalmente da noturna., Negativo: Nenhum a não ser o alto custo dos mesmos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Levemir, Insulina Lantus, Insulina Novorapid, insulina Apidra e Insulina Humalog., Positivo: Melhor controle glicêmico de forma geral com redução significativa da hemoglobina glicosilada e redução significativa de hipoglicemias principalmente da noturna., Negativo: Nenhum a não ser o alto custo dos mesmos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É indiscutível a comparação da insulina regular com a insulina análoga de insulina rápida. Fiz uso de ambas, e a flexibilidade, qualidade de vida, o controle e as complicações no meu caso foram visivelmente melhores.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular e insulina lispro, Positivo: insulina lispro: qualidade de vida, flexibilidade no momento de aplicação conforme a alimentação, controle acurado, diminuição de hipoglicemias graves e noturnas, Negativo: insulina regular: ausência de flexibilidade, hipoglicemias severas e mau controle do diabetes</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Obtive melhora e controle considerável do Diabetes Mellitus 1 com uso dessas insulinas. O tratamento torna-se mais flexível e exato a partir do seu uso. Seu abandono representa retrocesso no tratamento além de incorrer em sérios danos ao paciente ou até mesmo risco à vida do mesmo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Minha experiência é com uso contínuo da Insulina Lispro, Positivo: Maior praticidade com aplicação imediata ao comer, menos episódios hipoglicêmicos, melhor controle glicêmico, melhor resposta à contagem de carboidratos., Negativo: As insulinas não análogas incorrem em perigosos episódios hipoglicêmicos mais frequentes em função de excessiva variação de sua ação e necessita de período de espera para alimentação inviabilizando atividades com especificações horárias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina/Insulina NPH/Insulina Regular/Insulina Lantus/Insulina Lispro, Positivo: Metformina: Inócuo/NPH: Bom Efeito, mas instável/Ins. Regular: bom efeito, mas instável/Insulina Lantus: Controle efetivo de longa duração, aproximadamente 24h, sem picos de ação, redução de episódios hipoglicêmicos/Insulina Lispro: Efeito imediato, melhor controle, sem episódios hipoglicêmicos, Negativo: Metformina: inócuo/Insulina NPH: variação excessiva da ação com picos e episódios hipoglicêmicos e coincidência de pico de ação com outras insulinas/Insulina Regular: efeito demorado, pouca resposta a contagem de carboidratos, picos de ação/Insulina Lantus: Bom efeito/Insulina Lispro: Bom efeito</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas são necessárias para um bom tratamento da doença. A insulina NPH, oferecida pelo SUS, não é suficiente para bom controle glicêmico. Causando assim complicações inevitáveis nos diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tresiba, Positivo: Controle glicêmico, sem pico de hiper ou hipoglicemia, melhor qualidade de vida., Negativo: Não há efeitos negativos comparados as insulinas oferecidas pelo SUS atualmente, porém, em caso de falha na dieta, é possível a causa de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glifage, forxiga, insulina novorapid, insulina tresiba, bomba de insulina., Positivo: Minha saúde melhorou 100%. Tive controle glicêmico com a qualidade das insulinas e minha hemoglobina glicada baixou de 14% para 6%, o que demonstra um controle de aproximadamente 120mg/dl por dia, que é o que uma pessoa sem diabetes tem., Negativo: Hipoglicemia em falha da dieta, que é normal em qualquer tratamento para diabetes.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Existe muitos pacientes assim como eu que fazem uso dessas insulinas de ação rápida junto com outras que já são dados pelo sistema único de saúde e que acabam tendo que comprar para fazer seu uso. Deixando claro que o uso dessas de ação rápido (lispro, asparte ou glulisina) só tem uma melhora usada juntamente com a já dado pelo SUS. O custo de vida para quem é diabético é muito alta, o SUS incorporando essa insulina irá ajudar muitas pessoas que não teria como comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Eu faço uso da insulina glulisina , Positivo: Faço uso da glulisina junto com a NPH. Foi a insulina que mais deu certo no meu tratamento, hoje tenho uma diabetes controlada graças ao uso da Glulisina. Ela regula minha diabetes, fazendo eu ter uma diabetes controlada, sem muitas hipoglisemia., Negativo: Dificuldade em encontrar em qualquer farmácia e o preço que tenho que pagar. As vezes tendo que comprar duas por mês.</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabetico tipo 1 desde 1994, ou seja, 22 anos. Durante os 15 primeiros anos o controle era quase inexistente. É impossível com os medicamentos ultrapassados manter um controle mínimo aceitável, principalmente o paciente que se encontra numa idade ativa de trabalho. Cuidar da família, dirigir, trabalhar, tomar decisões sob efeito de hiperglicemias ou hipoglicemias é desastroso. Em 1999 sofri um acidente que quase me levou a morte devido a uma hipoglicemia severa, ou seja, se tivesse acontecido o pior, o Estado perderia 2 vezes, com a falta de minhas contribuições (impostos) e com a obrigação de pagamento de pensão. A conta não é justa e inteligente. Em 2009 conheci essa nova terapia e a minha qualidade de vida melhorou significativamente (Lantus + Humalog). Após negativas da Secretaria de Saúde, acionei o MP e durante algum tempo consegui receber o medicamento. Sempre houve atrasos na entrega e também entrega da quantidade insuficiente, o que gerava grande transtorno no tratamento. Sempre recorria a ajuda de outros para tentar comprar em farmácias quando o SUS não entregava. É impressionante um descaso. Além do Estado não fornecer o medicamento, a tributação sobre essas drogas é um absurdo! Não consigo entender.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus em combinação com Humalog, Positivo: Diminuição drástica dos eventos de hipoglicemias. Hipoglicemias mais leves. Controle satisfatório da doença. Melhora geral da qualidade de vida., Negativo: Não existem.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas regulares e NPH, Positivo: Apenas sobrevivência. , Negativo: Hipoglicemias e hiperglicemias severas. Falta de segurança. Precária Qualidade de vida. Risco para sociedade.</p>
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um absurdo tirar esse direito de um paciente ter uma qualidade melhor de vida!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultra rápidas melhoram a qualidade de vida dos pacientes, o que acaba se refletindo na melhor aderência ao tratamento, gerando melhor desfecho a essas pessoas. Também acho que as insulinas de ação ultralenta deveriam ser analisadas (degludeca, por exemplo), pois estas têm impacto maior ainda no benefício do tratamento, com trabalhos científicos melhores, comprovando isto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as 3 analisadas. , Positivo: As insulinas ultra rápidas melhoram a qualidade de vida dos pacientes, o que acaba se refletindo na melhor aderência ao tratamento, gerando melhor desfecho a essas pessoas. , Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas ultralentas, como a glargina e a degludeca. , Positivo: As insulinas de ação ultralenta deveriam ser analisadas (degludeca, por exemplo), pois estas têm impacto maior ainda no benefício do tratamento (menos hipoglicemias, principalmente as graves e noturnas), com trabalhos científicos melhores, comprovando isto. , Negativo: Preço</p>
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem precisa sabe o quanto é importante para o tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Controle eficaz, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro. Eficácia. , Positivo: Alta precisão de controle glicemia, Negativo: Nenhum</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a insulina de ação rápida é extremamente necessária para portadores de diabetes usuários de insulina em seu tratamento e qualidade de vida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Sou endocrinologista, e para mim é claro a superioridade clínica dos análogos de insulina no que se refere à menor incidência de hipoglicemia e satisfação do paciente com o tratamento. A eficácia na redução da HbA1c pode não ser superior às insulinas humanas, mas também os estudos podem não ter o poder para avaliar o tratamento como um todo, incluindo a satisfação e qualidade de vida. Atendo pacientes com diabetes no SUS cerca de metade do minha carga de trabalho, e certamente, os análogos de insulina são altamente recomendados, se não, essenciais para alguns pacientes, como crianças, adolescentes, adultos com maior risco de hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina lispro, insulina aspart, insulina glargina, insulina detemir, Positivo: menor hipoglicemia menor variabilidade na resposta flexibilidade no tratamento maior satisfação e qualidade de vida para os pacientes, Negativo: No tratamento com os análogos de ação rápida juntamente com a insulina humana NPH, não há efeitos negativos dignos de nota</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina humana NPH e regular, Positivo: disponibilidade na rede, Negativo: Maior incidência de hipoglicemia menor previsibilidade de reposta no controle da glicemia menor flexibilidade no horário de tomadas e ajuste para refeição futura dificuldade para aplicação de baixas doses em seringas (falta de precisão)</p>
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois as análogas controlam melhor as glicemias evitando complicações futuras, que se tornam muito mais caras,</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a Lispro e a regular, Positivo: Muito melhor controle, Negativo: Maiores oscilações (com a regular)</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária de insulina lispro em bomba de infusão de insulina atualmente, já passei por varios outros metodos de tratamento para minha DM1 mas o que melhor funcionou foi esse, tenho quase uma vida normal, se o sus fornecer esse tipo de insulina a todos teremos uma população com melhor tratamento, menores indices de amputação de membros, de transplante de órgãos ou outros gastos publicos que implicam no mal tratamento da diabetes! Além de paciente sou profissional da saúde do sus e convivo diariamente com pessoas que tem força de vontade para um tratamento melhor mas não tem suporte para tal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro, Positivo: Melhor controle glicemico sem picos de hiperglicemia ou hipoglicemia acentuado como nos casos de insulinas rapidas., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina rapida, Positivo: Baixa a glicemia como outras insulinas, Negativo: Possui picos grotescos de hipoglicemia e de hiperglicemia após as 8h de administração</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, M</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Que as insulinas disponibilizadas não são o melhor tratamento, existem outras insulinas disponíveis que trazem um tratamento bem melhor ao paciente.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Acredito que existem tratamentos mais eficazes, insulinas com ação mais rápida trazem um controle melhor da glicemia!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e insulina Regular, as duas Humulin da marca Lilly , Positivo: Eles cumprem o papel de controlar a glicose. , Negativo: Eles até cumprem o papel de controlar a glicose, porém não da forma mais eficaz e que traria um tratamento melhor, um controle da glicemia maior ao passoante, pois não tem uma ação tão rápida quanto outras insulinas no mercado mas que não estão disponíveis pelo SUS.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humalog da marca Lilly , Positivo: Ela tem uma ação mais rápida do que a Regular da mesma marca, assim me trouxe um controle melhor da glicose. , Negativo: Não está disponível pelo SUS, e não é possível comprar pois seu valor é alto.</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas são importante para o bom controle. As regulares não ajudam no bom controle. Este sim é um custo a mais para o governo, pois devido ao mal controle pela insulina, os pacientes têm consequência que o diabetes causa como retinopatia, cegueira, entre outros</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Regular, Positivo: Somente o controle da glicemia basal , Negativo: Não ajuda nos picos da glicemia</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Levemir e tresiba , Positivo: Controle de 100% na glicemia , Negativo: Preço</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Informações de quem não sabe a rotina de um diabético na prática, não pode decidir por aqueles que precisam.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus,lispro,novorapid,apidra, Positivo: Glicada de 8.2 para 6.5,diminuição das hipoglicemia e estabilidade das pôs prandiais, Negativo: O custo,porque nem sempre é fornecido pelo sus</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular, Positivo: Não houve, Negativo: Hipoglicemias e altoa picao de glicemias</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) são essenciais para adequado tratamento de Diabetes Mellitus Tipo 1. Contribuindo para efetiva melhora do controle glicêmico, minimizando riscos de hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos orais e todas as insulinas disponíveis no Brasil., Positivo: insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) - maior adesão ao tratamento, melhor controle glicêmico e menor risco de hipoglicemias, Negativo: Insulinas rápidas - enorme dificuldade para melhorar o controle glicêmico e maior risco de hipoglicemias</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas rápidas e análogos de ação rápida, Positivo: insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) - maior adesão ao tratamento, melhor controle glicêmico e menor risco de hipoglicemias, Negativo: Insulinas rápidas - enorme dificuldade para melhorar o controle glicêmico e maior risco de hipoglicemias</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O governo deveria disponibilizar todas insulinas para auxiliar no tratamento dos diabéticos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, Humulin e Novorapid, Positivo: Novorapid age rápido , Negativo: Humulin e NPH têm picos e são difíceis de controlar.</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Usar insulinas de ação mais rápida ajuda no dia a dia do paciente, tanto na questão da dieta quanto no controle da glicemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro., Positivo: Controle melhor da glicemia, não ter que esperar a insulina fazer efeito para poder se alimentar. , Negativo: Não observei nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular., Positivo: Eficiente. , Negativo: Não age com tanta rapidez, tendo que esperar cerca de 30 minutos para poder comer após a sua aplicação.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação não leva em conta os efeitos positivos para o bem estar dos portadores de diabetes mellitus tipo 1. No caso da minha filha começamos o tratamento com a insulina Regular e NPH, com o tempo percebemos que apesar de aumentar as doses aplicadas com base nas orientações médicas, o controle glicêmico ficou comprometido. Fomos orientados pela médica a experimentar a insulina Lispro por um período, a fim de avaliar os efeitos. E de fato foram positivos, porém em função do custo elevado, não tenho condições financeiras de adquirir esse medicamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Experiência com insulina Lispro, Positivo: Percepção de melhor controle glicêmico no período de uso. Aparente efeito mais rápido e linear em termos de variação da glicemia., Negativo: Custo elevado para aquisição.</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como portadora de DM I , tem 18 anos que descobri a doença, posso afirmar que ao utilizar este tipo de insulina (utilizo atualmente a lispro) o paciente diabético ganha uma qualidade de vida muito melhor pois elas evitam alterações bruscas na glicemia. As mesmas proporcionam um melhor controle da glicêmico o que auxilia nas complicações que a doença pode trazer se o mesmo não for feito de maneira correta.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro ( Humalog), Positivo: Efeito de ação muito mais rápido que a Insulina Regular, o que me facilitou muito pois sempre tinha hiperglicemia que perdurava por tempo depois da alimentação., Negativo: Não encontrei nenhum efeito negativo no medicamento que uso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Positivo: Demora muito a fazer a ação , o que prejudica inclusive nos exames de hemoglobina glicada uma vez que o nível de açúcar no sangue permanece elevado por mais tempo, mas tem efeito mais rápido que a insulina NPH., Negativo: Ação lenta no controle da glicose, especialmente depois da alimentação onde a mesma tende a elevar.</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de análogo no lugar de insulina regular melhora o controle da doença e a qualidade de vida do paciente com diabetes! Acaba por ser mais econômico também, pois melhor controle traz menos complicações e menos gasto com hospital, entre outros</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Menos hipoglicemias e maior comodidade na aplicação , Negativo: Em comparação com a insulina regular não há efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Diversos; sou endocrinologista , Positivo: -, Negativo: -</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho que as insulinas rápidas de fato inserem mais qualidades de vida aos pacientes portadores da DM1, justo em razão de sua eficácia imediata ao controle do nível glicêmico. A hipoglicemia, aventada pela CONITEC, pode ser facilmente contornável com monitoramento constante, o que inclusive leva a um melhor controle do diabetes, dada a necessidade de acompanhamento preciso dos índices glicêmicos</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NOVORAPID Insulina Asparte, Positivo: Rapidez na baixa de índices glicêmicos elevados. Maior autonomia para alimentação., Negativo: Eventuais hipoglicemias, quando não bem monitorado ou super estimado o consumo de alimentos</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, .</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, o maior impedimento ao tratamento intensificado do paciente com diabetes melito tipo 1, intervenção comprovadamente capaz de evitar as complicações crônicas, é a hipoglicemia que pode ser significativamente reduzida com o uso de análogos ultra rápidos e insulina</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, Positivo: todos tem os mesmos benefícios em relação à redução de hipoglicemias, Negativo: custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro aspart, Positivo: lispro: menos hipoglicemia facilidade para uso com múltiplas doses devido a menor tempo de ação comparado à insulina regular aspart: idem, Negativo: nenhum, exceto o custo</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho diabetes, a 24 anos, e ter ela bem controlada faço uso das insulinas análogicas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e novorapid, Positivo: Baixei minha hemoglobina glicosada, que para o diabético e tudo de bom., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: A insulina NPH, Regular, Positivo: Controla bem lenta a glicemia, Negativo: Efeitos do medicamento demora.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da decisão inicial da não incorporação das insulinas e venho aqui fazer a minha parte para que essa decisão seja reavaliada. Só um DM tipo 1, que já passou por essas mudanças de insulina entende o ganho esmagador na qualidade de vida! Eu tinha crises constantes de hipoglicemias. Não podia passar 10 minutos do horário da refeição que já apresentava sintomas. As crises mais severas aconteciam de madrugada ou seja sempre precisava da ajuda de alguém para me manter VIVA! recuperar a consciência e ver a cara de pavor do seu familiar após uma crise convulsiva é devastador, você se sente impotente e culpado por proporcionar situações como essa de forma constante as pessoas que você ama (mesmo fazendo exatamente tudo que o médico receitava, elas aconteciam). Tenho 20 anos de diabetes e depois da introdução das insulinas análogicas finalmente passei a viver! O custo seria um pouco maior na ação preventiva e bem menor no que seria necessário para tratar as sequelas. Com o uso médio de 15,75u do relatório, 2 canetas/refil seria suficiente ao mês ou seja com o custo arredondado de R\$ 18 mais ou menos R\$36 ao mês. O impacto seria menor que o frasco de 10ml. Espero com muita expectativa que o resultado agora seja FAVORÁVEL aos DMT1, proporcionando uma melhor qualidade de vida tanto para os usuários de NPH, de Lantus/Tresiba/Levemir e usuários de bomba de infusão. Evitando assim os milhares de processos judiciais em busca de um tratamento mais adequado!!!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a Apidra (glulisina), com a NovoRapid (asparto) e com a Regular (oferecida pelo SUS), Positivo: Novorapid e Apidra me proporcionaram um melhor controle glicêmico e liberdade no tratamento; Redução gigantesca no número de hipoglicemias; Consegui mais estabilidade nas glicemias; Queda na hemoglobina glicosilada; Maior flexibilidade na alimentação; Sem crises severas de madrugada em que era preciso a ajuda de alguém para tentar reverter a situação!!! o único ponto positivo da regular é o preço, mas em contrapartida paga-se muito caro com as quase diárias crises hipoglicêmicas!!!, Negativo: o único ponto negativo da apidra e novorapid é o fato de não serem distribuídas pelo SUS!!! Pontos negativos da Regular- Crises constantes de hipoglicemia; Crises severas de hipoglicemia nas madrugadas, com convulsões; Não poder passar 15 minutos do horário de alimentação que já apresentava sinais de hipo; Dificuldade em me manter em um emprego por ter que parar toda hora pra comer; Com as constantes hipos durante anos acabei perdendo a sensibilidade dos sintomas, como não percebia acabava desmaiando; O medo de ter hipoglicemia e diminuir a dosagem para não desmaiar na rua, gerando crises hiperglicêmicas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH bovina e suína, NPH humana, Regular., Positivo: Me manteve viva por 7 anos, depois não consegui manter o tratamento de forma adequada com elas, mesmo com mudanças na dosagem por diversas vezes, da marca, com exercícios, traziam mais prejuízos que benefícios., Negativo: Por um mês tive que voltar a usar a NPH e Regular - Resultado minha hemoglobina glicosilada saiu de 7,1% para 8,2% e essa diferença pode acarretar grandes prejuízos a longo prazo!</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas são fundamentais para um bom controle glicêmico. Com isso haverá prevenção das complicações do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as insulinas de ação rápida e regular., Positivo: Insulina rapida : Ação próxima do horário de aplicação, melhor controle do paciente., Negativo: Em relação as insulinas rápidas a necessidade de mais aplicações durante o dia. E a insulina regular ocorre episódios de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lanttus., Positivo: Aplicação uma vez ao dia, não tem hiposídios de hipoglicemia., Negativo: Dificuldade de aquisição, burocracia, instabilidade de continuar recebendo.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É direito de todos é dever do Estado a saúde. RIDÍCULA ESSA RECOMENDAÇÃO DE NÃO INCLUSÃO DESSAS INSULINAS MAIS MODERNAS NO TRATAMENTO DA DIABETES. Brasil, o PIOR PAÍS DO MUNDO!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com os três. Uso bomba de infusão e na bomba usa-se apenas a insulina de ação ultra-rápida/rapida , Positivo: Melhor controle glicêmico. Correção da glicemia em menor lapso temporal , Negativo: Necessidade de monitoramento constante pois há risco de hipoglicemia</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tais medicamentos apresentam custo elevado aos pacientes, sendo objeto de demanda judicial. A demora nos processos judiciais prejudica o tratamento e põe em risco a vida dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, Positivo: diminuição nos episódios de hipoglicemia, redução nos valores de hemoglobina glicada, Negativo: não observados</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Utilizo a insulina lispro e além da redução de hipoglicemias graves, consigo promover um melhor controle glicêmico e, conseqüentemente, uma melhor qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Utilizo a insulina lispro, Positivo: Redução de episódios de hipoglicemias graves., Negativo: Não tive efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Positivo: Utilização 2 vezes ao dia e não em todas as refeições., Negativo: Episódios constantes de hipoglicemias graves sem assintomáticas.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, discordo totalmente, porque temos que lutar para melhorar o tratamento da diabetes, com insulinas melhores, e com as insulinas lispro, asparte e glulisina o tratamento seria bem melhor.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina glulisina( apidra ), Positivo: posso aplicar a insulina ,em seguida já me alimentar. Não preciso esperar os 30 minutos para a insulina começar a agir, posso fazer minhas refeições e logo em seguida aplicar insulina., Negativo: não tem .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina nph e insulina regular, Positivo: acho que não tem muitos efeitos positivos em comparação com outras insulinas, ação lenta( lantus solostar) e insulina de ação rapida (apidra), Negativo: muitas hipoglicemias, principalmente a noite, e a glicemia fica ou alta demais (hiperglicemia) ou baixa demais (hipoglicemia)..e isso prejudica muito no controle do diabetes.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Com a suspensão o tratamento vai retroagir e colocar em risco a minha vida e a de muitos diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com os 3 tipos de insulina., Positivo: A lispro e a asparte controlavam a minha glicemia,mas com a Glulisina obtive um melhor controle e mais bem estar com relação a ter menos quadros de hipoglicemia., Negativo: A lispro e asparte deixavam minhas glicemias acima de 200 após as refeições.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas suína,bovina e a humana NPH., Positivo: Não tinha efeitos positivos. Só muitas hipoglicemias e reações imunológicas que me incomodaram muito., Negativo: A Nph não me permitia acordar e executar minhas atividades diárias devido as constantes hipoglicemias. E a suína,bovina me deixavam com alergias, reações imunes intensas e constrangedoras.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O acesso simples ao tratamento garante maior sobrevida aos insulino dependentes!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas melhoram demais o controle glicêmico do paciente e conseqüentemente a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com os 3 analogos, Positivo: Redução de Hipoglicemia severa, melhora no controle pós-prandial, Negativo: Nao tem em relação ao regular</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Regular, Positivo: Nenhuma, Negativo: Hipoglicemias severas e resultados de pós-prandial muito altos, pois demora muito pra fazer o efeito esperado.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Uso e me sinto bem. Controlo o nível de glicose com este tipo de insulina.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro , Positivo: Controle dos níveis de glicose. , Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo porque muitos pacientes utilizam a insulina Regular e nao tem sucesso no tratamento. E nao tem condições de comprar as insulinas análogas de ação rápida e chegam ao pronto atendimento passando mal, faz mais consultas, exames.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A Diabetes memoria tipo 1 acomete principalmente crianças, onde o uso de análogos de insulina diminui o risco de hipoglicemias. Sendo um tratamento muito melhor</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: L`anti, Humalog, apidra, Positivo: Diminuição de hipoglicemia Melhor controle glicêmico , Negativo: Ausência de fornecimento pro Sus</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e regular, Positivo: Único fornecido pelo Sus, Negativo: Hipoglicemia frequentes</p>
27/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ADJ Diabetes é a favor, e eu concordo com a associação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas rápidas causam menor hipoglicemia , tem perfil mais estável do que a Regular</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle glicêmico , menor variabilidade glicêmica e menos hipoglicemias, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: NPH e regular, Positivo: facilmente disponível nas UBS , Negativo: Maior variabilidade glicêmica e hb glicada</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente:Para uma melhor qualidade de vida, o diabético necessita não somente da insulina e insumos, mas, uma alimentação balanceada, acompanhamento por multiprofissionais que não são disponibilizados pelo Sus, atividade física constante e idas a especialistas de todas as áreas, gerando custo alto para o DM;Para os cofres públicos:Quanto mais controlada a glicose, menos GASTO EFETIVO com doenças ligadas a evolução da DM;Qual parte o poder público não compreendeu ainda?</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metformina;Insulina NPH,, Positivo: NPH - Distribuição gratuita pelo SUS, Negativo: Metformina: desconforto gastrointestinal, diarreia;</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem é dm1 sabe a necessidade de uma insulina com ação mais rápida e duradoura, e ainda não sabemos o que esses altos e baixos níveis glicemicos acarretam no organismo com o passar dos tempos. Não deveríamos ter que ir à nenhum órgão superior para conseguir,melhor qualidade em medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, e no caso glargina., Positivo: Lispro _ a rapidez para estabilizar e muito importante, e também o controle para não abaixar muito..., Negativo: A nph eu tinha que me furar várias vezes no dia, e o tempo de duração fazia com que minha glicose estivesse sempre alta.agora eu consigo controlar melhor...ainda não é o ideal, acredito que um dia a ciência descubra uma insulina que controle de verdade....</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph, humulim,lispro e glargina. , Positivo: Na hora do desespero, a nph funcionou,mas com o passar do tempo, e com as inúmeras agulhadas para primeiro ver a medida,depois para abaixar ou aumentar a glicose., Negativo: A lispro, abaixa mais rápido e dura mais tempo. A glargina eu só tenho que tomar duas vezes no dia...dura mais tempo no organismo, pois sua ação e mais lenta.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida são muito eficientes no controle da diabetes. Utilizo elas a mais de 10 anos e venho melhorando o controle da glicemia. Além disso, elas permitem maior liberdade de escolha de alimentação, podendo decidir por uma alimentação adequada em quantidades precisas para a quantidade de insulina (contagem de carboidratos) gerando maior qualidade de vida para o paciente</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei todas as insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) para o tratamento de Diabetes Mellitus Tipo 1, sendo quase todo tratamento custeado pelo SUS., Positivo: Todas as insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) foram eficientes no tratamento, permitiram maior controle da alimentação e também evitar efeitos de hipoglicemia, já que a quantidade é calculada conforme os alimentos ingeridos e seu efeito é rápido e pouco durador. Isso permitiu aliar os benefícios para o campo social com maior bem estar geral e também melhor controle para práticas de atividades físicas, que em conjunto fazem parte do tratamento., Negativo: Poucos eventos de hipoglicemia leve, ocasionados pela ação rápida em associação com atividades físicas.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: Pouco ou quase nenhum efeito positivo. Ajuda a manter o controle com muita dificuldade de ajuste de dose e horários fixos., Negativo: Demora na ação e inconsistência no horário de ação, o que ocasionou eventos de glicemias elevadas (hiperglicemia) seguida de hipoglicemia. Não é muito precisa para fazer contagem de carboidratos então por isso deixa alimentação limitada às quantidades e horários muito específicos, o que dificulta as atividades cotidianas de uma pessoa adulta. Possui maior frequência de eventos de hipoglicemia severa com perda de consciência. Grande risco para eventos de hipoglicemia durante a madrugada enquanto dorme.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária da insulina análoga de ação rápida e concordo que os resultados são mais benéficos que os da insulina regular</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e glulisina, Positivo: Tanto a Glulisina como a Lispro contribuem no sentido de causar menos hipoglicemia, que sempre foi meu maior problema enquanto diabética tipo 1, Negativo: Não é um medicamento garantido pelo SUS, o que dificulta a manutenção devido ao uso diário</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: O fato de ganhar a mesma sempre que necessário nas farmácias dos postos de saúde, Negativo: Eu tinha muita hipoglicemia, principalmente a noite, o que me causou alguns problemas como ficar desacordada</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois para cada paciente há um determinado tratamento. Nem todas são adaptáveis as insulina se fornecidas com nph e regular.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Toujeo e apidra , Positivo: Consegui melhorar parcialmente minha glicose. Antes não era possível , Negativo: Ainda tenho muitas hipoglicemias e hipers</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas de ação rápida são extremamente mais eficazes no controle da glicemia do paciente DM1, e oferecem muito menos hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e Asparte, Positivo: Ambos seguros para melhorar hiperglicemia com menos risco de hipoglicemia, principalmente na madrugada, devido ao pico de ação ser breve., Negativo: Não constatei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A qualidade de vida dos pacientes que usam análogos é superior e a ocorrência de hipoglicemia é menor.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Todos os três possuem efeito benéfico em induzir menos hipoglicemia, melhor qualidade de vida, melhor controle glicêmico, Negativo: O maior efeito maléfico é o alto custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Glagina, Insulina Degludeca, insulina NPH e regular, bomba de infusão contínua de insulina, Positivo: Cada um tem seus prós e contras. Sou profissional e trabalho com todos, Negativo: Cada um tem seus prós e contras. Sou profissional e trabalho com todos</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como paciente sei da importância do bom controle da glicemia para saúde de um modo geral do meu corpo. Os análogos de ação rápida fazem um efeito mais fisiológico o que contribui para o bom controle e para redução de complicações do diabetes, reduzindo assim os gastos públicos com saúde.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todos, Positivo: Controle da glicemia mais acurado, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular , Positivo: Controle da glicemia em maior tempo de ação , Negativo: Faz picos de ação, aumentando os riscos de hipoglicemia. Maior incidência de lipodistrofia.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses tipos de insulinas são essenciais para o tratamento dos diabéticos tipo I, assim como eu.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Thioctacid, Humalog e Rasilez., Positivo: Lantus e Humalog - insulinas responsáveis pelo meu controle glicêmico;Thioctacid - melhora efetiva do quadro de neuropatia;Rasilez - melhora do quadro de problemas renais., Negativo: Nenhum.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas análogas de ação rápida reduzem consideravelmente hipoglicemias!!! Além de excelente redução da glicemia pos prandial</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as 3 insulinas: lispro, asparte e glulisina, Positivo: Redução dos eventos de hipoglicemia Melhor controle glicêmico, conseqüentemente, melhor expectativa de vida com menor comorbidades , Negativo: Preço!</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Regular humana, Positivo: De graça , Negativo: Hipoglicemias severas, controle glicêmico ruim</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas rapidas melhoram o controle dos pacientes, minimizando a medio e longo prazo o surgimento de complicações e barateando os custos de saude com os pacientes e reduzindo a morbimortalidade</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Menos hipoglicemia Menor variabilidade glicemica Melhor controle metabolico, Negativo: Custo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Custo menor, Negativo: Maior indice de hipoglicemia Maior variabilidade glicemica</p>
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida têm se mostrado extremamente úteis para o controle glicêmico das pessoas com diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: melhor controle da glicemia, menos ocorrência de hipoglicemia, Negativo: preço</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, lantus, levemir, Positivo: lantus e levemir também são análogos, de ação lenta, também fundamentais para melhoria do controle glicêmico e redução do risco de hipoglicemia, Negativo: a NPH aumenta significativamente o risco de hipoglicemia. E torna o controle glicêmico mais complicado</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Menor frequência das hipoglicemias graves e hipoglicemias noturnas, redução das glicemias pós-prandiais e nível menor de HbA1c (-0,13%) com as insulinas análogas rápidas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas lispro, asparte e glulisina, Positivo: Melhor adesão, menos hipoglicemias, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas basais e bomba de insulina, Positivo: Redução da gliconeogenese hepatica Menos hipoglicemias com a bomba de insulina, Negativo: Nenhum</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo da recomendacao preliminar por saber que as insulinas analogas de rapida acao (e as de lenta acao também) sao muito mais eficazes no tratamento do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com os tres tipos de insulina analogas de acao rapida (lispo, asparte e glulisina)., Positivo: Em mim as tres tiveram efeito similar, mas nao igual. Entretanto, todas tres ajudam de forma efetiva no controle do diabetes. Sao insulinas que por terem efeito rapido podem ser usadas de maneira precisa no controle da doenca e na contagem de carboidratos. Isso é algo que proporciona um controle melhor e mais completo e pode evitar e amenizar os efeitos secundarios e complicacoes que sao amplamente conhecidas e estao associadas a falta de controle do diabetes., Negativo: À comparacao do tratamento realizado com as insulinas NPH e Regular nao existem pontos negativos. É uma medicacao muito mais adequada e que proporciona melhor qualidade de vida.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas analogas de acao lenta (nomes comerciais: lantus, levemir e tresiba)., Positivo: Maior estabilidade glicemica e conseqüentemente melhor controle da doenca, Negativo: Nao existem efeitos negativos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como profissional de saúde tenho plena convicção da sua superioridade em termos redução de hipoglicemias nos pacientes diabéticos tipo 1.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro, asparte e glulisina, Positivo: Redução de hipoglicemias e melhor controle de glicemia pos prandial devido menor tempo de ação do medicamento , Negativo: Não vejo nenhum efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina nph, regular, glargina, detemir e degludeca , Positivo: NPH e regular são insulinas utilizadas apenas por serem de menor custo ou custo zero. Apresentam muita variação glicêmica e hipoglicemia frequentes Insulina glargina e degludeca são as melhores em termos de controle e segurança para o paciente. Melhor controle de Hb glicada por menor temor a hipoglicemias e correta aplicacao, Negativo: NPH e regular são insulinas utilizadas apenas por serem de menor custo ou custo zero. Apresentam muita variação glicêmica e hipoglicemia frequentes</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O mecanismo de ação das insulinas ultra-rápidas são mais fisiológicos do que a regular. Isso previne hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LisproAspartApidra , Positivo: Menor hipoglicemia Pos prandial Menor hipoglicemia noturna. , Negativo: Preco.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular , Positivo: Repõe insulina , Negativo: Maior hipoglicemia. Pos prandial e noturna Menos fisiológico.</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina rápida é parte essencial no tratamento do diabetes mellitus do tipo 1. E não deve ser removida dos medicamentos para os pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Controle da glicose no sangue, Negativo: Os efeitos negativos apareceram caso o paciente não tenha um controle de sua glicose no sangue. A aplicação de grande quantidade de insulina poderá acarretar em uma queda de glicose seguida de complicações, caso não seja sanado a hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Glargina, Positivo: Controle da glicose no sangue em um tempo maior que a NPH. , Negativo: Não foi verificado nenhum efeito negativo desta insulina.</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A ação da insulina análogas é melhor no tratamento da diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro e Levemir, Positivo: Melhor controle da glicemia por um tempo maior. Menos episódios de hipoglicemia, Negativo: Insulina nph. Hipoglicemia constante</p>
25/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos nos somos seres humanas assim cada ser humano acredito que deveria se colocar no lugar do outro.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou a favor da liberação de insulinas mais ativas ao tratamento do diabetes pelo SUS, dando oportunidades para pacientes de baixa renda</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A qualidade de vida de um paciente que faz uso das insulinas homólogas melhora muito porque diminuem os episódios de hipoglicemias graves, evita os picos e vales na glicemia porque favorece um pós-prandial melhor e há oportunidade de maior flexibilidade ao tratamento facilitando a adesão ao tratamento evitando as complicações futuras. Tenho 44 anos de dm1, sem complicações porque desde o início do meu tratamento foi possível dispor do que era melhor para o meu equilíbrio glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: Usei numa época em que não havia as insulinas homólogas, este era o que era positivo por se tratar de insulina humana, sem o inconveniente da anterior que era de pancreas de porco e/ou boi., Negativo: Hipoglicemias frequentes e pós-prandias instáveis, dificilmente dentro do perfil ideal para mim.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Monotard, Insulina Actrapid, Insulina Lantus, insulina Levemir , insulina Tresiba e bomba de insulina e FreeStyle Libre., Positivo: Todos estes produtos citados melhoraram substancialmente minha qualidade de vida permitindo que com 44 anos de dm1 não tenha complicações. Foram usados na evolução do tratamento., Negativo: O preço porque sempre arqueei com recursos pr#7765;rios para meu tratamento e a troca de cada um foi pela evolução no tratamento. Cuidar das sequelas é bem mais caro do que fornecer medicamento adequado para o controle de cada paciente.</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuário de insulina lispro há 18 anos (desde os 14). A qualidade de vida, principalmente se referindo a diminuição dos picos de glicose pós refeição e liberdade alimentar oferecidos pelas insulinas ultra rápidas é imensurável.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro (humalog), Positivo: Maior liberdade alimentar e diminuição dos picos glicemicos pós refeição, tendo com consequência maior facilidade de um bom controle. Contagem de carboidratos , Negativo: Sem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular , Positivo: Em comparação com a lispro não há , Negativo: A duracao longa de acao da insulina regular impunha uma necessidade maior de manter uma rotina rigida tanto nos horarios quanto na quantidade e variedade de alimentos. Não pode ser feito contagem de carboidratos. Os picos pos refeição são mais altos. Meu controle era péssimo antes da lispro. Usei insulina regular dos 8 aos 14 anos.</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos os medicamentos para diabetes tipo 1 e 2 são muito caros, nem todos tem condições de comprar!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Metiformina 850 mg, diamicron 30 mg, Positivo: Controla minha diabetes!, Negativo: Controle com todo tipo de comida!</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não tem como negar a superioridade das insulina análogas de ação rápida, com seu menor tempo de ação, sendo muito utilizada para correção de glicemias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Asparte e Glulisina, Positivo: Os pacientes podem aplicar e já se alimentar, sem ter que aguardar os 30 minutos que a insulina regular demanda. Na faixa pediátrica isto é fundamental pois não se sabe o grau de aceitação da dieta pela criança., Negativo: Não há aspectos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas Glargina, Determir e Degludeca, Positivo: São as análogas lentas, com uma superioridade importante em relação à NPH, que não é uma insulina fisiológica. Apresentam menor variabilidade glicêmica, reduz em muito o risco de hipoglicemias e apresentam melhor comodidade ao paciente com uma aplicação ao dia. , Negativo: Não há aspectos negativos, apenas o custo ser superior.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente necessita da medicação que muita das vezes onera ainda mais seu orçamento uma vez que este não usa apenas a insulina, mas outras medicações compradas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Estabilidade nos níveis de glicose., Negativo: Dificuldade em comprar.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NPH, regular (humalog) e medicamento via oral., Positivo: Diminuição nos níveis de glicose., Negativo: glicose.Custo é alto, quando adquirido em farmácia, pois o SUS não tem fornecido o produto.</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O DMT1 é uma patologia crônica, sendo imprescindível a previsibilidade de efeito de ação de seu tratamento. Trabalho no SUS e é nítido, os trabalhadores braçais, gente simples, são quem mais sofre com o tratamento inadequado. Se tentam seguir a recomendação da médico para as metas necessárias frequentemente arcam com as crises graves de hipoglicemia, se desistem, sofrem as complicações da doença de forma precoce e devastadora. Absolutamente injusto!!!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulinas análogas de ação rápida, Positivo: Os análogos permitem ajuste previsível de modo que a prescrição tenha lógica para o paciente e, o que o médico indica que irá acontecer, de fato é o que acontece, enquanto que a insulinas REGULAR exigem rigor de horário, atividades e alimentação inviáveis para ter alguma previsibilidade, porém, como mostram alguns estudos, mesmo em condições similares e ambiente controlado de pesquisa demonstram variações fora do previsto, impossibilitando tratamento adequado., Negativo: Apenas a aquisição pelo custo.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sim, tenho sofrido muito com os pacientes que precisam de insulina de ação rápida e para os quais só tenho opção de usar REGULAR, pois não podem comprar nenhuma outra, especialmente as gestantes, aonde a variação das glicemias coloca ambas as vidas em risco., Positivo: Nenhum ou mínimos, quando consigo sustentar o tratamento pelo risco-benefício inadequado da insulina REGULAR., Negativo: Ação pouco previsível, não melhora do controle pós-prandial (objetivo principal do tratamento), custo pode chegar a ser mais elevado para o governo que o das ultra-rápidas pelas doses necessárias médias em uso com cada produto - experiência pessoal de 10 anos de prescrição.</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas fazem extrema diferença no tratamento do diabetes pois permitem um esquema basal-bolus mais adequado, parecido com a produção fisiológica de insulina, com grande melhora no controle da glicemia, evitando assim as complicações causadas pelo descontrole da doença. Além disso, para crianças principalmente, contribuem para evitarmos as tão temidas hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Insulinas ultra-rápidas: picos de ação coincidentes com o pico da glicia causado pela refeição, tempo de ação adequado para serem utilizadas cada refeição , Negativo: Observo efeitos negativos na insulina rápida atualmente fornecida no sus que provoca muita hipoglicemia e não faz pico no momento adequado</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina nphInsulina regular, Positivo: Insulinas utilizadas por quem não tem condição de usar as análogas, Negativo: Muita hipoglicemia, controle inadequado pelo tempo e Pico de ação</p>
25/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultra rápidas são muito mais eficazes no controle da glicemia e redução da hemoglobina glicada, o que proporciona maior saúde ao diabético reduzindo as complicações da doença e posteriores custos ao sistema de saúde.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina asparte., Positivo: Houve redução da hemoglobina glicada e muito maior controle glicêmico., Negativo: Se comparado as insulinas regulares não houve efeito negativo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina regular , Positivo: Evitou óbito , Negativo: A insulina regular só corrige a glicemia depois que ela já está ruim , diferente das ultra rápidas que evitam picos glicêmicos, também não permite que a correção seja rápida, ou seja , demora para corrigir , fazendo com que a glicemia fique mais tempo elevada causando aumento da hemoglobina glicada.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a dificuldade de viver com diabete com as melhores insulinas análogas e muito grande com essa insulinas antigas e muito maior e a possibilidade de você perder o controle aumenta muito</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: com todas as insulinas , Positivo: o controle comas insulinas análogas evita que você entre em hipoglicemia e hiperglicemia , Negativo: as insulinas nph e regular demoram a fazer efeito e o descontrole e muito maior</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: com todas as insulinas na minha vida de diabético , Positivo: a insulina análoga tem uma resposta muito mais eficiente e com isso você pode ter uma vida mais digna , Negativo: a possibilidade das insulinas NPH e regular a possibilidade de você ficar tendo uma mudança de glicemia vai fazer com que você acabe tendo uma serie de problemas na vida adulta</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pois as insulinas análogas ultra rápidas são mais eficientes pois tem início de ação mais rápido, evitando picos hiperglicemicos pós prandiais e também tem duração de ação mais curto, evitando hipoglicemias comuns com a Regular</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humalog, Novorapid e Apidra, Positivo: Pois as insulinas análogas ultra rápidas são mais eficientes pois tem início de ação mais rápido, evitando picos hiperglicemicos pós prandiais e também tem duração de ação mais curto, evitando hipoglicemias comuns com a Regular, Negativo: Custo alto para muitos pacientes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bomba de insulinaInsulinas de ação lenta mais modernas e não diaponibilizadas pelo SUS, Positivo: Pois as insulinas análogas ultra rápidas são mais eficientes pois tem início de ação mais rápido, evitando picos hiperglicemicos pós prandiais e também tem duração de ação mais curto, evitando hipoglicemias comuns com a Regular, Negativo: Custo elevado</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois as insulinas lispro, asparte ou glulisina são essenciais para um melhor controle glicêmico.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog (lispro), Positivo: Efeito rápido, sendo essencial para fazer contagem de carboidratos e não ter picos glicêmicos., Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Regular, Positivo: Nada em especial., Negativo: Efeito lento, podendo ser usado somente quando já há grandes alterações na glicemia, resultando em um péssimo controle glicêmico, muita hipoglicemia e muita hiperglicemia.</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O tratamento oferecido pelo SUS é muito inferior aos análogos, com mais riscos e menor efetividade.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Aspart e Glulisina, Positivo: Lispro- menor tempo de ação, menor quantidade de casos de hipoglicemia, maior potênciaAspart- menor tempo de ação, menor quantidade de casos de hipoglicemia, maior potênciaGlulisina- menor tempo de ação, menor quantidade de casos de hipoglicemia, maior potência, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Não</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que ser necessário ter mais possibilidades de tratamento, pois não me adaptei bem ao outro treinamento com a insulina regular, fiz tb o teste com a bomba de infusão, porém achei melhor continuar com a insulina Novorapid. Como não é distribuída pelo SUS tenho de comprar.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Bomba de infusão, regular e Novorapid atualmente., Positivo: Novorapid liberada, facilidade de manuseio, prática..., Negativo: Regular muitos materiais para fazer a aplicação ou levar exemplo não é prática, leva muito tempo para iniciar o efeito , e tem uma questão com ganho de peso e etc.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Daonil, diamicrom, glifage e levemir., Positivo: Bom controle, liberdade, praticidade., Negativo: Não tenho.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 há 26 anos. No início usava a Insulina regular. A demora no início do pico e a ação residual que possui este tipo de insulina fazia com que eu tivesse grandes variações glicêmicas. Com a Lispro passei a ter menor controle que minha A1C baixou de 13% para 8,5% em apenasTrês meses. Não posso nem pensar em voltar para regular pois seria uma perda de saúde e de qualidade de vida absurdas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro Humalog, Positivo: Pico em 5 min, com ação de 2 horas e efeito residual menor que a regular. Maior liberdade na ingestão de alimentos e diminui significativamente as quantidades de hipoglicemia. Humalog é vida!, Negativo: Se a Humalog não tivesse efeito residual seria perfeito mas aí seria uma insulina igual a natural... não há lado negativo visto que é o melhor que a ciência conseguiu inventar até hoje.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina levemir, lanthus, nph, metformina, forxiga e bomba de insulina, Positivo: Forxiga - sensacional, minha A1C baixou para 7 % o que demorei 25 anos para conseguir mesmo fazendo muito esporte e contando CHO.Levemir - em conjunto com Humalog é o que uso hoje como basal. Tenho muito mais controle sobre asGlicemias.Bomba de insulina - não precisa ficar se picando o tempo todo e dá para suspender a medicação de forma rápida permitindo acordar mais tarde ou fazer exercício sem mudar a medicação 24 hs antes., Negativo: Bomba de insulina - tive alergias horríveis no local de aplicação por causa dos adesivos.Lanthus - me dava mais hipoglicemia que a LevemirNph - muito irregular e tinha que tomar basal 3 X ao dia. Horários precisam serMuito fixos senão tem hipoglicemia severa.</p>
24/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas são muito melhores para os tratamento do Diabetes. O controle da Patilogia é muito melhor. O ganho em qualidade de vida , controle da doença e redução das complicações é enorme, além da qualidade de vida. O ganho para o paciente com estas insulina é imensurável</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos eles , Positivo: O tempo de acao é melhor corrigindo a glicemia no momento necessário evitando hipoglicemiantes e conseqüentemente os riscos advindo desta. Usando juntamente com a glargina imita a fisiologia do nosso corpo e com isto estabilidade b maior da patologia, Negativo: Em relação à insulina Regular é apenas o preço</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os disponíveis no mercado, sou endocrinologista , Positivo: São muitos fica impossível descrever aqui, teria de escrever um livro , Negativo: Idem resposta anterior</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, porque depois que comecei o tratamento com Humalog, meu controle glicêmico melhorou muito e conseqüente minha qualidade de vida também.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Neosulin, Positivo: Minha hemoglobina glicada baixou muito, chegando ao limite desejável, utilizando Humalog., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, Positivo: Pequeno controle da glicemia., Negativo: Hemoglobina glicosilada sempre acima de 10.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Fui diagnosticada com Diabetes Mellitus tipo 1 com 8 anos de idade, e tive uma péssima experiência com o uso da Insulina Humana Regular pois a mesma tem um tempo de ação longo ocasionando muitas crises de hipoglicemia, as insulinas análogas de ação rápida é usada para a correção da glicemia em momentos de hiperglicemia e nos horários de refeição para o adequado controle da glicemia. A insulina humana Regular tem seu efeito prolongado por no mínimo 30 minutos depois do seu uso, ocasionando um descontrole nos momentos de refeição, sendo indicada pelo médico a aplicação da insulina Regular 30 minutos antes das refeições, ocasionando transtornos para os pacientes diabéticos, com a falta de praticidade. No dia a dia isso dificulta bastante as nossas vidas pois no trabalho não podemos parar no meio do expediente, 30 minutos antes do horário do almoço para tomar as devidas injeções de insulina. As insulinas análogas de ação rápida vem facilitando a correria do dia a dia por ser necessário a aplicação no exato momento das refeições. Só quem é diabético ou um endocrinologista sabem do sufoco que é a rotina do paciente diabético e a grande ajuda da qual as insulinas rápidas vem proporcionando.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humana Regular, Insulina Glulisina , Positivo: Não tenho efeitos positivos a falar da insulina humana Regular. Insulina Glulisina tem efeito imediato, garantindo o controle da glicemia durante as refeições., Negativo: Insulina Humana Regular tem o seu pico de ação prolongado ocasionando descontrole (Hiperglicemia/Hipoglicemia) da glicemia nos horários das refeições. Não tenho efeitos negativos da insulina de ação rápida Glulisina.</p> <p>3ª - Não</p>
24/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Minha filha precisa do complemento dessa insulina para melhor controlar a glicose.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Novorapid (aspartame), Positivo: Melhor controle glicêmico. , Negativo: Não tem.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: onglyza , Positivo: A lantus tem uma duração Boa e minha filha fica tranquila. Assim necessita menos da de insulina de ação rápida. Onglyza dá um alívio para o organismo. , Negativo: Só vejo benefícios em todos.</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um medicamento primordial numa emergência</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Forxiga, Positivo: Controle da glicemia, Negativo: Muita incompetência de urina</p>
24/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em conversas com Endocrinologistas foi unânime a opção destes pelas insulinas análogas pelo efeito positivo em seus pacientes. São bem melhores.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Análogos Ultrarrápidos Lispro, glulisina e análogos lentos glargina , Positivo: Análogos ultrarrápidos nenhum efeito colateral ou alergia agindo de 15 a 30 minutos pós aplicação com pico de atuação a partir de 1h de aplicação sendo bem eficiente quando a glicose está acima de 300 baixando rápido evitando mal estar decorrente de hiperglicemia e aplicando como correção ao comer inibe picos de hiperglicemia. Análogo Lento atuação constante eficiente que juntamente com atividades físicas cumpre bem sua atuação ao longo do dia sendo muitas vezes dispensável o uso de Análogos Ultrarrápidos. Meu filho de 3 anos diabético a 1 ano, em desenvolvimento, ativo e com bastante apetite sendo as vezes difícil comer somente nos horários prescritos come mais e a correção é eficiente e perfeita., Negativo: Não há. Insulina Análoga É VIDA!</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH - no hospital ao ser diagnosticado., Positivo: Não vi nada de positivo., Negativo: Foram 3 dias de montanha russa intensa oscilando entre hipoglicemia de 40 e hiperglicemia de até 400 com meu filho passando muito mal.</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Usei insulina regular e minha experiência não foi boa, pois tive uma hipoglicemia grave por ter que esperar 30 minutos para comer, acabei caindo e batendo a cabeça, se estivesse sozinha as consequências poderia ser muito piores.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Novorapid, Positivo: Pude comer antes de aplicar o medicamento, o que tornou os casos de hipoglicemia muito raros., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento oral (Metformina), Positivo: Nenhum, Negativo: Não ajudou em nada no controle e ainda descompensou todo o controle do diabetes.</p>
24/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É um descaso. Muitos estudos publicados comprovando a eficácia dessas insulinas no controle glicêmico e nas complicações do diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Apidra., Positivo: A Lantus auxiliou muito na diminuição das hipoglicemias, principalmente nos períodos vespertino e noturno.A Apidra melhorou de maneira muito satisfatória as glicemias pós prandiais e nos momentos de necessidade de correção da glicemia.Minha glicada passou de 9% para 6,8% com essas insulinas, Negativo: O único problema é o preço .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular, Positivo: Preço mais acessível. Menor burocracia para retirar na UBS, Negativo: Muita hipoglicemia e menor eficácia nas correções da glicemia</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não concordo. O controle glicemia por meio de insulinas análogas é muito mais eficiente e permite ao paciente vida normal.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e Novorapid (aspartame)., Positivo: Lantus, é imprescindível para o controle glicemia diário.Novorapid auxilia o controle nas refeições, ou seja, utilizada em associação com a Lantus., Negativo: Não tem efeito negativo.O uso dessas insulinas é imprescindível para controle glicemia, qualidade de vida e saúde.</p> <p>3ª - Não</p>
03/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Baseio-me na opinião de amigos necessitados e interessados</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nós diabético, precisamos mais do que uma insulina regular, precisamos evitar que a glicose suba, e não corri-la depois que subiu, e isso só é possível com essas insulinas ultra rápidas, que muitos de nós não podemos arcar com os custos.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Faço uso da Insulina NPH, mas não é o suficiente para o meu tratamento da Diabetes., Positivo: Preciso dessa insulina, aliás, todos nós precisamos,pois ela é o tipo de insulina que chamam de Basal, ou seja, ela precisa estar em circulação o tempo todo no corpo, por isso o seu efeito é prolongado, cada dose da NPH dura umas 12hr., Negativo: O lado negativo é que não podemos fazer a correção de uma glicemia alta com ela, nem fazer a contagem de carboidratos para que a glicose não suba.</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Embora a medicina baseada em evidências diga que não há diferença na ação das insulinas análogas em relação a insulina NPH, na prática diária o que se observa é um efeito superior das insulinas análogas em relação a insulina NPH.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Lantus Glargina. , Positivo: Maior adesão ao tratamento e menos crises de hipoglicemia, Negativo: Insulina NPH: Hipoglicemias frequentes.Insulina Lantus Glargina: raras crises de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina HPH; Insulina Regular; Insulina Lantus Glargina; Insulina aspart., Positivo: Insulina HPH: Crises frequentes de hipoglicemia.Insulina Lantus: Maior adesão por ocasionar menos hipoglicemias., Negativo: Insulina NPH: hipoglicemias frequentes.Insulina Lantus Glargina: Custo elevado.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas citadas têm benefícios estatisticamente comprovados em relação à insulina disponível atualmente no SUS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, asparte e glulisina , Positivo: Menor risco de hipoglicemia é melhor controle da glicemia pós prandial, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas melhores para todos os diabéticos aonde possam viver com uma qualidade de vida melhor podendo se desenvolver tanto como ser humano</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: No o rápido e levemir , Positivo: Mwlhor controle mwlhor qualidade de vidaMelhor glicemia, Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Regular e nph, Positivo: Controle baixo, Negativo: Ui to lento ação precisando mudar para uma mais rápida</p>
26/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas aumentam o risco de hipoglicemia!</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes do sus necessitam de insulina de alta tecnologia.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Regular e NPH, Positivo: Barato, Negativo: Pico de ação alto e curta duração</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas atualmente disponibilizadas não atendem as necessidades de toda a população diabética, principalmente jovens portadores de diabetes tipo 1.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo Totalmente, pois sou Diabetica Tipo 1, e sei da importancia e do quanto as insulinas de ação rapida contribuiriam para o controle da minha saúde.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas: NPH e Regular, Positivo: Regular: Sua ação altera parcialmente no meu indice glicêmico., Negativo: NPH: Ação é lenta, portanto só faz efeito depois de um tempo e normalmente não altera muito nos altos indices glicemicos.</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas comprovadamente são mais fisiológicas e diminuem risco de hipoglicemia</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, asparte e glulisina, Positivo: Menor risco de hipoglicemia é melhor controle da glicemia pos-prandial, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Demora para controle glicose pos-prandial e hipoglicemia tardia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de insulina análogas de ação rápida melhoram o controle da glicemia consideravelmente bem como a qualidade de vida do paciente. Desde que comecei a utilizar por conta própria e com muito suor a insulina de ação ultra rápida a minha hemoglobina glicada caiu de 11,6 para 6,7.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Apidra., Positivo: Melhora no controle glicêmico a longo prazo, principalmente para correções de glicemia quando esta em nível superior ao recomendado. , Negativo: Não tenho.</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É inadmissível que somente uma parte mínima da população diabética tenha acesso a insulinas comprovadamente melhores e mais eficazes. Minha filha por exemplo usando NPH vivia fazendo Hipo.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e humalog , Positivo: Glicemias mais estáveis., Negativo: NPH provocam hipos</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH , Positivo: Custo e fornecimento pelo governos , Negativo: Hipoglicemia constantes. Menor regularidade.</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a incorporação de insulinas análogas no sus favoreceria o tratamento de diabeticos, ja que a melhora com tais medicamentos sao altamente significativas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: com todos os medicamentos em avaliação, Positivo: melhoraram altamente os niveis de glicose da minha filha, Negativo: o alto custo por mês</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, lantus, insulinas regular, lispro, asparte, glulisina, Positivo: lantus: diminuiu os picos de hipoglicemias graves asparte: diminuiu os niveis de glicose glulisina: diminuiu os niveis de glicose lispro: diminuiu os niveis de glicose, ainda mais do que a asparte e a glulisina , Negativo: alto custo dos medicamentos, faixa de 40 reais por mes</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a incorporação de insulinas análogas melhoraria o tratamento de diabeticos insulino dependentes, as insulinas atualmentes disponiveis não melhoraram significadamente o meu tratamento como as insulinas análogas que atualmente uso</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: com todos os medicamentos em avaliação, Positivo: abaixaram os niveis de glicose muito mais do que as insulinas disponiveis no sus. , Negativo: o alto custo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, lantus(glargina), humalog (lispro), apidra (glulisina), novo rapid (asparte), insulina regular , Positivo: lantus: diminuiu os picos de hipoglicemia apidra(glulisina): abaixou os niveis de glicose novo rapid(asparte): abaixou os niveis de glicose humalog (lispro): abaixou os niveis de glicose mais do que a apidra e a novo rapid, Negativo: glulisina, asparte e lispro: alto custo, faia de 32 reais a caneta insulina regular: nao tao eficiente</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é usada em associação com outra de ação lenta. A insulina de ação lenta tem picos de ação. É difícil, e às vezes, perigoso, associar duas insulinas cujo efeito será mais tarde. Além disso, tem horas que é importante abaixar a glicemia o mais rápido possível.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Ação realmente rápida., Negativo: Não me lembro de nenhum episódio negativo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DEmir, NPH, Positivo: A Detemir tem ação sem picos acentuados, isso diminui muito os episódios de hipoglicemia., Negativo: NPH tem picos de ação que facilitam a ocorrência de hipoglicemias.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou irmã de paciente que utiliza insulina ultrarrápida há anos, com excelentes resultados no controle do diabetes. consegue corrigir a glicemia com maior facilidade, sempre que necessário, sem efeitos rebotes ou picos posteriores de insulina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Eu acho que e muito impirtante esta recomendação. Para quem tem a diabetes mellitus tipo 1 vai ajudar muitas. Pessoas que de muito certo</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro humalog, insulina lantus, Positivo: O produto funciona sao insulinas boas, Negativo: Nao tem efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina lispro humalog, insulina lantus, Positivo: Insulinas boas para controlar a glicemia, Negativo: Nao tem efeitos negativos</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Ja usei insulina regular e atualmente uso analoga (Lispro). O meu controle é infinitamente melhor com a Lispro, com niveis de hemoglobina glicada melhores.Isto evita as futuras sequelas e consequentes despesas com os tratamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: O meu controle é infinitamente melhor com a Lispro, com niveis de hemoglobina glicada melhores., Negativo: Com insulina regular temos mais hipoglicemias e é mais dificil de controlar a glicemia</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou portadora de diabetes tipo 1 há 8 anos e minha glicemia só foi regulada após o uso de insulina ultra-rápida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Diminuição da hemoglobina glicada e de hipoglicemia pós prandial , Negativo: Custo elevado do medicamento apenas</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, nph, lantus e metformina, Positivo: Lantus melhora em hipoglicemia noturna, metformina na resistência de insulina, Negativo: Nph muita hipoglicemia</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Todos tem o direito a ter um tratamento eficaz para prevenção de suas doenças. E não ter somente dois tipos de insulina fornecida pelo SUS A NPH e a REGULAR. Mas sim todos os tratamentos que possam favorecer o tratamento e a vida dos diabéticos.Pois todos tem o direito de viver e ser capaz de uma vida normal.Agradeço a atenção.Paulo Freitas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: DaonilInsulina NPH, Positivo: Daonil não surtiu muito efeito no meu tratamento. Passando para o uso de insulina NPH que já não está mais tão eficaz., Negativo: Se o Daonil tivesse sido eficaz não teria que tomar agulhadas todos os dias.Já a insulina fica oscilando.</p>
25/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As pessoas precisam desse apoio</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição												
25/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultra-rápidas reduzem a incidência de hipoglicemias graves e não graves, além de tornarem o tratamento do diabetes mais flexível. A única argumentação possível para o governo negar é a ausência de arrecadação financeira capaz de realizar o pagamento, o que não se aplica, pois o custo destas insulinas é baixo e há grande volume de investimento gasto em programas políticos, acessórios, carros, financiamentos que não representam investimento na população, a grande pagadora de tudo isso.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas Lispro, Aspart e Glulisina - ultra rápidas. Insulina Regular. , Positivo: Insulinas lispro, Aspart e Glulisina - têm relativo baixo custo, reduzem os episódios de hipoglicemias graves (com perda do nível de consciência, convulsões) e de hipoglicemias não graves. Permitem maior flexibilidade do tratamento. , Negativo: Insulinas lispro, aspart e glulisina - não há efeitos negativos, exceto se a dose prescrita ou aplicada estiverem errada. Assim como a regular, que é ruim para o tratamento, podem levar a hipoglicemia se forem dadas dose acima do que deveria, e hiperglicemia se a dose estiver abaixo do que deveria.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lantus e Levemir - como insulinas basais, melhores que a NPH. Lispro, Aspart e Glulisina - como insulinas de ação ultra-rápida, muito melhores que a regular. , Positivo: Insulinas lispro, Aspart e Glulisina - têm relativo baixo custo, reduzem os episódios de hipoglicemias graves (com perda do nível de consciência, convulsões) e de hipoglicemias não graves. Permitem maior flexibilidade do tratamento. , Negativo: Insulinas lispro, aspart e glulisina - não há efeitos negativos, exceto se a dose prescrita ou aplicada estiverem errada. Assim como a regular, que é ruim para o tratamento, podem levar a hipoglicemia se forem dadas dose acima do que deveria, e hiperglicemia se a dose estiver abaixo do que deveria.</p>												
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São insulinas de ação muito mais rápida para iniciar e terminar o seu efeito que a insulina regular, e isso tem profunda relação com menos hipoglicemias e mais controle da glicemia, além de facilitar a posologia conforme a criança se alimenta, principalmente as mais novinhas (nestes bebês e crianças muito pequenas temos de esperar ver o que a criança realmente come para depois aplicar a insulina e, como essas são mais rápidas, ficam mais próximas do pico da glicose do paciente em relação à regular.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: TODOS, Positivo: TABELA FÁCIL DE ENTENDER</p> <table border="1" data-bbox="539 766 2179 829"> <thead> <tr> <th></th> <th>INÍCIO (MIN)</th> <th>PICO (horas)</th> <th>DURAÇÃO (h)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(h)REGULAR</td> <td>45 A 60</td> <td>2</td> <td>6-8</td> </tr> <tr> <td>ANÁLOGAS (LISPRO, ASPARTE, GLULISINA)</td> <td></td> <td>10 a 15</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>1 3-4, Negativo: Então, se o pico da glicose no sangue em geral é em 1 h, e o pico da regular leva 2 h , o pico desta estará sempre atrás do pico da glicose e aumenta, portanto o risco de hipoglicemia, pois 1) efeito de pico mais tarde pega a glicose já caindo do seu pico após a comida, teria de aplicar portando de preferência 1h antes de comer !!! 2) quanto maior a dose, maior a duração da insulina regular, o que também contribui para hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Como disse, com todos. E eu duvido que o pessoal da comissão que nega a adoção dessas insulinas análogas fosse usar insulina regular para seu filho se este tivesse diabetes. Tal como: Vão me mandar pesquisa pelo correio (papel, mais gastos, etc) ou vão me mandar por email como fizeram aqui com essa pesquisa? A tecnologia evolui, as insulinas evoluem, e já estão estudando insulinas mais rápidas para início de ação do que estas daí que estão querendo aprovar recém no nosso SUS. , Positivo: As insulinas análogas são mais seguras e se tornam custo efetivas pois diminuem internações hospitalares por hipoglicemias e diminuem a variabilidade glicêmica e dá mais segurança geral para pais e pacientes com diabetes tipo 1. , Negativo: O negativo é termos um país que gasta tanto em AIDS por exemplo, e não quer dar o melhor para inocentes crianças e adolescentes que não tiveram a escolha de evitar o diabetes tipo 1. O negativo é vermos um país que paga uma droga caríssima para um paciente isoladamente, o que poderia sustentar várias crianças com diabetes tipo 1. O que é negativo é ainda não haver disponibilidade de análogos lispro, asparte e glulisina para os pacientes com diabetes tipo 1. Está difícil ser patriota neste país.</p>		INÍCIO (MIN)	PICO (horas)	DURAÇÃO (h)	(h)REGULAR	45 A 60	2	6-8	ANÁLOGAS (LISPRO, ASPARTE, GLULISINA)		10 a 15	
	INÍCIO (MIN)	PICO (horas)	DURAÇÃO (h)											
(h)REGULAR	45 A 60	2	6-8											
ANÁLOGAS (LISPRO, ASPARTE, GLULISINA)		10 a 15												

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas diminuem os quadros de hipoglicemia, evitando alteração de desenvolvimento neurológico em crianças pequenas e evitando diminuição de cognição em idosos, além de evitar convulsões por hipoglicemia, melhorara qualidade de sono nos pacientes e seus cuidadores, melhorar flexibilidade de aplicação das doses.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, asparte e glulisina, Positivo: As insulinas análogas diminuem os quadros de hipoglicemia, evitando alteração de desenvolvimento neurológico em crianças pequenas e evitando diminuição de cognição em idosos, além de evitar convulsões por hipoglicemia, melhorara qualidade de sono nos pacientes e seus cuidadores, melhorar flexibilidade de aplicação das doses., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regular, Positivo: diminuição de glicemia, Negativo: maior número de episódios hipoglicêmico, com risco à saúde</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos o direito de receber esses medicamentos pelo SUS, porque a diabetes é uma doença de difícil controle e os medicamentos são muito caros. Além das insulinas de efeito lento e rápido, temos gastos com fitas, lancetas, seringas, exames, consultas etc.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte., Positivo: A resposta do medicamento é mais rápida. , Negativo: Não vi efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humulin R100 e outras q não me lembro o nome., Positivo: Baixa a glicose, Negativo: Demora mais q a Asparte pra baixar a glicose.</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabético tipo 1 há 12 anos e depois do uso de análogos a minha hemoglobina glicada, que é referencia ao tratamento do diabetes caiu de 10% para 7%.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, humalog, novorapid, lantus, levemir, tresiba, Positivo: apidra, humalog e novorapid agem em menos tempo não permitindo hiperglicemias absurdas e hipoglicemias tardias, pois a regular tem ação de pico de 3h e ação até 8h. A lantus, levemir e tresiba podem ser aplicadas somente 1 vez ao dia e não possuem pico de ação como a nph que várias vezes me deu hipoglicemia noturna, o maior perigo para o diabético. , Negativo: Ate o momento não tenho grandes efeitos, somente algumas hipos o que ocorre bem menos do que com a regular e NPH</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metformina, glifage Xr, Positivo: Aumentam a sensibilidade a insulina, Negativo: ser mais um medicamento a lembrar de tomar,</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A qualidade do tratamento do diabetes com insulinas analogas sao muito superiores ao tratamento com insulina regular. Acompanho o tratamento de minha esposa e comprovamos isto na pratica.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
26/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os portadores de diabetes necessitam de um tratamento com insulinas mais eficazes. Como as ultra rápidas citadas pelos profisdionais da saúde.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina humana - muito lenta para baixar a glicemia, Positivo: Nenhum, Negativo: Lenta para baixar a glicemia</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Humalog, Positivo: Rapida em baixar a glicemia, Negativo: Nenhum</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabética tipo 1 há oito anos. No início do tratamento, utilizei as insulinas NPH e R, por 4 anos, mas tinha minha glicemia super descontrolada. Foi quando recebi orientação da minha endocrino para tentar solicitar para a secretaria de saúde de pernambuco as insulinas humalog e lantus. O estado me negou por duas vezes os medicamentos e tive que recorrer à justiça para ter os remédios de que preciso. Tive uma melhora incrível no controle da glicemia e acredito que muitos outros brasileiros também terão utilizando insulinas de melhor qualidade.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina lantus e humalog, Positivo: menos hipoglicemias, maior controle da glicemia e praticidade em carregar os medicamentos com mais discrição e sem isopor com gelo., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulinas nph e regular, Positivo: tive uma melhora momentânea assim que descobri a doença, Negativo: hipoglicemias graves, tinha que transportar as insulinas em isopor com gelo sempre, além de aplicar com seringas que tinham agulhas bem maiores que as que eu tomo com uso da lantus e humalog, inclusive, tive um problema na barriga por reutilizar as seringas que o sus me dava. Na época, eu recebia 12 seringas apenas para passar um mês, e essa reutilização das seringas me causou uma bactéria na barriga que teve que ser retirada com sonda.</p>
26/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, São insulinas que ns permite melhorar o controle... trazendo muitos benefícios a longo prazo .</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus e humalog, Positivo: Menos hipoglicemias e melhor controle glicêmico , Negativo: Não houve efeito negativo</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e Regular, Positivo: Manter o controle glicemico, Negativo: Maior hipoglicemias principalmente noturna</p>
26/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é um absurdo piorar o ttto dos pactes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: glargina, asparte, lipsro, glulisina, Positivo: melhora de controle de glicemia, Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: todos, Positivo: sempre melhora de controle, Negativo: nenhum</p>
25/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, AS INSULINAS ANÁLOGAS DEMONSTRAM VANTAGENS NO CONTROLE GLICEMICO DO PACIENTE E REDUÇÃO DE HIPOGLICEMIAS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: GLARGINAASPARTLISPROGLULISINA, Positivo: MELHORA DE 3% NA HEMOGLOBINA GLICADA, Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INSULINAS NPH E REGULAR, Positivo: SOBREVIVI DO PERÍODO DO DIAGNÓSTICO ATÉ O LANÇAMENTO DAS ANÁLOGAS., Negativo: GLICEMIA DESCONTROLADA, SOBREPESO, DEPRESSAO...</p>
25/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Diabetes é uma doença muito séria e creio que os gastos com o tratamento das suas consequências posteriores seriam muito maiores para o SUS do que o gasto com o fornecimento destes medicamentos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humalog, Positivo: Controle muito mais preciso da glicemia., Negativo: Controle tão eficaz, que, às vezes, tenho hipoglicemias.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos são relativamente baratos ao governo e os pacientes não se beneficiariam da substituição pela insulina regular que tem mecanismo de ação totalmente diferente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humalog, Glulisina, Asparte , Positivo: Maior previsibilidade e menores glicemias., Negativo: Raramente hipoglicemia quando da contagem de carboidratos errada ou abuso alimentar do paciente</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Gelatina, Detemir, Degludeca, insulinas NPH e Regular, Bomba de infusão continua , Positivo: Menores hipoglicemiantes com os análogos de insulina, facilidade de aplicação com os dispositivos em caneta., Negativo: Maiores hipoglicemias com NPH e Regular e aplicação errada com seringas.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso de insulina ultra-rápida melhora de forma significativa o controle glicêmico, reduz variabilidade glicêmica, melhorando qualidade de vida e prognóstico do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Listro Aspart Glulisina, Positivo: redução de variabilidade glicêmica, redução de glicemia pos prandial, o que leva a redução de complicações vasculares, Negativo: nenhum,</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina regular, Positivo: ser fornecida gratuitamente, Negativo: sua eficácia é inferior aos análogos de ação rápida.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há uma melhora significativa das glicemias pós prandiais e melhora da HbA1c, em comparação com a insulina regular, com menos hipoglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Humalog, Positivo: Melhora do controle glicêmico Menos hipoglicemias, Negativo: Apenas o custo para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: O paciente ganha, Negativo: Tempo de início de ação maior e mais prolongado. Maior frequência de hipoglicemia, incluindo hipoglicemia graves.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O risco associado à hipoglicemia das insulinas regulares justificam a troca para as ultra-rápidas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as insulinas existentes no mercado brasileiro , Positivo: As insulinas ultra-rápidas e análogos de insulina são mais fisiológicas , Negativo: NDH e insulina regular são pouco fisiológicas e levam a um risco bem mais alto de hipoglicemia.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Experiência com todos os medicamentos para diabetes. E sem dúvida , os análogos de insulina são mais fisiológicos , Positivo: Controle do diabetes, Negativo: Hipoglicemia</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como não incorporar um medicamento que reduz em 32% a incidência de hipoglicemias graves e em 45% as hipoglicemias noturnas, em relação ao comparador (insulina regular)??? Estes são critérios objetivos de revisões sistemáticas, que demonstram clara superioridade dos análogos de insulina de ação rápida quanto à segurança! Impacta de forma contundente na adesão do paciente ao tratamento de controle intensivo do diabetes, e em potencial deletério das hipoglicemias no sistema nervoso central a longo prazo (declínio cognitivo prematuro, demências, convulsões etc).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos os análogos de ação rápida disponíveis e registrados pela ANVISA : insulina asparte, insulina lispro e insulina glulisina, Positivo: Os 3 análogos de ação rápida disponíveis oferecem maior possibilidade de se intensificar o controle glicêmico com menos hipoglicemias graves , em relação à mesma proposta c/ a insulina regular, Negativo: Os mesmos observados com a insulina regular, porém em menor escala e frequência</p> <p>3ª - Não</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Acredito que com a incorporação, o tratamento do DM seja melhor feito e o controle da glicemia melhor controlado.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra glulisina. , Positivo: Controle melhor da glicemia, redução da taxa da hemoglobina glicada. , Negativo: Não percebo efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus, Tresiba, Humolin NPH, Positivo: Com as informações sulinas Lantus e Tresiba as hipoglicemias diminuíram., Negativo: Com a NPH o controle da glicemia era mais difícil.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas humanas não tem a mesma ação das análogas de insulinas, sua absorção, início e duração de ação são altamente variáveis e, portanto, não é uma escolha ideal de insulina.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: O início de ação não é alterado pelos diferentes sítios anatômicos de injeção, como ocorre com a regular e, devido sua curta duração, resulta em menor variabilidade na concentração sérica da insulina do que com a regular., Negativo: NÃO HÁ EM COMPRAÇÃO A INSULINA HUMANA (REGULAR)</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: REGULAR , Positivo: NÃO HÁ EFEITOS POSITIVOS, POIS A LISPRO É MUITO MAIS EFICIENTE, Negativo: AÇÃO LENTA E OS PICOS POR SOBREPOSIÇÃO</p>
28/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sou estudante de nutrição. Baseada em estudos realizados não sou a favor da incorporação da insulina análoga de ação rápida.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou diabetologista / endocrinologista há 31 anos e cerca de 90 % de meus pacientes fazem uso das insulinas ultra rápidas , pois estas são INSUBSTITUÍVEIS para melhor controle glicêmico. A insulina REGULAR (fornecida pelo SUS) está completamente ultrapassado depois do advento das ultra-rápidas, pois, provocam muitas HIPOGLICEMIAS, colocando em risco a vida da paciente e dificultando seu controle.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas Regular e NPHGlargina, detemir Actrapid, lispro e glulisina , Positivo: Ultra rápidas: efeito rápido e reprodutível com segurança na prescrição minorando risco de hipoglicemia e internações por este motivo Ultra lentas/ lentas: efeito prolongado e reprodutível sendo bom complemento para ultra rápidas com menor número de aplicações NPH é Regular: baixo custo , Negativo: Acima citadas: alto custo NPH e Regular: obsoletas devido alto índice de HIPOGLICEMIAS em vista de grande variabilidade de seu efeito interindividual e também no mesmo indivíduo. Além disso a NPH necessita doses mais frequentes no dia. A regular torna muito difícil um bom controle do DM e aumenta o número de internações por HIPOGLICEMIAS pouco previsíveis.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aqueles acima citados e antidiabéticos orais., Positivo: Já citados acima. , Negativo: Já citados.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas ultrá-rápidas em vários estudos de farmacoeconomia se mostraram mais efetivas e seguras para o controle da glicemia pós prandial em pacientes com diabetes tipo 1, reduzindo principalmente as hipoglicemias pelo menor tempo de ação. O que evita a sobre-posição de doses com consequente hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, Aspart e Glulisina, Positivo: Mais rapidez de ação o que é mais fisiológico e menor duração de ação o que diminui o risco de hipoglicemias., Negativo: Poderiam ser mais rápidas para o controle da glicemia pós prandial. Ainda causam hipoglicemias, apesar de serem mais seguras que a insulina regular</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bomba de infusão contínua de insulina, Positivo: Possibilidade de múltiplos basais de insulina ultra-rápida diariamente com efeito mais parecido com o pâncreas. Menos episódios de hipoglicemias. Melhora a qualidade de vida., Negativo: Custo elevado</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Esses medicamentos são importantes no tratamento de Diabetes</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: Melhor controle da glicose, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Janumet , Positivo: Ajuda no controle, Negativo: Muito caro</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que o uso de insulinas análogas ultra-rápidas facilitam muito o controle do diabetes, em especial em crianças, podendo ser administradas inclusive após as refeições em paciente com dificuldade de alimentação.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com as três insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte e glulisina)., Positivo: Menor risco de hipoglicemia, possibilidade de administração após a alimentação principalmente para crianças., Negativo: Não há efeitos negativos piores que o da insulina regular.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH e Regular, insulina Analoga de longa ação: glargina, detemir, tresiba., Positivo: Os analogos apresentam menor risco de hipoglicemia noturna e maior controle da glicemia, além da facilidade da posologia., Negativo: sem efeitos negativos. Limitante é o preço.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É UM RETROCESSO ENQUANDO A SAÚDE PÚBLICA DO MUNDO ADOTA TRATAMENTO COM NOVAS TECNOLOGIAS, DROGAS DE AÇÃO MAIS EFICIENTE O BRASIL RETORCEDE, IRÁ AUMENTAR O NÚMERO DE INTERNAÇÕES DE PORTADORES DE DM1 COM A INSULINA HUMANA.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: SIM. LISPRO, Positivo: início de ação mais rápido, um pico de concentração maior e mais precoce, com conseqüente melhor controle da GPP e mais conveniente utilização na hora das refeições, Negativo: NÃO TEM.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: REGULAR (AÇÃO RÁPIDA), Positivo: NÃO HÁ, Negativo: as insulinas pré-misturadas humanas não devem ser administradas mais de duas vezes por dia, em decorrência de seus picos de ação sobrepostos.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Sim</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Novorapid , Positivo: Efeitos bom, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lantus e Novorapid , Positivo: Bom, Negativo: Nenhum</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes apresentam melhor adesão ao tratamento assim como melhores resultados com esses análogos</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas, Positivo: Menor ganho de peso, menor taxa de hipoglicemias, melhor aderência dos pacientes ao tratamento, menor número de picadas, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: Redução da glicemia e redução da HbA1c, Negativo: Ganho de peso importante, hipoglicemias recorrentes, múltiplas picadas para bons resultados gerando baixa aderência do paciente</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Acredito que seria de suma importância ao diabético o tratamento com as insulinas em questão.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas análogas são o melhor e eficaz para o controle da glicemia, evitando internações por causa da ineficiência das insulinas não análogas</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: LISPRO, Positivo: AÇÃO É MUITO MAIS RÁPIDA , Negativo: AÇÃO LENTA E A DOSE TREM QUE SER MUITO MAIOR QUE A LISPRO</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Positivo: NÃO TEM UMA VEZ QUE NÃO É EFICAZ, Negativo: TEM-SE QUE AUMENTAR A DOSE E AÇÃO AINDA ASSIM NÃO É EFICIENTE.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas melhoram em 100% o controle , pois corrigem mais rapidamente o nível de açúcar no sangue evitando as consequências das hiperglicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog , Apidra e Novo rapid, Positivo: Rápida correção dos níveis de açúcar no sangue, Negativo: nenhum efeito</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Perda bilateral da visão; Problemas renais</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas possuem maior eficácia no tratamento da diabetes do que a atualmente fornecida, tendo em vista efetuarem um melhor controle glicêmico, o que possibilita uma absurda melhora da qualidade de vida ao diabético, bem como a diminuição drástica de tratamentos hospitalares, o que, conseqüentemente, diminui o gasto público com o tratamento da diabetes.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus e Novo rapid, Positivo: Uma melhora hipersensível no controle da glicemia, evitando episódios de hipoglicemia e hiperglicemia, bem como não ter mais que tratar de doenças advindas da diabetes em virtude do controle glicêmico. , Negativo: Não há.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH e Regular, Positivo: Não houve., Negativo: Descontrole glicêmico, diversas doenças decorrentes da diabetes (como visão alterada, rins, coração) bem como uma quantidade imensurável de internações hospitalares para tentativa de controle da glicemia com estas insulinas, sendo todas elas infrutíferas.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os efeitos positivos das insulinas análogas são visíveis aos olhos de qualquer leigo! A glicemia fica muito mais estável, os picos de glicemia diminuem e a glicada fica bem mais próxima da de pessoas normais</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Apidra, Lispro e Asparte, Positivo: Melhor controle da glicemia, índices mais estáveis, glicada fica bem melhor, Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, regular, Positivo: Só são mais baratas, Negativo: Seus efeitos são bem mais lentos, fazem grandes pivôs de glicemia e não proporcionam o mesmo controle dos níveis de glicemia</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho contato diário com paciente que faz uso de análogas e a diferença pra melhor desses produtos em relação à insulina regular é absurda é visível por qualquer leigo</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Asparte e Apidra, Positivo: A glicemia fica mais estável, mais controlada, faz menos picos ao longo do dia e contribui para uma glicada melhor, Negativo: Desconheço</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: NPH, Regular, Positivo: Só são mais baratas , Negativo: A resposta do organismo é bem mais lenta e o efeito da insulina bem menor. Além disso, a glicemia fica instável, fazendo picos, o q piora muito a glicada e o controle da doença</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque esta insulina permite maior liberdade quando da ingestao de alimentos que alteram a glicemia rapidamente e com isso permite uma maior liberalidade em determinadas situacoes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas ultra rapida, Positivo: Maior controle dos niveis elevados de glicemia e maior flexibilidade da ingestao alimentar., Negativo: Se o paciente nao for adequadamente acompanhado tende a ganhar peso.</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Como diabética tipo 1 sei da importância de insulinas de qualidades para que o nosso tratamento seja considerado ideal. Vivemos uma luta para manter o bom controle e os medicamentos para o nosso tratamento costumam ser muito caros e por isso precisamos que seja incorporadas mais essas insulinas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com a asparte, Positivo: Sem dúvida o efeito positivo é o controle excelente da nossa glicemia e com um bom controle menos complicações decorrente de um descontrole. Ela tem ação rápida no nosso organismo fazendo que não tenhamos hiperglicemias. , Negativo: Como todo medicamento temos que saber a dosagem correta para cada aplicação para que não se tenha hipoglicemias. Mas com ajuda do nosso médico conseguimos obter a dosagem correta.</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Temos que buscar sempre o que é melhor para o tratamento e o bem estar do diabético tipo 1.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina NPHInsulina regular, Positivo: Controle, Negativo: hipoglicemia gravepequena eficácia no controle</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, diabeticos precisam fazer o ajuste imediato após as principais refeições</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina rapida e lenta, Positivo: rapida faz a glicose baixar logo, lenta mantem a glicose boa por muito twmpo, Negativo: a hipoglicemia</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Sempre me dei bem cm a analogos, Negativo: Não tenho que reclamar</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular, Positivo: .... , Negativo: Resistência</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O paciente diabético tipo 1 necessita de doses regulares das insulinas análogas para um tratamento mais eficaz da doença, uma vez que as insulinas regulares, distribuídas pelo SUS, não garantem um controle eficiente das taxas de glicose, já que possibilitam picos glicêmicos (hipo e hiperglicêmicos) que comprometem a saúde do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lispro, Positivo: Maior controle glicêmico, posto que, com a ação rápida desta insulina, posso controlar as dosagens de acordo com as refeições, diminuindo assim a incidência de hipo e hiperglicemias., Negativo: Não apresentei nenhum efeito negativo.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou familiar de Diabético tipo 1 e o controle até o presente momento é feito com as insulinas objeto da recomendação preliminar e tem-se obtido sucesso. A paciente desde o começo do tratamento reagiu bem ao uso deste tipo de insulinas de ação rápida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Lispro e a Glulisina, Positivo: Insulina Lispro - estabiliza os índices de glicemia durante 24 horasGlulisina - eficaz como correção basal e para correção antes das refeições e na aplicação no controle da contagem de carboidratos, Negativo: Não detectei efeitos negativos até o presente momento.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Iniciei tratamento com insulina NPH logo quando descoberta a diabete. Em uso dela, tive péssimo controle, com picos de glicemia acima dos 500mg e posteriores hipoglicemias. Tendo péssima qualidade de vida - visão embaçada, sede constante e, paradoxalmente a isso, perda de sono com hipoglicemias noturnas. Após várias tentativas de ajuste em doses, tendo média de hemoglobina glicosilada acima de 7,4, a MÉDICA resolveu alterar o tratamento, propondo Lantus em lugar de NPH e as ultra rápidas nas refeições. Este segundo método se mostrou absolutamente superior ao tratamento com NPH, ofertando-me glicemias mais controladas ao longo de todo o dia, menos altos e baixos e uma média glicada sempre abaixo de 6,7. De modo que, por se tratar de recomendação médica profissional e pelos resultados comprovadamente satisfatórios, eu realmente não consigo entender que tipo de percepção é essa que os senhores da CONITEC conseguiram levantar. Basta um olhar sobre o resto do mundo, especialmente os países mais desenvolvidos, para saber que a insulina de ação rápida se sobrepõe à NPH em escolha para tratamento efetivo do descompasso metabólico causado pelo diabetes (especialmente do tipo 1). Basta consultar um paciente insulino dependente que tenha experimentado as duas formas de tratamento para saber que esse relatório NÃO FAZ O MENOR SENTIDO! Acredito que nossa nação vai precisar economizar em outros setores, que verdadeiramente se mostram injustos e desnecessários. E parar imediatamente de levantar esse tipo de estudo irresponsável, com objetivos fraudulentos, em detrimento de uma população realmente necessitada.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH bem como os análogos de ação rápida supracitados na consulta e alvo dos supostos estudos. Ainda cito as marcas comerciais: Novorapid, Humalog e Apidra., Positivo: As ultra rápidas dão mais eficácia e eficiência ao tratamento. Me deixam mais livre quanto a imprevistos nas refeições do dia a dia. Pode-se deparar com atrasos ou mudanças no cardápio e regular a dose na hora, conforme a necessidade. Esse tipo de insulina também possibilita corrigir facilmente possíveis elevações de glicose constatadas ao longo do dia através do glicosímetro. Medidas altas, são resolvidas com aplicação instantânea de pequenas doses de acordo com a recomendação médica, possibilitando evidente melhor controle e manutenção de taxas próximas à normalidade.Quanto à NPH, diante do que oferecem as insulinas de ação rápida, não vejo pontos positivos., Negativo: A NPH: ela reduz (não regula, reduz) a taxa glicêmica, porque não age necessariamente durante os picos obtidos após as principais refeições. Quase nunca o pico de ação da insulina coincide com o pico de elevação glicêmica. Em síntese, duas horas após o almoço, posso ter um nível bem acima dos valores propostos em tratamento, enquanto a qualquer outro instante (podendo ser durante o sono, durante o trabalho - por exemplo), ter uma hipoglicemia, porque a NPH atingiu seu pico de ação fora de hora. O diabético fica refém do relógio. Se um dia se atrasar no trânsito e o almoço passar da hora e esse atraso coincidir com a ação da NPH, certamente sofrerá uma crise hipoglicêmica grave! Diferente do que ocorre quando ele determina suas doses ao aplicá-las somente na hora da refeição, como é possível através da insulina de ação rápida.Para fins de tratamento, as ultra rápidas não oferecem pontos negativos, a não ser se tomar em consideração o desconforto da aplicação de várias injeções ao longo do dia. Todavia, terapeuticamente falando, são excelentes.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Comprimidos de Glibenclamida e Metformina., Positivo: Glibenclamida não surtiu efeitos.Metformina ajuda a manter a glicemia mais baixa e possibilita reduzir as doses de insulina., Negativo: A Metformina interfere no meu peso. Sou muito magro e tenho dificuldade de manter bom IMC quando utilizo esses comprimidos.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulina análoga rápida é menos invasiva e causa menos hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Tanto com a Regular e com as demais insulinas de analoga de ação rápida., Positivo: Análogas são mais eficientes, menos agressivas tendo melhor controle sobre hipoglicemia.REGULAR cumpre seu papel baixando a glicemia, mas de for mais agressiva., Negativo: REGULAR hipoglicemia e forma agressiva de fazer isto, sendo o risco q a Regular me expõe parece ser mais sério.ANALOGAS múltiplas aplicações.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Mmetformina,daonil, trayenta,forxiga, Positivo: Ccada um deles na epoca usada sim., Negativo: Chegou um periodo q nao foram suficientes.</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Precisamos de material mais eficaz para tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Ação muito mais eficiente pela rapidez., Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Os pacientes com a insulina analoga, tem menos hipoglicemia e melhor controle glicêmico</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispor, asparte e gluilisina, Positivo: lispor, asparte e gluilisina, Negativo: não tem</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispor, asparte e gluilisina, Positivo: lispor, asparte e gluilisina, Negativo: nã tem</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O Uso das insulinas análogas de ação rapida no tratamento da DM1 é de grande importância e benefícios em comparação a insulina rápida (Regular). Já utilizei a Regular e meu controle era muito ruim. A demora da ação da Regular fazia picos de glicose e depois abaixava muito fazendo hipoglicemias, ou seja, impossivel ter um controle estavel com essa Regular! Passei a comprar insulina ultra rápidas (análogas de ação rapida) e meu tratamento melhorou muito! Pude perceber muito mais qualidade de vida para muitos anos!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas as insulinas análogas de ação rápida., Positivo: A ação dessas insulinas é muito mais rápida, o que facilita muito no controle do diabético. Evitando picos altos ou baixos pós-refeições., Negativo: Nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Humolin R Regular, NPH e a insulina glargina., Positivo: Unico ponto positivo da Regular é que ela diminui a glicose. A NPH é uma insulina basal e pode manter a glicose mais estavel. E a Glargina tem duracao de 24h e pode mantem a glicemia estável., Negativo: A Regular tem ação muito lenta para o que ela precisa atender. ela demora a agir no pós refeição, fazendo hiperglicemia. depois age quando não tem mais carboidrato a ser digerido, fazendo hipoglicemias. impossibilitando um controle estável. Nph tem duração media de 16 horas, sendo necessário 3 ou 2 aplicações diárias, o que pode fazer mais hiper ou hipoglicemias. E a Glargina tem um ponto negativo que as vezes não dura 24, e sim um pouco menos, fazendo com que o diabético fique algumas horas sem ação da insulina basal.</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos de ação rápida tem tempo de ação menor do que a insulina regular, com inicio mais rápido! Para os pacientes com diabeter tipo 1 com necessidade do uso de insulina rápida antes de TODAS as refeições os análogos proporcionam menor risco de hipoglicemia pós prandial e melhor controle glicêmico. Em crianças prequenas os análogos podem ser aplicados logo após a refeição, a insulina regular não. Em minha esperiêncua clinica o risco de hipoglicemia é muito maior com uso da insulina regular.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com a insulina e regular e com todos os análogos de insulina ultra rápida, Positivo: Os análogos trazem melhor controle das glicemias pós refeição, menor risco de hipoglicemias, Negativo: Alto risco de hipoglicemia com insulina regular devido duração de ação maior e inicio de ação mais lento, pior controle da glicemia pós refeição</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Em seguimento de pacientes que desenvolveram diabetes tipo 1, através do ambulatório de adesão e autocuidado, no setor de atenção farmacêutica e acompanhados através de protocolos clínicos. Vimos a evolução positiva em um melhor controle glicêmico,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Glulisina:Insulina Asparte;Insulina Lispro, Positivo: Em seguimento de pacientes que desenvolveram diabetes tipo 1, através do ambulatório de adesão e autocuidado, no setor de atenção farmacêutica e acompanhados através de protocolos clínicos. Vimos a evolução positiva em um melhor controle glicêmico, de bolus; menos hipoglicemia; maior segurança relatada por parte do paciente ao uso destas insulinas, e menor variação glicêmica para os pacientes que realizamos seguimento, N-38. Maior adesão, e confiança, menor ação hipoglicêmica, diminuída ação residual. Deve ser acompanhado de amplo processo educacional, e motivacional, para pacientes e familiares. , Negativo: O processo de educação e orientação ainda não acompanha a todos os pacientes no seguimento a crescente demanda.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina NPH;Insulina Glargina;Insulina Glulisina:Insulina Asparte;Insulina Lispro;Insulina detemir;Insulina lispro., Positivo: Pacientes em uso de insulinas NPH associados a insulín(s) Lispro, insulina glulisina, insulina aspart, são bom respondedores a resposta glicêmica, apresentando índices satisfatórios de controle para os casos de diabetes tipo 2. Para os casos de diabetes tipo 1, o controle não sem mostra tão adequado. Ambos os casos recebem amplo momento de educação, que aumentou a segurança de maneira considerável.Pacientes portadores de diabetes tipo 1 em uso de insulinas Glargina e Detemir associadas a insulinas Glulisina, Aspart, e Lispro, controle mais adequado, no entanto devendo ser reforçado por um amplo processo de orientação e educação multiprofissional, em acompanhamento a evolução. , Negativo: Pacientes portadores de diabetes tipo 1 em uso do esquema insulina NPH + Insulina Regular, controle não tão satisfatório, baixa adesão a insulina regular, episódios mais frequentes de hipoglicemia, fator dificultador a adesão, e titulação e ajuste de dose, os mesmos são oportunizados momentos de educação e estímulo ao autocuidado.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É importante para nós diabéticos</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou médica de um ambulatório de diabetes tipo 1 e, na minha pratica clínica, o uso de insulinas ultra- rápidas tem benefício incontestável no tratamento dos pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro, aspart e glulisina, Positivo: Melhora na hemoglobina glicada, menor índice de hipoglicemias, melhor aderência do paciente., Negativo: Não foram observados. A troca pela medição em questão foi benéfica em todos os casos.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular e todas as outras insulinas no mercado, Positivo: A insulina regular também é usada para controle de glicemias prandiais., Negativo: Necessita de espera de 30 min para início da ação da insulina, o que nem sempre pode ser seguido pelo paciente e favorece hipoglicemia,baixa aderência e controle insatisfatório da doença.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Melhoria e qualidade de vida é o que os pacientes necessitam já que não temos a oportunidade da cura, pq não ofercer uma medicação mais eficaz e que produz efeitos positivos no tratamento.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: N recorde o nome., Positivo: Em uma crise de hipo, 700 recebi uma insulina de efeito imediato, realmente em poucos minutos baixou para 400 e pouco tempo depois ficou normal. , Negativo: Não tive.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Medicamento via oral. Galvus Met e Jardiance , Positivo: São bons., Negativo: Demoram para diminuir os níveis de glicemia</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, porque a utilização dessa insulina evita a glicemia muito alta constante nos seus pacientes evitando assim sintomas extremos como coma convulsões e o paciente tem uma vida mais leve e quase igual de uma pessoa que não tenha diabetes, porque mesmo com toda evolução é difícil o convívio com as pessoas em festas, etc e essa insulina em casos isolados ajuda muito a vivência com a doença.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina asparte, Positivo: qdo a glicemia está alta toma e já baixa e evita ficar muito tempo alta e procurar um hospital ou pronto socorro toda vez que isso acontece por motivos emocionais ou alimentação, o stress de viver internado e eventualmente comer alguma coisa fora da dieta sem complicações.mas tudo isso com acompanhamento medico e responsabilidade que essa insulina é uma ajuda e não a cura da doença., Negativo: achar que pode comer de tudo e tomar a qualquer a insulina que está resolvido, esquecer que tem diabetes, ou seja não fazer dieta.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: dieta restrita, e somente o uso da npH, Positivo: a dieta é bom para comer certo mas não controla a glicemia, , Negativo: npH não fez efeito a glicemia ficava alta sempre e a dieta não controlava a glicemia</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Não é justo penalizar os portadores de DM 1 COM A suspensão do direito a receber as insulinas análogas, uma vez que essa é o método mais eficaz para se controlar os níveis Glicemicos! Atenção a Saúde é e sempre será dever do Estado.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro e aspart, Positivo: Efeito contínuo mantendo índices glicêmicos bem controlados, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina humana npH, Positivo: Nenhum, Negativo: Controle irregular do índice glicêmicos devido aos seus picos de ação</p>
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são muito mais eficazes do que as "tradicionais" NPH e Regular, além de agir mais rápido, o controle da glicemia é melhor, diminui os riscos de hipoglicemias e a melhora significativa da hemoglobina glicada que de uma taxa de 9,8 que não reduzia durante o uso das "tradicionais" para 7,7 com uso da lispro em apenas 3 meses.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro (Humalog), Positivo: Além de agir mais rápido, o controle da glicemia é melhor, diminui os riscos de hipoglicemias e a melhora significativa da hemoglobina glicada que de uma taxa de 9,8 que não reduzia durante o uso das "tradicionais" para 7,7 com uso da lispro em apenas 3 meses., Negativo: Com a insulina regular as hipoglicemias eram mais frequentes e não havia diminuição na taxa da hemoglobina glicada, mesmo com acompanhamento de nutricionista e atividades físicas regulares.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, na pratica clinica observamos muito melhor controle de glicemias pós prandiais com análogo ultrarrápido e redução de hipoglicemias em períodos inter refeições e de madrugada</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulinas lispro, aspart e glulisina, Positivo: melhora no controle metabólico, redução de glicemias por prandiais e redução de hipoglicemias noturnas., Negativo: nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: com todos os medicamentos injetáveis para tratamento de DM1 e DM2 e todos os hipoglicemiantes orais,, Positivo: variabilidade inter pacientes, mas resultados mais favoráveis com análogos de ação longa e ultra rápidos., Negativo: pior controle com INPH e regular, sulfonilureias no DM2</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois não existem evidências que justifiquem a substituição atuais insulinas NPH e R, e também pelo motivo do custo benefício ,mas o que mais me preocupa é a sua ação mais rápida no organismo, sendo isto um problema para quem usa é muito rigoroso o controle, UBS e ESF não estão preparados para atender e a população ainda está carente a educação em saúde . Justamente ..por causa que pode ser usada pre- pos prandial. ai muitos esquecem... e podem usar 2 vezes..</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro., Positivo: se bem orientada sobre o uso ótimo.. caso contrario. causa hipoglicemia pelo não uso correto da mesma... , Negativo: ação rápido e duplicidade de poder ser usada...</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: lispro, Positivo: efeito muito bom ,, ação desejada.., Negativo: população não está orientada sobre o uso correto... E educação na saúde no SUS ainda é precária..por vários motivos.</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas que estão hoje pelo sus são ultrapassadas e de difícil controle glicemico comparada as mais atuais como a lispro, asparte ou glulisina.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Todas, Positivo: Melhor controle e liberdade no tratamento, menos acontecimentos de hipoglicemias noturnas e diárias., Negativo: Difícil acesso</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH e Regular, Positivo: São baratas, Negativo: Hipoglicemias, rigidez no tratamento, transporte</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é importante ao portador da DM1</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Estas insulinas de efeito ultra-rápido são as que mais se parecem com a produzida pelo corpo. Elas agem em menos tempo, evitando picos de glicemia nas refeições, e com tempo de duração mais curto, evitam hipoglicemias. Fisiologicamente, estas insulinas são as que mais se aproximam do funcionamento do pâncreas, e a longo prazo, evitam taxas altas de glicemia, o que evita sérias complicações. Devemos lembrar que o bom tratamento aumenta as chances de nao se desenvolver complicações precoces decorrentes do diabetes, assim a pessoa continua produtiva e tralbahando, tendo uma vida normal, sem ficar inválida (e ter que se aposentar, gerando um custo maior ainda para o governo)</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina NPH+ regularInsulina Lantus + lisproInsulina Detemir + aspartBomba de infusão de insulina (insulina aspart), Positivo: meu tratamento inciial era com NPH e insulina regular.. tinha glicose alta, difícil controle, muitas hipoglicemias.Passei a usar insulina de efeito longo, e de efeito ultra rapido, o que melhorou MUITO meu tratamento. a insulina de efeito ultra rapido associada a dieta com contagem de carboidrato me fez ter um melhor controle comparado ao tratameto anterior. mais liberdade de horários, e de alimentação, sem crises constantes de hipoglicemias.A terapia com bomba de infusão foi a melhor terapia que experimentei até hoje, e tenho um controle muito melhor do que todos os anteriores. utiliza-se somente infulina lispro ou aspart, de efeito ultra rapido, e assim consigo controlar mais facilmente a glicemia em função da minha rotina e alimentação. Nao tem como utilizar outros tipos de insulinas sem ser as análogas de efeito ultra-rapido neste tipo de terapida., Negativo: a NPH e regular possuem pico de ação, e é preciso comer religiosamente no mesmo horário, coincidindo com o tempo de máxima ação da insulna para evitar hipoglicemias. Além disso, ao aplicar a insulina regular, ela não age tão rapidamente sobre o alimento consumido, ficando a glicemia mais elevada por algumas horas. os efeitos disso só são vistos a longo prazo, quando aparecem as complciações decorrentes do mal controle do diabetes.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamentos fundamentais para o controle da doença</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NOVORAPID, Positivo: Melhora no controle glicêmico, Negativo: .</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH, Regular..., Positivo: -, Negativo: Muitos quadros de hipoglicemias seguidas de hiperglicemias, resultando em um mau controle glicêmico.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina ultra rápida é necessária à população diabética, pois os diabéticos devem trabalhar para se manter, pois não é concedido qualquer benefício a nos. A insulina R não possui uma eficácia comparável a insulinas ultra rápidas que começam a agir 15 minutos após a aplicação e a R meia hora depois. é sabido que quando o alimento entra no organismo ele já é convertido imediatamente em glicose.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina lispro, Positivo: Ela simplesmente faz meu controle glicêmico ser muito melhor quando, pois ela começa a agir 15 minutos depois da aplicação e claro q minhas pós prandiais são melhores com elas, , Negativo: não há</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina glargina, Positivo: controla minha hipoglicemias , Negativo: não há</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Ela tem seu efeito desde q seja com a indicação</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Medicamentos VO e outros tipos de insulinas , Positivo: Se fizer na dosagem e aplicação correta tem excelentes resultados , Negativo: Falta orientação</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Clara diminuição de hipoglicemiantes graves com tais insulinas</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos, Positivo: Diminuiu hipoglicemiantes graves, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque temos melhorar nossas vidas,mais so quem tem sabe o q é, E essas insulinas são ótimas, para nós que fazemos contagem de carboidratos, temos mais liberdade ao comer!</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog,apidra, Positivo: Ela é de absovição rápida e me da mais liberdade em comer qualquer coisa !!, Negativo: Nao tem</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Regular, não me adaptei, pois ela é de absovição lenta e tinha q tomar ela meia hora antes de cada refeições e tinha muita hipoglicemia , Positivo: Não tem, Negativo: Muitas hipoglicemias e tinha q deixar sempre na geladeira, nos dar menas liberdade em dsair etc</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Paciente diabético mesmo fazendo corretamente o tratamento precisa da insulina de ação rápida. Isso é fato.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro, Positivo: A insulina de ação rápida, como o próprio nome já sugere, ajuda a normalizar a glicose quando o paciente está hiperglicêmico. Ora o que seria mais positivo do que você evitar ficar nesse estado e com sequelas na visão, nos musculos etc?, Negativo: Isso é uma pergunta muito técnica, até porque todo medicamento tem efeito negativo em algum momento. O que pode acontecer é no caso de uma dose maior de aplicação da insulina de ação rápida e na falta de alimentação e demais imprevistos de resposta de cada organismo, causar hipoglicemia, mas como as dosagens são controladas de acordo com o histórico do paciente, não vejo como negativo o uso do medicamento em si, visto ser preciso no controle da glicemia do diabético.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: metformina, Positivo: controle., Negativo: não observei efeito negativo.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, tanto é muito mais seguro que as insulinas rápidas, em relação à hipoglicemia, como sabemos da eficácia no tratamento do diabetes, principalmente diabetes tipo1,</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lipro, glulisina e asparte, Positivo: principalmente relacionado à segurança: menor risco de hipoglicemia, e em pacientes pediátricos de baixa idade, como nos DM1, isso é MUITO IMPORTANTE. eficácia comprovada no controle glicêmico, Negativo: não tenho efeitos negativos para expor, em termos de tratamento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulinas humanas de ação rápida;: insulinaregular, Positivo: controle glicêmico, Negativo: risco maior de hipoglicemia, que pode ser fatal, principalmente no uso em crianças pequenas, q pode ainda ser um risco adicional, visto q a dose, mesmo baixa, pode provocar hipoglicemia</p>
29/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os analogos tem claro benefícios para os pacientes</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos , Positivo: Menor incidência de hipoglicemia e tempo de ação mais adequado , Negativo: Não vejo efeito negativo pois não tem inferioridade frente a NPH</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos antidiabéticos orais, analogos de insulina, bomba de infusão continua de insulina , Positivo: Cada um tem suas particularidades , Negativo: Efeitos colaterais</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tenho mae que usa,e o efeito deste medicamento e mais rapudo</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa decisão compromete o bom controle metabólico da doença,influenciando negativamente no controle metabólico e trazendo prejuízos ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina humalog, Positivo: Redução da hemoglobina clicada com redução das hipoglicemias e consequente melhora no perfil glicêmico , Negativo: Não foram observados efeitos negativos quando comparada as insulinas regulares disponíveis no mercado.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina regular , Positivo: Auxilia no controle das glicemias pós prandiais, Negativo: Demora a iniciar a ação e tem pico de ação tardio</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Este tipo de insulina é indispensável para o tratamento do diabetes devido a sua eficácia prolongada. Sem ela o paciente sofre descompensação no controle da glicose que leva a desmaios ou a própria morte. Melhora bastante a qualidade de vida do diabético. Por favor, incluam este medicamento tão necessário para mim e milhões de diabéticos por este Brasil afora.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lantus, Positivo: Sua ação prolongada evita a descompensação do nível glicêmico e melhora a qualidade de vida do diabético., Negativo: Não detectei efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog e NPH, Positivo: Suas ações de curto prazo., Negativo: Descompensações de nível glicêmico.</p>
28/09/2016	Interessado no tema	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SUS deve ampliar as opções de insulinas</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Vai proporcionar melhor qualidade de vida à nós Diabéticos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humanlog, Positivo: Melhor controle, Negativo: Precisa contar carboidratos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Humanlog, Positivo: Melhor controle da glicemia., Negativo: Ficar atento a quantidade UI</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O uso dia análogos de insulina reduzem significativamente o número de hipoglicemia graves, seu uso em DM tipo 1 significa melhor controle, menor prejuízo neurológica é melhor controle glicêmico principalmente no pós prandial.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e asparte , Positivo: Os análogos de insulina são considerados ultra-rápido com ação inicial de 15 minutos e que confere uma rápida resposta na hiperglicemia e duração curta ou seja 2 horas depois não temos mais ação residual., Negativo: Não observei efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas humanas NPH, Regular, Glargina, Positivo: Os efeitos são distintos as insulinas NPH possuem ação lenta e é utilizada como insulina basal. Muito eficaz para pacientes DM tipo 2 , insulina regular possui ação intermediário de 30 minutos para ação inicial e resíduo de até 6 horas então também eficaz para tratamento do DM tipo 2 , Negativo: Hipoglicemia frequentes e de difícil resposta, hiperglicemia de resposta difícil coma hipoglicêmico</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas melhoram o controle glicemico do diabético</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Sim, com humalog, Positivo: Não tenho mais hipoglicemia e nem hiperglicemia, consegui um bom desempenho no controle, Negativo: ...</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPH é Regular, Positivo: ... , Negativo: Não é muito boa porque preciso tomar várias unidades em um dia, e não controla muito o diabetes</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Eu como muitos diabeticos tive problemas no controle com as insulinas comuns.Tendo melhor controle com as asparte e glulisina.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Asparte e Glulisina, Positivo: Menos hipoglicemias e melhor controle e conforto., Negativo: Tive que entrar com processo na Defensoria de meu município o que demorou 3 meses para início do tratamentk5</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular., Positivo: Baixa nos níveis de açúcar. , Negativo: Hipoglicemias sem sintomas, perda da consciência, 3 picadas de nph no mínimo , demora na ação da insulina regular.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A recomendação preliminar da CONITEC apresenta um verdadeiro retrocesso no que diz respeito ao tratamento do Diabetes Mellitus Tipo 1 no Brasil. Conforme já demonstrado no relatório apresentado pela Sociedade Brasileira de Diabetes, a incorporação das insulinas análogas de ação rápida promoverão uma redução significativa nas hipoglicemias graves, além de um melhor controle nas glicemias pós-prandiais.Como paciente portador de Diabetes Mellitus Tipo 1 e usuário das insulinas análogas de ação rápida, sinto na pele a melhora no controle da doença se comparada com a utilização da insulina regular.Além disso, como há uma melhora no controle glicêmico e na redução das hipoglicemias, conseqüentemente há uma redução nas complicações de médio e longo prazo, como cegueira, amputação de membros inferiores, problemas renais e cardiovasculares, o que, por sua vez, reduz a quantidade de internações e gera uma economia muito maior do que a não incorporação.Por estas razões, suplico a revisão da recomendação preliminar, de modo a ser modificada para favorável á incorporação das insulinas análogas de ação rápida no SUS.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas Lispro, Positivo: Redução das hipoglicemias graves;Melhora no controle da glicemia pós-prandial;Melhor controle dos níveis de Hemoglobina Glicosilada;Melhora na qualidade de vida., Negativo: Não constatei nenhum efeito negativo na utilização do medicamento.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, com as insulinas análogas os pacientes tem maior controle sobre suas hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: asparte e lispro, Positivo: como a absorção é mais rápida o paciente fica menos tempo exposto a glicemias elevadas e como o tempo de duração é menor o paciente tem menos risco de hipoglicemias por acumulo de insulina, Negativo: não identificado</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: insulina nph e insulina regular, Positivo: controle da glicemia, Negativo: o paciente apresenta variação maior das glicemias com maior risco de hipoglicemias severas</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A redução da hipoglicemia traz mais segurança e adesão ao tratamento</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Os 3, Positivo: Redução de hipoglicemia, melhora da contagem de carboidratos , Negativo: Glulisina não pode ser usada em gestantes</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas humanas e analogas, Positivo: Analogas diminuem hipoglicemia, Negativo: Analogas sao mais caras, humanas dão mais hipoglicemia</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Dados científicos demonstram que o ganho, em diversos aspectos, não diferencia com o uso das insulinas análogas, precisando de mais testes/pesquisas para futuras inserções no âmbito do SUS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Hipoglicemiantes orais e insulinas NPH e Regular, Positivo: Pacientes demonstram melhoras quando em acompanhamento farmacoterapêutico, Negativo: Dependendo da posologia de certos medicamentos, a baixa adesão é verificada com frequência.</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Insulinas ultra rapidas promovem um melhor controle de glicemia pós prandial, melhora na hemoglobina glicada trazendo, conseqüentemente menos complicações ao paciente diabetico e mais economia ao SUS</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina aspart, Positivo: Melhora de hemoglobina glicada , Negativo: Não tive efeitos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina aspart, Positivo: Melhora da hemoglobina glicada, Negativo: Não tive efeitos negativos</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, No trabalho diário com diabéticos tipo 1 sentimos grande dificuldade de controle com as insulinas atualmente disponíveis na rede pública- NPH é regular. Porque geralmente esses pacientes são crianças ou adultos jovens, e é praticamente impossível monitorar adequadamente horários das refeições e atividade física, para adequá-los aos picos de efeito dessas insulinas. Devido a isso, aumenta o risco de complicações agudas(hipoglicemia ou cetoacidose) e crônicas( retardo de crescimento, alterações cognitivas, doença renal).A experiência clínica e a literatura mundial mostram que com os análogos o controle fica mais fácil e as complicações são minimizadas.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas glargina, lispro, aspart , detemir e glulisina., Positivo: De modo geral, as insulinas de longa duração (glargina e levemir) conseguem manter um basal de insulina com uma única aplicação diária.As de ação ultra rápida( aspart, glulisina e lispro) conseguem, ao ser aplicadas junto às principais refeições, corrigir picos pós prandiais e diminuir riscos de hipoglicemia.Devido à própria farmacologia, há maior flexibilização no horário das refeições e da aplicação das insulinas ultra rápidas., Negativo: Praticamente só o risco de hipoglicemia, mínimo se houver boa monitoração glicêmica.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas NPH e regular, Positivo: Auxiliam no controle glicêmico., Negativo: O grande efeito negativo é o risco de hipoglicemia, e a necessidade de planejamento cuidadoso dos horários de aplicação e das refeições.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A hipoglicemia, especialmente em crianças, é uma situação apavorante para os pais e para o paciente. Dispor de uma medicação que diminui esse risco é muito importante. A qualidade de vida dos pais e dos pacientes, com possibilidade de usar insulina imediatamente antes de comer ou até alguns minutos após, facilita e flexibiliza a alimentação e diminui o risco de aplicar insulina em uma criança que não vai comer o previsto.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Aspart, Glulisina e Lispro, Positivo: Todas elas têm início de ação mais rápido, evitando ter de aplicar a insulina 30 minutos antes das refeições, além de poder utilizá-las logo depois da refeição, quando está não estava prevista, ou foi ingerido mais do que o previsto. Em crianças, essa flexibilização é muito importante para os pais, além de fazer com que a criança tenha uma vida mais parecida com seus amigos. O risco de hipoglicemia é de 30-40% menor, o que tem impacto sobre a qualidade de vida, hemoglobina glicada é função cognitiva e crescimento., Negativo: A única dificuldade é o custo para os familiares</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Sou formada na década de 80, usei insulinas de Origen animal, com formação de anticorpos, absorção errática, demora no início de ação e duração de efeito muito prolongada, o que fez com que várias gerações de DM1 tivessem suas vidas abreviadas, além de uma qualidade de vida limitada aos horários de ação das insulinas, com grande risco de hipoglicemia., Positivo: Disponível na rede pública, a partir dos últimos anos, o que facilitou o acesso., Negativo: Ver 9.1</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, ACREDITO QUE AINDA NÃO EXISTEM ESTUDOS QUE PROVEM A INEFICÁCIA DO TRATAMENTO COM AS INSULINAS DE ANÁLOGAS, PORTANTO SUGIRO QUE AO INVÉS DE NOS PREOCUPARMOS COM OS VALORES, DEVERÍAMOS NOS PREOCUPAR COM AS PESQUISAS.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INSULINAS DE AÇÃO LENTA E RÁPIDAS, Positivo: MEDICAMENTOS UTILIZADOS DE MANEIRA NORMAL, Negativo: HIPOGLICEMIA E OSCILAÇÃO DO NÍVEL DE GLICOSE AO LONGO DO DIA. MAS NÃO É ISSO QUE ESTA EM DEBATE E SIM E SIM SE REALMENTE ESSAS INSULINAS ANÁLOGAS SERIAM DE GRANDE MELHORA PARA OS PACIENTES PORTADORES DE DM1</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: JA CITADOS ANTERIORMENTE, Positivo: JA COMENTADO ANTERIORMENTE, Negativo: JA CITADO ANTERIORMENTE</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Banir estes análogos do SUS seria privar os pacientes de um recurso terapêutico importante. Ao invés de banir, a recomendação deveria propor protocolos de uso, dispensação e auditoria periódica do resultado do uso do produto, como ocorre com outros insumos. As categorias profissionais experientes no manejo da doença deveriam ser ouvidas, porque metanálises e ensaios clínicos nem sempre espelham a realidade e as necessidades do paciente brasileiro individual.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro. Insulina aspart. Insulina glulisina, Positivo: Menor incidência de hipoglicemias graves, especialmente noturnas, facilitando a intensificação do controle do diabetes até por remover uma barreira à intensificação do tratamento. Perfil farmacocinético que favorece e facilita o uso de esquemas terapêuticos intensivos, na busca do melhor controle do diabetes, incluindo contagem de carboidratos e uso de múltiplas injeções diárias. Permitem usar doses de correção rápida da glicemia ao longo do dia. Estes efeitos não são universais, mas contribuem para bons resultados numa grande parcela dos pacientes para os quais se indica o uso destas medicações., Negativo: Não vejo efeitos negativos a relatar. O custo é inequivocamente maior que o da insulina regular humana.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular humana, Positivo: Permite um bom controle principalmente das glicemias pré-prandiais. Seguro e barato., Negativo: Farmacocinética inadequada para uso de doses de correção ou para estratégias de contagem de carboidratos. Pode ser limitante para o atingimento de metas de controle glicêmico preconizadas na literatura.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Viver em função da doença não é saúde, é cárcere biopatológico. Há 30 anos tenho diabetes tipo 1. Fui diagnosticada aos 09 anos de idade, em 1986. Na época, as únicas insulinas existentes eram as insulinas NPH e Regular, também as únicas que hoje integram o Protocolo Clínico de Diretrizes Terapêuticas do SUS para o tratamento de diabetes, na forma da Portaria nº 2.583/2007. O controle glicêmico com essas insulinas era bastante difícil, praticamente impossível. Não eram raras as ocasiões de hipoglicemias e de hiperglicemias, as oscilações extremas eram uma constante. Minha mãe lecionava no período da manhã e no período da noite, e tinha grande preocupação com a queda da minha glicemia na sua ausência. Em uma ocasião, quando me viu trêmula, suando frio, com os lábios roxos e o rosto pálido, correu para fazer um suco de laranja, deixando escorregar do dedo para o lixo sua aliança de casamento. Assim, ela costumava me dar uma grande quantidade de alimentos antes de sair para trabalhar, para ter certeza que eu não teria uma hipoglicemia grave na sua ausência. Trabalho como advogada na área de saúde e uma das minhas atividades é auxiliar o acesso à assistência farmacêutica de pessoas com diabetes. Muitas delas são crianças, e a pergunta mais comum das mães é “Eu conseguirei dormir tranquila algum dia?”. Boa parte não dorme uma noite inteira em função do receio de uma hipoglicemia noturna do filho ou da filha. Geralmente, as mães acordam todas as noites para conferir se a criança está bem. Eu era uma criança bastante disciplinada, nos estudos e no cuidado com a saúde. Tinha a resposta na língua quando algum amigo de escola me oferecia balas e outros doces “não, obrigada, sou diabética!”. Mas, mesmo seguindo à risca as recomendações do médico endocrinologista e da nutricionista, com a terapia medicamentosa à base das insulinas NPH e Regular não conseguia controlar a glicemia de forma adequada. Em função do descontrole glicêmico, aos 10 anos de idade fui diagnosticada com catarata, uma das complicações do diabetes. Gostava muito de ler livros de poesia (meu preferido era “Cânticos” de Cecília Meireles, com poemas curtos e profundos), mas não conseguia ler romances, mesmo os infantis, porque a dificuldade de enxergar com a catarata nos dois olhos atrapalhava o acompanhamento de textos mais longos. Eu usava uma lupa para conseguir ler e escrever (sem ela não enxergava a tinta da caneta esferográfica), o que gerava bastante curiosidade nos meus amigos de escola. Mas, apesar disso me incomodar um pouco, sentia-me feliz por seguir estudando. À medida que a catarata progredia, eu, minha mãe e a escola buscávamos adaptações para a continuação do meu aprendizado escolar. Durante um tempo, quando nem com a lupa eu conseguia enxergar mais (à distância não via rostos, via borrões ambulantes, e reconhecia as pessoas pela forma de caminhar), minha mãe lia e gravava os textos escolares numa fita k7. Eu os ouvia, decorava, e fazia as provas de forma oral com a coordenadora da escola. Aos 16 anos minha capacidade de visão com a catarata se reduziu a 30%, e eu já não conseguia seguir estudando. Tentamos outras formas de adaptação, mudei para uma turma de magistério (com menos conteúdos de física e química, as mais difíceis de aprender sem conseguir ler), mas mesmo assim as matérias não cabiam mais numa k7, minha mãe não tinha tempo suficiente para ler e gravar todos aqueles textos (e ainda trabalhar e cuidar da casa) e, mesmo se tivesse, minha memória não comportava mais tanto aprendizado sem o auxílio da escrita e da leitura. Decidimos então planejar um procedimento cirúrgico. O oftalmologista não recomendara uma cirurgia até então porque eu estava em fase de crescimento, e também porque estávamos tentando fazer a catarata regredir através do controle da glicemia, o que se mostrou infrutífero – tanto o controle da glicemia quanto a regressão da catarata. Mas para fazer a cirurgia, era necessário alcançar o controle glicêmico prévio para evitar complicações cirúrgicas, já que o diabetes mal controlado favorece o aparecimento de infecções. O dilema estava posto: a catarata se desenvolveu porque eu não conseguia o controle glicêmico aceitável, e a regularização da glicemia era justamente a condição para a realização do procedimento cirúrgico que me traria de volta a visão. Começamos então um sistema de controle estrito da glicemia. Minha vida se direcionou especificamente aos cuidados com dosagem de insulina, alimentação e exercícios físicos. A continuidade dos estudos havia se mostrado impossível com a visão reduzida a 30%, mas era igualmente impossível controlar a glicemia vivendo uma vida normal. Assim, tive que parar de estudar, porque não enxergava e porque precisava de uma rotina mais rígida para estabilizar a glicemia. Durante este ano de 1993, vivi em função da doença, tudo o que fazia se direcionava ao controle da glicemia. E esta foi a única vez em que, utilizando as insulinas NPH e Regular, consegui manter os níveis glicêmicos num padrão aceitável. Realizei a cirurgia, continuei o esquema rígido de vida em função da doença – insulina, alimentação, exercício – até o fim do ano, o que garantiu o sucesso do procedimento, sem complicações pós-operatórias. Mas perdi um ano escolar, e em função de uma limitação física, origem de desconforto e revoltas posteriores, e de muitas sessões de terapia psicológica. Eu nunca havia “ficado de recuperação”, como dizíamos na época, e repeti de ano. Foi bem difícil pra mim! Mas retornei aos estudos no ano seguinte e, desenvolvendo uma vida normal, as glicemias voltaram a oscilar. Em 1996 comecei a usar o análogo de ação rápida, que havia chegado há pouco no Brasil. Diferentemente da insulina Regular, que deve ser aplicada meia hora antes das refeições pois só começa a atuar depois de 30 minutos, o análogo de ação rápida começava a fazer efeito em até 15 minutos, permitindo a sua aplicação</p>

imediatamente antes das refeições. Além disso, o tempo de atuação acompanhava o processo de digestão, diminuindo as hipoglicemias pós-prandiais. Durante este ano estava fazendo cursinho pré-vestibular, acordava bem cedo para ir às aulas pela manhã e não podia sair sem me alimentar, pois isso aumentaria as chances de uma hipoglicemia. O início do efeito do análogo de ação rápida em menos tempo me ajudou bastante nessa época, pois estudava o dia inteiro, inclusive nos sábados, e precisava de boas horas de sono para recuperar as energias para seguir estudando. Poder dormir meia hora a mais por dia, sem a necessidade de acordar meia hora antes de tomar o café da manhã para aplicar a insulina Regular (como antes acontecia), era uma vantagem extraordinária! E a significativa diminuição das hipoglicemias também era um fator favorável à melhora da disposição para seguir a rotina de estudos. No ano seguinte saí da casa dos meus pais em São José dos Campos para cursar a faculdade de Direito em São Paulo. Durante os anos da graduação a diminuição das hipoglicemias e o efeito mais rápido do análogo de insulina de ação rápida também foram essenciais à minha formação. De início, tive que aprender a administrar meu tempo cuidando de mim mesma e do apartamento onde morava (contas a pagar, alimentos para comprar e preparar, etc), junto com os estudos. Minhas aulas eram no período noturno, e eu chegava em casa entre 23h00 e 0h00 para jantar. Se estivesse usando a Regular nesta época, não conseguiria esperar meia hora para comer. Certamente dormiria sem me alimentar, o que aumentaria as chances de hipoglicemia noturna, para a qual meu corpo normalmente já tende. Com o primeiro estágio, veio também a primeira caneta aplicadora: eu passava o dia fora de casa trabalhando e estudando, e a insulina em frasco, fora da geladeira, poderia estragar. Ainda enfrentava problemas para preparar a dose de insulina na seringa em ambientes públicos. Em alguns locais, até mesmo com a caneta era abordada por seguranças, situação vivida por muitas pessoas com diabetes, bastante relatada nas redes sociais. A insulina da caneta prescindia de refrigeração e preparação, bastando acoplar a agulha para possibilitar a aplicação. Sem o análogo de insulina de ação rápida, cursar a faculdade, trabalhar, e cuidar da minha saúde não seria possível. Seria impraticável administrar as atividades domésticas, laborais e estudantis tomando a insulina Regular meia hora antes de todas as refeições. Em 2004 substituí a insulina basal NPH pelo análogo de ação lenta glargina, e verifiquei uma redução ainda maior nas oscilações glicêmicas. Desde 2012 faço uso de bomba de infusão de insulina, e consegui reduzir as hipoglicemias graves a menos de uma vez por ano, mantendo a hemoglobina glicada abaixo de 6,5% nesses últimos 04 anos. Mas essas terapias medicamentosas, assim como a necessidade de uma linha de cuidado para diabetes tipo 1 pelo SUS, não estão sendo analisadas nesta Consulta Pública. Ao todo, portanto, foram 10 anos usando a insulina Regular e 18 anos usando a insulina NPH. Meu corpo carrega esta memória metabólica de quase duas décadas sem um controle glicêmico adequado. Mesmo conseguindo atingir níveis glicêmicos mais baixos e com menos oscilações após a mudança para a terapia com análogos de insulina, devido ao longo tempo de exposição ao descontrole glicêmico, convivo com mais duas complicações do diabetes: retinopatia e neuropatias periférica e autonômica. Dependo do sensor de glicose intersticial da bomba de infusão de insulina para viver com segurança, já que perdi os sintomas de hipoglicemia e hiperglicemia. Algumas vezes apenas eles se manifestam. Conheço muitas pessoas com cerca de 30 anos de diagnóstico de diabetes que, assim como eu, utilizaram as mesmas insulinas hoje disponíveis no SUS. A maioria tem as mesmas complicações da doença que eu tenho, e algumas delas ainda tem nefropatias. Raros são os casos de pessoas com mais de 20 anos de diabetes hoje, que se trataram com as insulinas Regular e PNH, sem complicações da doença. Em regra, são pessoas que viveram de forma totalmente devotada à doença – e não à própria vida. Infelizmente, essas melhorias que todos nós pacientes com diabetes experimentamos com a mudança da insulina Regular para os análogos de ação rápida não estão devidamente documentadas e comprovadas em pesquisas científicas criteriosas, conforme demonstra a presente análise da CONITEC. Todavia, essas melhorias são reais, os pacientes vivem melhor. Esta é uma unanimidade entre as pessoas com diabetes que já usaram as duas tecnologias. Ouso adivinhar que todos os depoimentos de pacientes nesta Consulta Pública atestarão a experiência de melhoria, nenhum paciente dirá que não sentiu diferença para melhor em sua vida. Como então tornar acessível a todos no Brasil um tratamento que realmente traz benefícios para o desenvolvimento de uma vida normal (não dedicada à doença, mas aos sonhos e desejos da pessoa), se as pesquisas não refletem o que experimentamos em nossa vida? Saúde é a possibilidade de desenvolver as atividades da vida pessoal e profissional, com autonomia, em busca da felicidade. Saúde é direito de todo cidadão brasileiro e dever do Estado, garantido mediante políticas que visem à redução do risco de agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, com acesso integral e focado na prevenção, e participação da comunidade (artigos 196 e 198, da Constituição Federal). A partir dessas premissas, espero sinceramente que a Conitec reconsidere sua recomendação inicial, e ao final recomende a incorporação dos análogos de ação rápida ao SUS para tratamento de diabetes tipo 1, ainda que para casos específicos. Tal recomendação deve também considerar que:- são válidas as contribuições dos pacientes nesta Consulta Pública;- não devem ser relevadas as evidências referentes à superioridade dos



análogos de ação rápida em relação à insulina Regular no que tange à diminuição das hipoglicemias, principal preocupação da vida cotidiana das pessoas e dos familiares das pessoas com diabetes;- o uso da insulina Regular é impraticável no modo de vida contemporâneo, já que ninguém consegue desenvolver a vida com autonomia e desenvoltura sob o jugo da aplicação de insulina meia hora antes de todas as refeições do dia, e ainda sob o risco de uma hipoglicemia no caso de impedimento da alimentação em exatamente meia hora – o que dispensa a necessidade de evidências científicas;- outros países com sistemas universais de saúde, como o brasileiro, adotaram os análogos de insulina de ação rápida. Fornecendo a insulina Regular, o Estado não dá prioridade ao desenvolvimento normal da vida das pessoas com diabetes tipo 1, mas impõe a elas a devoção à doença para conseguir o controle glicêmico adequado. E considerando que nem todas as pessoas ostentam condições econômico-sociais e familiares aptas a uma escolha, muitas delas (as mais humildes) serão condenadas a viver com múltiplas limitações incapacitantes do diabetes, antes de morrer precocemente. E também serão necessários investimentos no SUS para atender essas pessoas, mas sem lhes dar a chance de viver uma vida melhor, sem atender à diretriz da integralidade com foco na prevenção. Viver em função da doença não é saúde, é cárcere biopatológico. Espero que a avaliação final da Conitec privilegie o direito à saúde e à dignidade humana, fundamento do Estado Democrático de Direitos no Brasil (artigo 1º, III, da Constituição Federal). E espero que meu depoimento, somado aos demais desta Consulta Pública, contribuam para a reforma da recomendação inicial da Conitec, para que ao final seja recomendada a incorporação ao SUS dos análogos de ação rápida para o tratamento de pessoas com diabetes tipo 1. Débora Aligieri

2ª - Sim, como paciente, Qual: lispro e asparte (uso asparte atualmente), Positivo: Não vi muitas diferenças em relação à lispro e à asparte entre elas, mas a asparte aparenta começar a fazer efeito antes, motivo da escolha por ela. Mas em relação à insulina Regular, as diferenças são bem grandes, principalmente em relação às hipoglicemias pós-prandiais, à frequência ou média de hipoglicemias normais, e em relação às oscilações glicêmicas. Com o uso das insulinas análogas de ação rápida houve diminuição da oscilação glicêmica (boa parte em função da diminuição das hipoglicemias pós-prandiais), e das hipoglicemias em geral. O efeito do análogo 15 minutos após a aplicação também é uma vantagem, e influi sobre a diminuição das oscilações glicêmicas, já que a glicemia imediatamente após as refeições sobe menos. E a questão prática também é importante, não conseguiria aplicar insulina meia hora antes de todas as refeições do dia e desenvolver minhas atividades do dia normalmente. Parece algo singelo, mas essa é uma característica ruim da insulina Regular. Por inúmeras vezes programei uma refeição e precisei terminar um trabalho antes, ou atender a um telefonema, que superaram o tempo previsto, fazendo a refeição tardar mais tempo. Com a insulina Regular eu teria uma hipoglicemia, mas com a asparte posso aplicar logo antes de me alimentar e evitar uma hipoglicemia., Negativo: Hipoglicemias são os efeitos ruins de todas as insulinas. Mas ainda sim, a gravidade e a quantidade das hipoglicemias usando análogos de ação rápida são menores do que as que eu tinha anteriormente quando utilizava a insulina Regular.

3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina NPH, insulina Regular, análogo de insulina glargina, e atualmente uso bomba de infusão de insulina com monitoramento contínuo da glicose intersticial (com o análogo asparte)., Positivo: Insulinas NPH e Regular: o único efeito positivo dessas insulinas foi impedir a minha morte imediata por ausência de insulina. Insulina glargina: ausência de picos de atuação. Junto com o análogo de ação rápida, ajudou a baixar a hemoglobina, e diminuiu um pouco mais as oscilações. Depois que comecei a usar a glargina também consegui perder peso, o que ajudou a melhorar o controle glicêmico. Bomba de insulina com monitoramento: quase zerou as hipoglicemias graves (principalmente as noturnas); possibilidade de prevenção de hipoglicemias; diminuiu um pouco mais a frequência de hipoglicemias; permitiu um controle mais rígido da glicemia sem interferir nas minhas atividades diárias (ao contrário, ajudando a desenvolver essas atividades com mais flexibilidade de horário); há 04 anos minha hemoglobina glicada se mantém abaixo de 6,5%, sem hipos graves; e, o mais importante, me ajudou a contornar as hipoglicemias assintomáticas, que vieram após o diagnóstico de neuropatia há alguns anos. Durmo mais tranquila e mais segura (assim como meu marido). , Negativo: Insulina NPH: muitas hipoglicemias em função dos picos de atuação, principalmente noturnas, e aumento de peso. Insulina Regular: necessidade de aplicação meia hora antes das refeições (impraticável no modo de vida contemporâneo), hipoglicemias pós-prandiais, oscilações glicêmicas. Insulina glargina: hipoglicemias (ainda que menos frequentes do que com o uso de NPH), inclusive noturnas Bomba de insulina: ligação externa ao corpo 24 horas por dia

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu filho tem 13 anos e foi diagnosticado com Diabetes Tipo 1 há 5 e 4 meses. Desde de 8 meses da doença iniciou o tratamento com as insulinas análogas e o tratamento melhorou muito. Totalmente necessário a disponibilização pelo SUS.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Lispro, Positivo: Lispro ultra rápidaDeixou de ter pico de ação que causava muitas hipoglicemias.Meu filho passava mal com a Regular ele tremia muito quando dava o pico. Foi muito ruim quando usou. Com a Lispro ganhou qualidade de vida, até para ter uma alimenta&amp;#263;ão sem tantas restrições., Negativo: Tem que ter bastante cuidado com a quantidade que aplica porque se não fizer a contagem de carboidratos direito pode dar hipos ou hipers.</p> <p>3ª - Não</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Porque muitas pessoas precisam só que não tem condições de comprar.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Redução dos quadros de hipoglicemia graveMelhora do controle da glicemia pós-prandialMaior flexibilidade no tratamento (insulinas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, equanto a insulina humana deve ser administrada 30 minutos antes das refeições)</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, NovoRapid, Apidra, Positivo: Redução dos quadros de hipoglicemia graveMelhora do controle da glicemia pós-prandialMaior flexibilidade no tratamento (insulinas rápidas podem ser administradas antes ou imediatamente após as refeições, equanto a insulina humana deve ser administrada 30 minutos antes das refeições), Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Forxiga, Jardiance, Positivo: Melhor controle glicemico; Controle de peso;Diminuição da fome, Negativo: Nenhum</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Por que não incluir este tipo de Insulina se e um meio de melhorar a condição de saúde, além de que deve ser um dever do estado o direito a saúde e o medicamento com o qual a o paciente melhor se adapta melhorando a qualidade de vida do paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Análoga e análoga rápidaNovo Rapid e levemir, Positivo: Uma melhor adaptação e uma rápida normalização dos níveis de glicose no sangue além de uma menor quantidade de insulina a ser administrada e uma melhor qualidade de vida , Negativo: Nenhuma</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina humana, Positivo: Nenhum, Negativo: Picos de glicemia</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, as insulinas da ação rapida sao os objetivos de controle do diabetes pós prandial e em geral! a insulina regular é de absorcao erratil o que pode trazer um controlo inadequado!</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina glargina, lispro asparte, regular, npH, sinceretinas bloquadores sglT2, sulfonilureis,glitazonas, metformin, , Positivo: o uso das medicaçoe foram realizados conforme diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes, ja exaustivamente publicados, Negativo: insulina npH e regular causam frequentes hipoglicemias! O que em crianças e idosos é um desastre</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essa recomendação não visa o bem estar e qualidade de vida dos pacientes, que se beneficiam muito com uso das insulinas analogas.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas analogas, Novo Rapid., Positivo: qualidade de vida e controle glicemico., Negativo: alto custo.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Nph., Positivo: nenhum, deixam os pacientes apenas sobrevivendo com pessima qualidade de vida., Negativo: picos hipo e hiperglicemicos.</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, os responsáveis por esta recomendação deveriam, ter seus pancreas inutilizados para depois expressar uma nova opiniao. Pois, o uso das insulinas análogas, proporciona uma melhor qualidade de vida, com estabilidade de glicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas analogas, analogos lentos., Positivo: melhor controle glicemico e qualidade de vida., Negativo: alto custo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sim, humana regular e humana., Positivo: Na decada de 40 mantinha os pacientes vivos, hoje está completamente ultrapassada., Negativo: picos de hipo e hiperglecima, pessima qualidade de vida.</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, os responsáveis por esta recomendação deveriam, ter seus pancreas inutilizados para depois expressar uma nova opiniao. Pois, o uso das insulinas análogas, proporciona uma melhor qualidade de vida, com estabilidade de glicemias.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas analogas, analogos lentos., Positivo: melhor controle glicemico e qualidade de vida., Negativo: alto custo.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Sim, humana regular e humana., Positivo: Na decada de 40 mantinha os pacientes vivos, hoje está completamente ultrapassada., Negativo: picos de hipo e hiperglecima, pessima qualidade de vida.</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Discordo, pois as insulinas análogas são muito mais eficientes e propoe maior qualidade de vida, ao paciente.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina NovoRapid, Levemir e Lantus., Positivo: maior controle da taxa glicemica, sem picos de hipoglicemia., Negativo: alto custo</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com a NpH, Positivo: nenhum, mantem o paciente sobrevivendo., Negativo: picos de hipoglicemia e hiperglecemia. má qualidade de vida.</p>
02/10/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou usuária dessa insulina(humalog) minha vida mudou muito,minha glicada era 9 hoje não passa de 7 o controle é bem melhor, tenho mais liberdade nas escolhas de alimentos ,as análogas rápidas dão uma quantidade de vida melhor para o diabéticos é importante essa insulina no sus. Bom</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Nph a regular Lantus humalog (hoje uso a bomba de infusão continua) a insulina que uso é a humalog ), Positivo: A Lantus é uma insulina estável mas precisa de ultra rápida (humalog) para cobrir as refeições., Negativo: A nph muitas hipos , hipos graves sem controle muitas hiper também a rápida também não se consegue um bom controle.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Minha glicemia é tipo 1 já usei nph rápida Lantus e humalog hoje uso só humalog., Positivo: A Lantus é uma insulina que não tem picos e precisa de uma insulina para cobrir as refeições são mais estável são bem melhores melhora a qualidade de vida dos diabéticos, Negativo: A nph não tenho instabilidade muitas hipos e hiper a insulina rápida também é instável principalmente na madrugada e de manhã com hipos severas.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Só quem convive com a doença de forma direta ou indiretamente sabe o quanto é difícil obter um controle favorável. Sou mãe de uma criança de apenas 3 anos que inclusive foi protagonista de uma convulsão na madrugada que me deixou insegura e com muito medo. Para melhor qualidade de vida, acredito ser de muito importância a liberação das insulinas análogas para melhorar o controle das glicemias.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulinas, caneta, lancetador. Eu mesma meço a glicemia e aplico as insulinas, Positivo: As canetas facilitam a aplicação, ainda mais quando se trata de uma criança de 3 anos. As Insulinas ajudam no controle, Negativo: Insulinas causam hipoglicemia quase que todos os dias além de causar dor ao injetar no corpo. As canetas falham algumas vezes Alguns lancetador causam dor por algumas horas.</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, É de extrema importância a incorporação de tais medicamentos no SUS. É direito do cidadão ter uma saúde de qualidade e dever do Estado garantir isso a todos, sem distinção. Saúde é direito fundamental, mas apenas com as insulinas oferecidas no SUS atualmente, é impossível ao diabético ter saúde de qualidade. Como prova existem os estudos e diabéticos como eu, que sabemos da eficácia de tais medicamentos (insulinas análogas) em nosso tratamento. Não adianta oferecer saúde se a oferta for precária.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina doada, Positivo: Melhor controle glicêmico, ausência de picos e quedas bruscas na glicemia, melhor controle e bem-estar instantâneo no uso., Negativo: Não existem. Pelo contrário, ao parar de usá-la por falta de recursos para comprar, o controle foi prejudicado.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulinas oferecidas pelo SUS. Lantus, Novorapid, Levemir. Insulinas adquiridas na farmácia popular: NPH e Regular., Positivo: Controlam a glicemia temporariamente e são oferecidas pelo SUS., Negativo: Como citado, controlam a glicemia temporariamente, mas a longo prazo não fazem efeito, o corpo cria resistência.</p>
30/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulina de ação rápida ajudam muito o tratamento do DM1. Minha filha tem 12 anos e é diabética há 3 anos. Não podemos comprar essa insulina.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Porque eu faço uso e é muito eficaz em apenas 20 minutos ela já começa a fazer efeito eu preciso muito dela</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: NovoRapid insulina aspart, Positivo: ela é capaz de melhorar uma hiperglicemia rápido, Negativo: Não tem nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
30/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo parcialmente da recomendação preliminar, Porque tem que ser dosada certinha porque ela é forte e não pode ter falhas</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Novorapid insulina aspart, Positivo: Seu efeito é rápido, Negativo: Hipoglicemia</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
29/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é fundamental para o paciente com diabetes tipo um, pois diminui o índice de mal estar do paciente por glicose muito alta.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Sim, a insulina de ação rápida, lispro., Positivo: Os efeitos positivos foram de abaixar a glicose rapidamente quando o paciente está com o diabetes descontroladamente alto., Negativo: A duração da insulina de ação rápida no organismo é menor.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, A insulina de ação rápida é indispensável para o paciente manter o controle da glicose.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro., Positivo: Ação rápida para controlar a glicose. , Negativo: Queda da glicose.</p> <p>3ª - Não</p>
29/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Somente o profissional de saúde, endocrinologista, responsável pela condução do tratamento, tem condições de analisar e avaliar quais possibilidades são, de fato, mais positivas para o pacite.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, Positivo: Pratico a contagem de CHO, os efeitos foram iguais à R., Negativo: Preço</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Hipoglicemiantes orais, Positivo: Nenhum, Negativo: A medicação oral não controlou a glicemia, como ocorre com a insulina.</p>
02/10/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Medicamento de custo alto e necessário.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos de insulina mudam drasticamente o controle dos pacientes com DM1.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro, asparte e glulisina, Positivo: Melhora na adesão e controle, com menores taxas de hipoglicemia., Negativo: Não vi até o momento.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Em poucos casos um bom controle da doença., Negativo: Muita variabilidade glicêmica, com episódios graves de hipoglicemia.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Meu marido é diabético do tipo 1 há 26 anos, e faz uso constante das insulinas análogas rápidas. Há alguns anos ele usava a insulina humana de ação rápida e não víamos o efeito desejável, pois demorava muito tempo para a glicose ficar num nível desejável. Com isso, a irregularidade do nível de glicose era constante, ora era muito alta, ora era muito baixa. Isso ocasionava sérios problemas, principalmente após as refeições e na hora de dormir. Este último era o pior de todos, pois como o efeito era demorado, sempre acordava no meio da noite passando mal, com hipoglicemia. Com a mudança para a insulina análoga rápida tudo mudou. Seu organismo reagiu muito bem ao produto e, dificilmente tem picos de glicemia altos ou baixos. O problema é que o custo para nós fica muito alto, e a solução foi entrar na justiça para adquirir o medicamento pela prefeitura. Conheço outras pessoas que fazem uso das análogas e não têm problemas com as mesmas. A distribuição pelo SUS só trará benefícios para os diabéticos do tipo 1. Por isso defendo essa causa.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: A lispro (Humalog) e a glulisina (Apidra)., Positivo: Como já mencionei no comentário, a reação é mais eficaz, diminuindo os picos de hipoglicemia e hiperglicemia, após as refeições e durante o sono., Negativo: No momento não tenho notado efeitos negativos.</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: A insulina humana de ação rápida., Positivo: Não há, ao meu ver., Negativo: Picos de hipoglicemia e hiperglicemia, gerando dificuldades para controlar a taxa de glicose.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O controle com insulina é crucial no tratamento de diabetes. Muitas pessoas deixam de comprar pro falta de condições financeiras.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Apidra (glulisona), Positivo: Melhorou minha glicemia após o almoço., Negativo: Não identifiquei pontos negativos</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Lantus (glargina), Positivo: Consegui controlar minha glicemia com poucas injeções e poucas ocorrências de hipoglicemia., Negativo: Não identifiquei efeitos negativos.</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Essas insulinas melhoram demais o controle glicêmico do paciente e consequentemente a qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Com os 3 análogos, Positivo: Redução de Hipoglicemia severa, melhora no controle pós-prandial., Negativo: Não tem em relação ao regular</p> <p>3ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Regular, Positivo: Nenhum, Negativo: Hipoglicemias severas e resultados de pós-prandial muito altos, pois demora muito pra fazer o efeito esperado.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Quando falamos em diabetes, estamos debatendo sobre uma doença aonde o controle diário é importante, físico e emocional. O uso de uma insulina com o efeito e durabilidade das insulinas de ação rápida é um auxílio único para isso, não entender isso é dispensar a qualidade de vida que o paciente diabético pode ter, e isso reflete em sua vida pessoal e social.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e Asparte, Positivo: O controle glicêmico fica mais ao alcance do paciente;Vc prepara e vê o resultado da medicação mais rapidamente;O controle diário apresenta um resultado melhor, e isso nos dá mais animo no modo como estamos nos cuidando;Evitamos os efeitos negativos que são causados pela hiperglicemia., Negativo: Pelo seu efeito, o paciente tem que entender que isso ainda é um tratamento que depende de múltiplos fatores e não apenas um corretor de erros.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Insulina Rápida, Positivo: Bom, ela age mais rápido que a NPH... ainda assim só depois de 3 horas em média vamos COMEÇAR a sentir seus efeitos..., Negativo: Ainda é lenta para uma hiperglicemia;É complicada a manutenção da glicemia... pois se tomamos antes achando que vamos poder exagerar, pode não ter comida no local, ficar preso no elevador ou trânsito... e aí vamos p oposto e teremos problemas com uma hipo, pq o tempo passa a ser um problema a ser gerenciado.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Tem que incluir sim.. apesar dela ser digamos que barata, se junta com o resto dos insumos que normalmente o governo não disponibiliza e nós temos de arca sai caro.. muito caro...</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Apidra, Positivo: Me ajuda a controlar a glicemia, com efeito rápido e eficaz, Negativo: Não tenho nenhum efeito negativo, so me faz bem</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Familiar, amigo ou cuidador de paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sou mãe de uma criança portadora de DM1 e advogada. Tenho acompanhado dezenas de diabéticos, todos utilizando, por prescrição médica acompanhada de relatório, insulinas análogas de longa duração e ação ultra rápida e tendo obtido melhor controle e, portanto, melhor qualidade de vida com as mesmas em detrimento das insulinas humanas, experimentadas por esses mesmos pacientes no início do tratamento. Portanto, inquestionável a superioridade das insulinas análogas em relação às humanas no tratamento do DM1.</p> <p>2ª - Sim, como cuidador ou responsável, Qual: Insulina Asparte (Novorapid), atualmente em uso contínuo., Positivo: A Novorapid tem um início de ação mais rápido se comparada à insulina humana, bem como uma concentração de glicose mais baixa nas primeiras quatro horas após a refeição. Também apresenta menor duração de ação do que a insulina humana, após injetada. O tempo para atingir a concentração máxima de insulina é, em média, metade daquele necessário para a insulina humana. , Negativo: Não vejo efeito negativo.</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas permitem um melhor controle para nós, pacientes diaéticos, pois conseguimos manter a normalidade, devido a sua estabilidade, coisa que nas insulinas fornecidas é muito difícil, devido aos seus picos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Humalog, apidra, Lantus, Positivo: Lantus : devido à sua ação durante o dia todo, se faz desnecessário o uso de outra aplicação, e em refeições pequenas é desnecessário a aplicação de insulina ultra rápida pois a Lantus consegue suprir a necessidade.Humalog e Apidra : rápida ativação no organismo, sem nenhum pico extra como é o caso da Insulina Regular, Negativo: nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: insulina NPH e regular, Positivo: Nenhum, Negativo: NPH: dura pouco tempo e tem picos demaisRegular: tem um efeito tardio e sua duração demorada dificulta o controle.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Há estudos relacionados aos benefícios das insulinas análogas para Diabéticos tipo 1, em especial na redução de episódios de hipoglicemia e ganho do peso ponderal.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida diminuem o risco de hipoglicemia de maneira significativa.Issso permite melhor qualidade de vida aos pacientes.Diversos países desenvolvidos adotam insulinas análogas como padrão no tratamento do paciente com diabetes, principalmente para o diabetes mellitus tipo 1.O governo deve ter a responsabilidade de fornecer medicamentos eficazes no controle metabólico com o melhor perfil de segurança possível.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina aspart, insulina lispro, insulina glulisina., Positivo: Redução no número de hipoglicemias e no número de hipoglicemias graves.Redução semelhante da hemoglobina glicada que a insulina regular., Negativo: Medicamento não fornecido pelo SUS</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular, Positivo: Redução da hemoglobina glicada., Negativo: Hipoglicemia.Menor flexibilidade no horário de aplicação da insulina.</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, SÃO INDISPENSÁVEIS PARA O CONTROLE DO DIABETES TIPO 1 COM MENOS HIPOGLICEMIAS</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: LISPRO, ASPART E GLULISINA, Positivo: MENOS HIPOGLICEMIAS, MENOS VARIABILIDADE GLICEMICA, MELHOR CONTROLE DO DIABETES, Negativo: APLICAÇÃO SUBCUTANEA</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: INSULINA REGULAR, Positivo: CUSTO, Negativo: MAIS HIPOGLICEMIA, MENOR CONTROLE DO DIABETESAPLICAÇÃO SUBCUTANEA</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Pacientes com DM1 se beneficiam muito do uso de análogos de insulina de ação rápida, com menor risco de hipoglicemias</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Lispro, Positivo: Menor taxas de hipoglicemias e melhor controle do diabetes, Negativo: Não houve</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Glargina, Positivo: Menor taxa de hipoglicemia, melhor controle do diabetes e menor ganho de peso, Negativo: Não houve</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, a diferença é enorme na qualidade de vida.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: insulina Detemir (flex pen) e Novorapid, Positivo: Não tive mais nenhum episódio de hipoglicemia, principalmente ao acordar pela manha cedo., Negativo: o preço da caneta da Determir que custa em média 90,00 (noventa reais)</p> <p>3ª - Não</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas são um avanço no tratamento da DM1, ajudando e muito num melhor controle com isso diminuindo os riscos de sequelas e complicações da doença. Por elas agirem de forma mais rápida e eficaz diminui os picos hiperglicêmicos, principalmente, no pós prandial. Com isso ganhamos e muito, qualidade de vida. Sou diabética há 38 anos, já fiz uso de todos os tipos de insulina existentes no mercado, e meu controle melhorou muito com o uso de insulinas análogas.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com as três insulinas (asparte, lispro e glulisina)., Positivo: Melhor controle glicêmico, redução significativa dos picos glicêmicos, mais qualidade de vida, redução das hipoglicemias. , Negativo: Sem efeitos negativos. Negativo é só o preço.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Já usei todas as insulinas existentes no mercado (nph, regular, suínas, bovinas, humanas, todas)., Positivo: Algum controle glicêmico e, claro, a manutenção da minha vida já que não produzo nenhuma insulina. , Negativo: Difícil manutenção da glicemia estável (comprovado por exames regulares de sangue), picos hiperglicêmicos pós prandial, muitas hipoglicemias, pouca qualidade de vida, poucas horas de sono por medo de hipoglicemia noturna.</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, é de conhecimento de todos os profissionais médicos que tratam pacientes diabéticos da importância do bom controle glicêmico, melhorando a qualidade de vida destes e aumentando sua expectativa de vida, retardando o surgimento das complicações inerentes à doença.a possibilidade de ter acesso às medicações de alto custo é de extrema importância para estes pacientes.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Nos estudos e na prática clínica notamos visivelmente a redução de hipoglicemias e o melhor controle glicemico</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as insulinas ultra rápidas , Positivo: Menos hipoglicemias e melhor controle glicemico, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Bomba de insulina, insulina glargina, NPH., Positivo: Menos hipoglicemias com bomba e glargina, Negativo: Alto custo</p>
24/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, AS INSULINAS ANÁLOGAS FAZEM TOTAL DIFERENÇA NO TRATAMENTO E CONTROLE DE PACIENTES COM DM1 E NECESSITAMOS DELA.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: MAIOR CONTROLE DE PICOS GLICÊMICOS DEPOIS DAS REFEIÇÕES, Negativo: NENHUM</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: INSULINA NPH E CONTAGEM DE CARBOIDRATOS, Positivo: BOM CONTROLE A LONGO PRAZO COM A INSULINA NPH, POIS ELA FAZ O EFEITO BASAL E TEMOS UMA MAIOR ESTABILIDADE DA GLICEMIA AO LONGO DO DIA. E MAIS LIBERDADE EM RELAÇÃO A ALIMENTAÇÃO FAZENDO A TERAPIA DE CONTAGEM DE CARBOIDRATOS, E ESTABILIDADE GLICÊMICA, SENDO ESSENCIAL A APLICAÇÃO DA INSULINA ANÁLOGA PARA UM BOM RESULTADO., Negativo: NENHUM</p>



Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida permitem que o paciente possa se alimentar logo após sua aplicação, possibilitam um melhor controle glicêmico pós-prandial e um menor risco de hipoglicemia pós-prandial tardia em comparação ao uso de insulina regular.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Já tive experiência com os 3 análogos, Positivo: Os efeitos são similares entre si e estão descritos no campo 7., Negativo: O efeito negativo principal, a hipoglicemia, foi semelhante entre os 3 análogos e menor em comparação à insulina regular na maioria dos pacientes tratados.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Anti diabéticos orais, insulinas e seus análogos, de ação rápida e lenta, Positivo: Todos os tratamentos medicamentosos para o diabetes visam a correção ou redução da hiperglicemia e das complicações agudas e crônicas da doença., Negativo: Os efeitos negativos mais prevalentes são a hipoglicemia e distúrbios gastrointestinais de algumas classes das medicações para o tratamento do diabetes.</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Embora os estudos não mostrem superioridade no controle glicêmico das insulinas análogas de ação rápida sobre a insulina regular, é amplamente conhecida pela comunidade científica a utilidade desses medicamentos com o objetivo de melhora das hipoglicemias sintomáticas, despercebidas e graves, sendo que esta condição pode apresentar um custo importante para o SUS, a partir do momento que o paciente em hipoglicemia grave necessita de hospitalização. Além disso, vale destacar a considerável melhora da qualidade de vida desses pacientes.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina lispro e insulina glulisina., Positivo: Os efeitos positivos de ambas as medicações são:- Melhora das hipoglicemias sintomáticas, despercebidas e graves.- Melhora da qualidade de vida.- Melhora da variabilidade glicêmica., Negativo: Os efeitos negativos de ambas as medicações são:- O custo relativamente alto para as condições socio-econômicas dos pacientes atendidos pelo SUS.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina regular., Positivo: O principal efeito positivo é o preço acessível., Negativo: Os efeitos negativos são a maior ocorrência de hipoglicemias, que acaba sendo um fator determinante da adesão do paciente ao tratamento, e a grande variabilidade glicêmica.</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os análogos de insulina de ação ultrarrápida possuem ação mais parecida com a secreção de insulina do pâncreas, ou seja, um perfil mais fisiológico. Podem ser utilizados de forma mais segura e possuem resultados mais positivos no controle das glicemias pós prandiais do que a insulina humana de ação rápida (regular).</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas análogas de ação ultrarrápida lispro, asparte e glulisina, Positivo: Todos possuem pico de ação mais precoce, menor duração quando comparada a insulina humana Regular, diminuição do risco de hipoglicemias, maior flexibilidade na administração e redução significativa da hemoglobina glicada. , Negativo: Reações alérgicas locais e sistêmicas, lipodistrofias verificadas pelas sucessivas injeções no mesmo local, edema periférico, dor no local de injeção e ganho de peso. Além do alto custo para o paciente.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas humanas de ação rápida, Positivo: Fácil acesso a população devido aos Programas: "Saúde Não Tem Preço" e "Farmácia Popular". Possui um controle glicêmico aceitável., Negativo: Inflexibilidade de horário para a administração, maiores casos de hipoglicemias.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, Seria mt bom as insulinas ultrarapida lispro e etc pra contagem de carboidratos pois no posto n da so a regular msm ela demora pra baixar a glicose</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Com nph regular lispro também mas foi comprada à lispro abaixa rápido a glicose mt boa, Positivo: A lispro e mt boa abaixa rápido a regular demora 30 min mas é a única rápida q da no posto, Negativo: A regular q da no posto demora abaixar a glicose</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: Nph e regular , Positivo: A lispro e a melhor ela abaixa rápido e da pra fazer contagem de carboidratos com ela, Negativo: Regular abaixa mas demora</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Resultado satisfatório no tratamento</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Maior controle da glicemia, Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, O SUS TEM A OBRIGAÇÃO INSTITUCIONAL DE SEMPRE INCORPORAR NOVAS TECNOLOGIAS E MEDICAMENTOS NO TRATAMENTO DA DIABETES. PORTANTO, SEM DEIXAR DE FORNECER AS INSULINAS EXISTENTES, DEVE PROPICIAR AOS CIDADÃOS A OPÇÃO DAS INSULINAS ANÁLOGAS RÁPIDAS.</p> <p>2ª - Não</p> <p>3ª - Não</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, As insulinas análogas de ação rápida (lispro, asparte ou glulisina) trazem benefícios do controle glicêmico em virtude do seu início de ação mais rápido (menos de 15 minutos), especialmente em paciente com DM-1, e principalmente crianças. Isso porque, muitas vezes não se sabe o quanto exatamente a criança irá consumir de alimentos em certa refeição e para a aplicação após o término da mesma, para verificação da quantidade real de alimentos consumidos, é melhor uma insulina com início de ação mais rápido, reduzindo a glicemia pós prandial.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Já utilizei os três tipos de analogos de insulina rápida (lispro, asparte e glulisina)., Positivo: - Início de ação mais rápido (&lt; 15 minutos);- Menor níveis de glicemias pós prandiais;- Correção de hiperglicemias de forma mais eficiente e rápida;, Negativo: - Não identifiquei nenhum.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulina Regular e insulina NPH (no documento definida como insulina de ação lenta, no entanto, sabe-se que é uma insulina de ação intermediária, já que não cobre as 24 horas do dia) , Positivo: - Proporciona um controle glicêmico regular, mas não ótimo., Negativo: - Insulina NPH: picos de insulina maiores que podem coincidir com os picos da insulina Regular e causar hipoglicemias graves e durante a madrugada, especialmente no DM-1.- Insulina Regular: início de ação em 30 minutos, por isso tem que se aplicar a insulina 30 minutos antes das refeições ao contrário dos análogos que podem ser aplicadas imediatamente antes das refeições. Este fato faz a diferença em crianças com DM-1, pois podem aplicar a insulina e comer logo em seguida, ou em casos de doenças e crianças pequenas pode ser aplicada logo após as refeições, após a constatação da quantidade real de alimentos consumidos. Além disso, demora na correção de hiperglicemias.</p>
27/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já fiz uso de insulina de ação rápida durante minha gravidez e até um tempo depois, tive minha filha de parto normal e ela veio com muita saúde, sem nenhuma complicação e eu também por conta das correções feitas com esse tipo de insulina, hoje, dois anos depois não tenho mais condições financeiras de continuar usando. É um medicamento indispensável para evitar complicações da doença, já que a insulina regular demora um tempo precioso para fazer efeito.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro e Humalog, Positivo: O fato de sua ação ser rápida possibilita um socorro mais eficiente em casos de emergência e no dia a dia uma glicemia mais próxima do normal ou até mesmo normal., Negativo: Algumas hipoglicemias.</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: A insulina Humalog que é de ação rápida mas não foi mencionada na pesquisa. As fitas de teste para glicemia, Positivo: O fato de se ter uma insulina rápida como já dito antes é muito importante para o ajuste necessários durante todo dia e associado as fitas de teste mais ainda pois proporciona uma maior qualidade de vida com acompanhamento mais preciso durante todo dia., Negativo: As hipoglicemias que podem acontecer.</p>

Dt. contrib.	Contribuiu como	Descrição da contribuição
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Na pratica clinica a insulina regular leva a episódios mais graves de hipoglicemia.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todas as insulinas. , Positivo: O perfil de ação ultra rápida, melhora as glicemias pos prandiais. Pode ser titulada conforme contagem de carboidratos, tem menor incidência de hipoglicemiantes noturnas e permite flexibilidade de horário para as refeições. , Negativo: A insulina regular tem menor adesão dos pacientes por temor de hipoglicemias graves.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Todos as insulinas. , Positivo: Os mesmos descritos anteriormente., Negativo: O mesmo descrito sobre a insulina regular.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Concordo totalmente com a recomendação preliminar, -</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: lantusapidra, Positivo: Hemoglobina glicosilada de 13 para 7.redução de hipoglisemias severas, Negativo: -</p> <p>3ª - Sim, como paciente, Qual: NPHRegular, Positivo: -, Negativo: -</p>
28/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Os pacientes diabéticos tipo I, que fizeram uso das insulinas análogas, que monitoramos na Unidade Básica de Saúde, tiveram excelentes resultados, com melhora do perfil glicêmico, melhora na qualidade de vida, diminuição dos quadros de hipoglicemia. Certamente, a incorporação no SUS desses medicamentos será um fator positivo para o tratamento do diabetes, com diminuição a longo prazo das complicações, bem como, possibilitando melhora na qualidade de vida, e mitigação do impacto nas finanças do SUS, com redução dos riscos de complicações e comorbidades.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Com as insulinas análogas, lispro, glulisina, aspartate., Positivo: diminuição das hipoglicemias, melhora do perfil glicemico, mitigação de complicações - cetoacidose, melhora no bem estar dos pacientes., Negativo: o acesso dificil pelos custos. falta de disponibilização na rede de saúde.</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: insulina NPH. Hipoglicemiantes orais - glicazida, metformina, dentre outros., Positivo: acessibilidade, praticidade uso e conservação, baixo custo., Negativo: insulinas, conservação dificil, acesso dificil, resistencia dos pacientes ao uso, efeitos hipoglicemiantes exarcerbados, aumento da incidencia de hipoglicemias.</p>
28/09/2016	Paciente	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Já usei outros tipos de insulina e tive vários episódios de hipoglicemia severa.Comecei a comprar e usar as insulinas análogas e acabaram as hipos.</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: LISPRO, Positivo: Maior controle da minha glicemia., Negativo: Sem efeitos negativos.</p> <p>3ª - Não</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Concordo parcialmente da recomendação preliminar, O manejo dos pacientes portadores de diabetes mellitus tipo 1 possui muitas particularidades pois cada indivíduo apresenta uma resposta diferente ao tratamento. Por se tratar de DM1, a idade do paciente, se trabalha ou estuda, a atenção do cuidador etc, são variáveis que são muito vezes levadas em consideração na hora de escolher o tipo de insulina.</p> <p>2ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Lispro e asparte, Positivo: Rapidez na ação, praticidade de aplicação, melhor do controle pós-prandial precoce em relação com insulina regular, Negativo: Necessidade de se alimentar em até 15 minutos pelo risco de hipoglicemia</p> <p>3ª - Sim, como profissional de saúde, Qual: Insulinas NPH e Regular, Positivo: Controla boa parte dos pacientes com DM1, Negativo: NPH: duração menor do que 24h, sendo necessária 2 ou mais aplicações; maior risco de hipoglicemia;Regular: início de ação mais tardio do que as insulinas de ação rápida e maior risco de hipoglicemia mais tardio, pois sua duração também é maior do que as de ação rápida</p>
27/09/2016	Profissional de saúde	<p>1ª - Discordo totalmente da recomendação preliminar, Sua eficácia e comprovada</p> <p>2ª - Sim, como paciente, Qual: Lispro, Positivo: Melhor controle da glicemia , Negativo: Nenhum</p> <p>3ª - Não</p>