



Status do DM1 no Brasil e como podemos melhorá-lo

Karla Melo

- Doutora em Endocrinologia pela FMUSP
- Fundadora do Glic
- Médica Voluntária do Ambulatório de Insulinoterapia do Hospital Universitário Lauro Wanderley/UFPB
- **Fundadora e coordenadora do Departamento de Saúde Pública da SBD**

Hipoglicemias: DM1 no Brasil

Estudo multicêntrico brasileiro, em 14 centros 3^{os} e 2^{os}, de 10 cidades brasileiras.

Table 2 Frequency and incidence of severe, non-severe, any, nocturnal and hospitalization 4 weeks after baseline

	T1DM (n = 276)
Severe	
Frequency, n (%)	71 (25.7%)
Incidence rate, events/patient-years (95% CI)	9.8 (8.5–11.3) < AL (10,8)
Non-severe	
Frequency, n (%)	235 (85.1%)
Incidence rate, events/patient-years (95% CI)	99.0 (94.8–103.3)
Any	
Frequency, n (%)	248 (89.9%)
Incidence rate, events/patient-years (95% CI)	108.8 (104.4–113.3)
Nocturnal	
Frequency, n (%)	141 (54.0%)
Incidence rate, events/patient-years (95% CI)	23.6 (21.4–25.9) > AL (17,7)
Requiring hospitalization	
Frequency, n (%)	14 (5.2%)
Incidence rate, events/patient-years (95% CI)	1.6 (1.1–2.3)

Qualidade de Vida: DM1 no Brasil

3.005 pacientes com DM1

Avaliação de HRQoL (EuroQoL)

Table 3 EQ- VAS scores in population-based studies on HRQoL in Type 1 DM

Site	Participants (N)	EQ-VAS	Authors (Year)
Netherlands	274	80.8 ± 15.2	Hart et al. (2003) [23]
United Kingdom	459	75.1 ± 18.4	Hopkins et al. (2012) [27]
Brazil	3,005	72.5 ± 22	Souza et al. (2015)

Como está a adesão ao tratamento do DM1 no Brasil

1.698 DM1, 30±11 anos de idade; Questionário adaptado da Escala de Medicação de Morisky.

Resultados

	n	%	HbA1c
Adesão Máxima (Grupo 0)	166	9,8	8,6±1,9
Adesão Moderada (Grupo 1)	717	42,2	8,9±2,0
Adesão Mínima (Grupo 2)	815	48	9,2±2,2

- Variáveis independentes relacionadas à alta adesão à terapia:
Idade mais elevada, adesão elevada à dieta, **frequência menor de hipoglicemia relatada**, baixo nível social e residir na região sudeste.

DM 1 no Brasil

- 28 centros terciários e secundários da Saúde Pública de 20 cidades brasileiras.

Adultos

1.774 pacientes, idade média 30,3±9,7 anos.

HbA1c média = **9,1 %**

- **< 7,0% = 11,6%**
- 7 – 9% = 40,2%
- > 9% = 42,9%

Gomes MB et al.. Diab Res and Clin Pract 2012, 97:63-70.



Crianças & Adolescentes

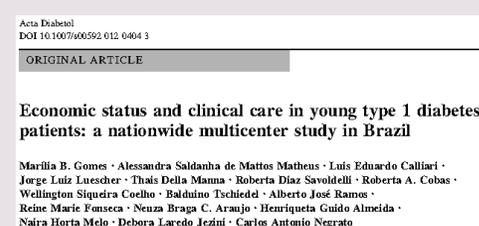
1.692 pacientes

HbA1c média = **9,4%**

HbA1c **adequada em 23,2%**

- < 8,5% < 6 anos
- < 8,0% 6 a 12 anos
- < 7,5% 13 a 19 anos

Gomes MB et al. Acta Diabetol. 2012 Oct;50(5):743-52.



Adolescentes com DM1 no Brasil: complicações crônicas

RD
DRD
NP
NACV

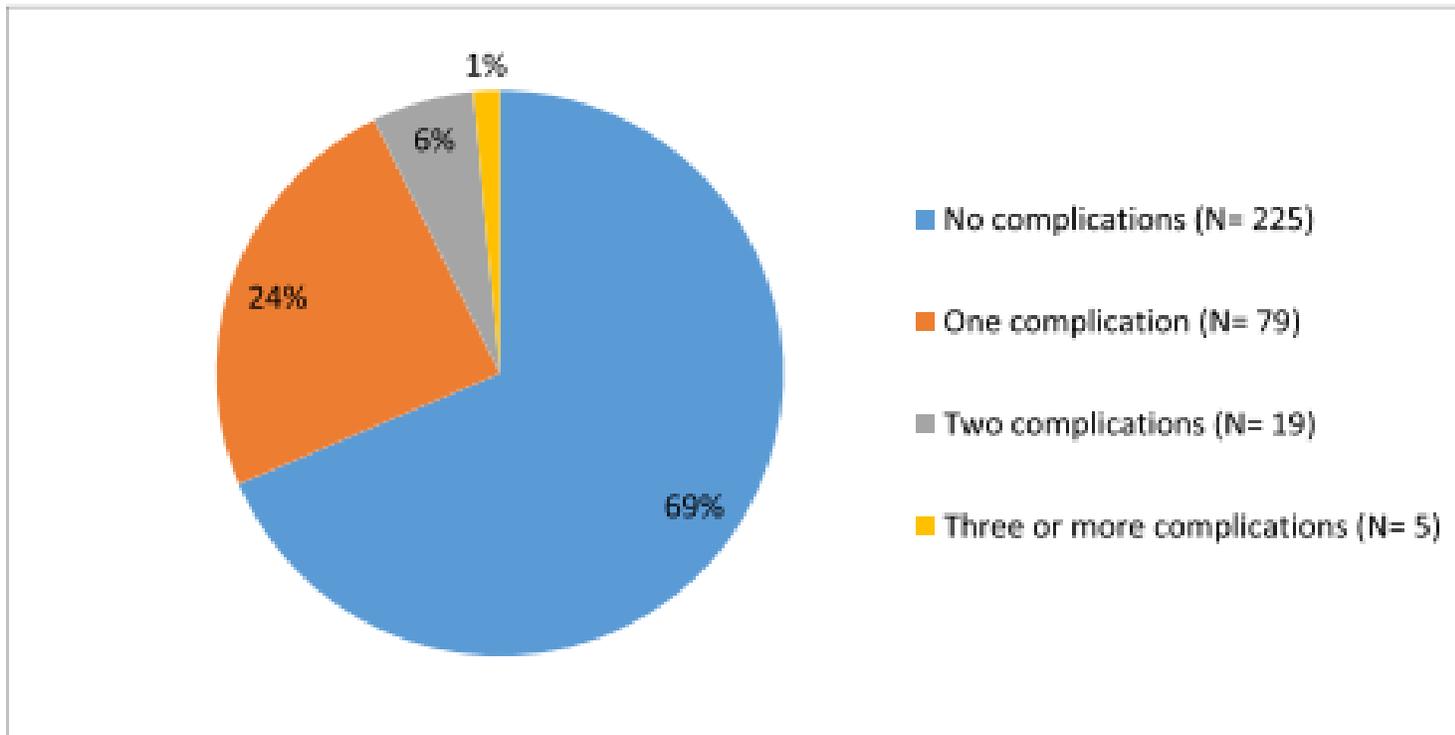


Fig. 1 – Prevalence of diabetes-related chronic complications stratified according to the number of complications.

Como podemos melhorar o status do DM1 no Brasil?

Evolução terapêutica: DM1 no Brasil

PCDT de DM1 em todo o Brasil

Hipoglicemia Grave (registro)
Hipoglicemias não graves frequentes (>2/sem)
Hipoglicemias Noturnas frequentes (>1/sem)
Controle glicêmico inadequado (>1 ano)

Educação em DM + NPH + **Regular**
Educação em DM + NPH + AIAR
Educação em DM + **AIAP** + AIAR
Educação em DM + **AIAUP** + AIAR
... **MCG, Apps e SICI**



Para mudar o cenário do DM1

ACESSO e ADESÃO AO TRATAMENTO

Registro, gerenciamento e dispensação de medicamentos e insumos na APS

Atendimento 2 a 4 vezes ao ano, com especialistas, podendo ser remotamente (telemedicina)

Sem excessos burocráticos para dispensação

EDUCAÇÃO em DM e INSULINOTERAPIA

Profissionais de saúde

Pacientes e familiares

EVOLUÇÃO TERAPÊUTICA (equidade)



- Iniciativa HEARTS Brasil
- PL 2.687/2022
- Rol taxativo da ANS

Obrigada!!!!!!
