

TREINAMENTO PRESENCIAL



USO DAS CANETAS GLOBALX U E GLOBALX U2,
INSULINAS USLIN® R E USLIN® N, DISTRIBUÍDAS NO SUS.

Slide 1

HH1

como estamos falando de 2 modelos distintos, colocaria também a imagem da GX-U2

Hugo Harder; 2026-02-24T17:17:16.555

Monica Lenzi

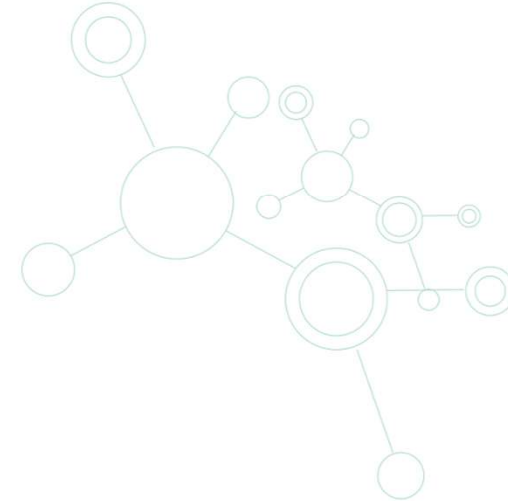
- Farmacêutica formada pela UFMG – CRF-MG 8408
- Educadora em Diabetes pelo IDF | SBD | ADJ
- Empreendedora e influenciadora digital, palestrante, professora e escritora
- Membro do Departamento de Farmácia da SBD
- Membro do Grupo de Trabalho Técnico em Diabetes do Conselho Regional de Farmácia de Minas Gerais – CRF-MG
- Especialista em Endocrinologia, Metabologia e Obesidade



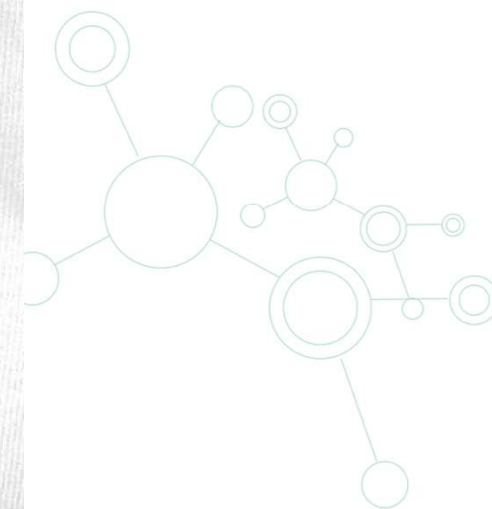
DECLARAÇÃO DE POTENCIAL CONFLITO DE INTERESSES

Declaro que fui contratada e remunerada pela GlobalX Pharma para ministrar este treinamento.

Apesar dessa relação, afirmo que todo o conteúdo apresentado é baseado em evidências científicas atualizadas e na minha experiência profissional como farmacêutica, sem interferência da empresa patrocinadora na elaboração do conteúdo.



AVALIAÇÃO PRÉ-TREINAMENTO





DIABETES: UM PROBLEMA DE SAÚDE PÚBLICA MUNDIAL

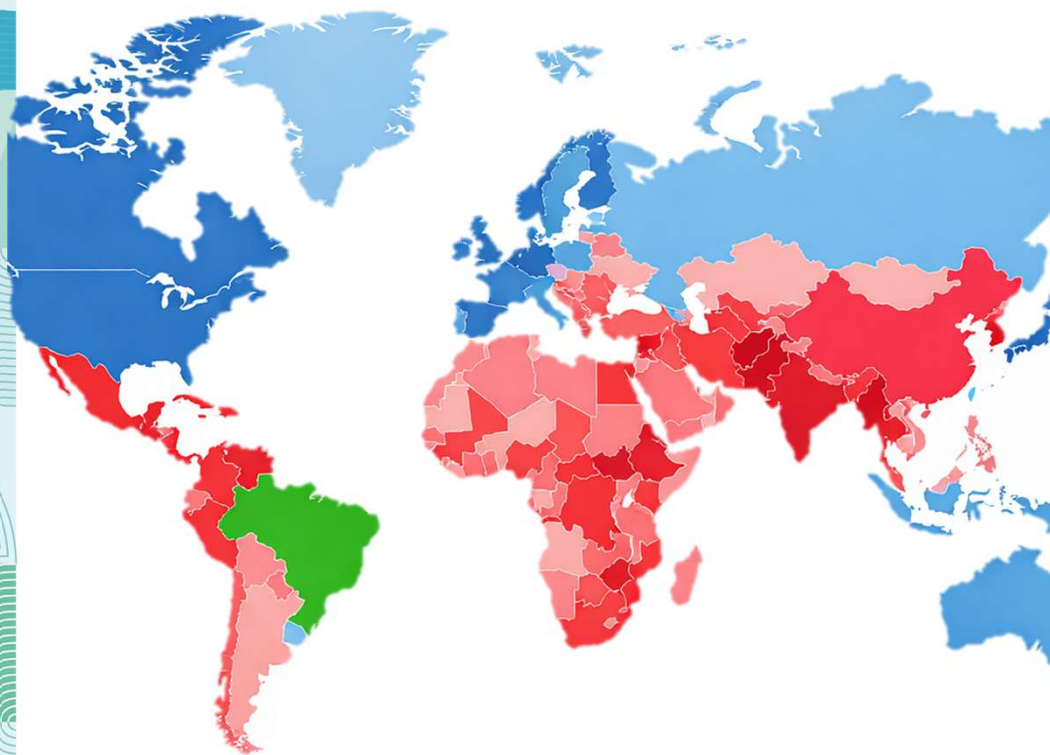
Diabetes: um problema de saúde pública

- Afeta mais de **500 milhões de pessoas no Brasil e no mundo**
- Está associada a **complicações cardiovasculares, renais, neurológicas e oftalmológicas**
- Exige **cuidado contínuo, multiprofissional e centrado na pessoa**
- O manejo inadequado **aumenta hospitalizações, mortalidade e custos para o sistema de saúde**



DIABETES É UMA CONDIÇÃO CRÔNICA DE ALTA PREVALÊNCIA, IMPACTO CRESCENTE E ELEVADO CUSTO SOCIAL.

DIABETES NO MUNDO: IMPACTO GLOBAL



- Estima-se que **43% dos adultos** vivam com diabetes (**252 milhões** de pessoas) **sem diagnóstico**. (mundo)
- No **Brasil** estima-se que aproximadamente **20 milhões** de pessoas convivem **com diabetes**.
- Atualmente existem mais de **600 mil pessoas com DM1**.

COMO PODEMOS MUDAR ESTE CENÁRIO?

DIABETES NO BRASIL: ONDE ESTAMOS



Prevê-se que o número total de adultos com diabetes aumente para 24 milhões até 2050 - 12% da população.

Estima-se que 32% dos adultos com diabetes (5,3 milhões de pessoas) não tenham sido diagnosticados.

A diabetes causou 3,4 milhões de mortes em 2024 – 1 a cada 6 segundos no mundo. No Brasil foram 111,4 mil pessoas.

O diabetes já é um problema presente, silencioso e subdiagnosticado no Brasil.

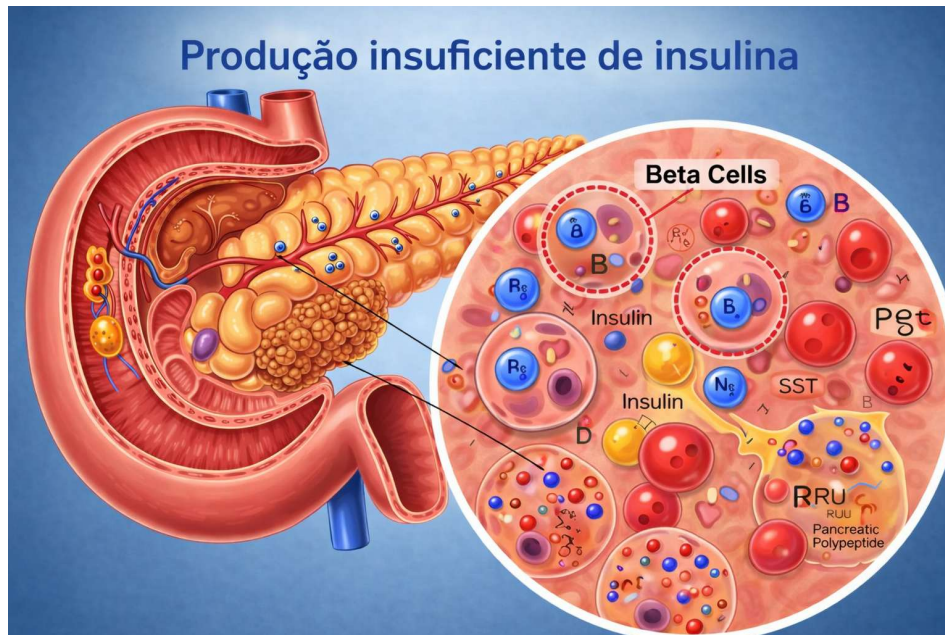


Fonte: Atlas IDF 2025



PORQUE OS NÍVEIS DE GLICOSE FICAM ELEVADOS?

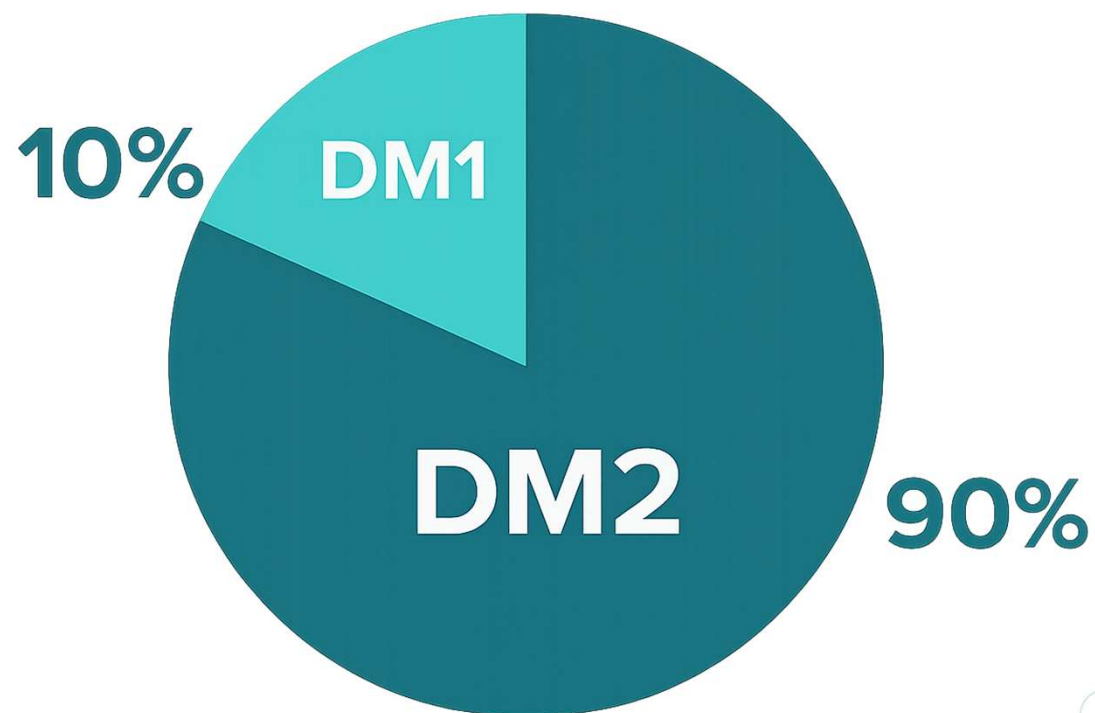
PORQUE OS NÍVEIS DE GLICOSE FICAM ELEVADOS?




PRINCIPAIS TIPOS DE DIABETES



PRINCIPAIS TIPOS DE DIABETES





EDUCAÇÃO EM DIABETES: BASE DO CUIDADO

EDUCAÇÃO EM DIABETES: BASE DO CUIDADO

Segundo a American Diabetes Association (2024), a educação em diabetes é essencial para que a pessoa adquira conhecimentos e habilidades necessários para o manejo seguro e eficaz da doença.

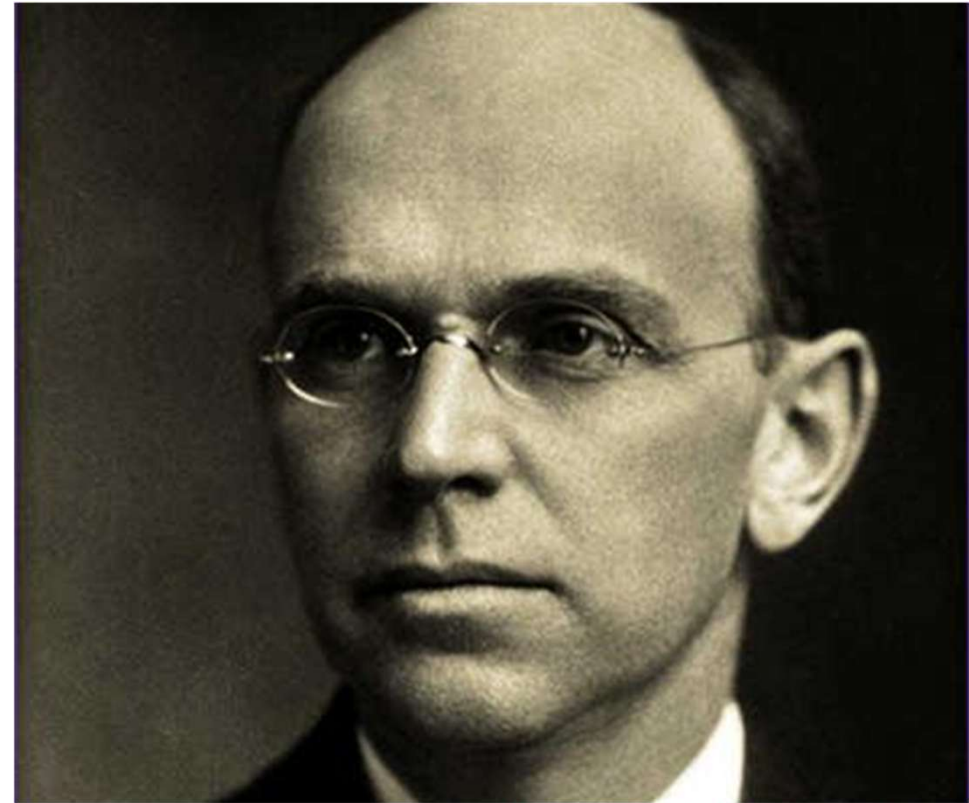
De acordo com a International Diabetes Federation (2015), programas estruturados de educação em diabetes aumentam o autocontrole, reduzem complicações e melhoram a qualidade de vida.

As Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2023-2024) enfatizam que a educação em saúde é um dos pilares do tratamento, sendo indispensável para o autocuidado seguro da pessoa com diabetes.

“Educação em diabetes transforma vidas”

**“A Educação em Diabetes
não é parte do tratamento,
é o próprio tratamento.”**

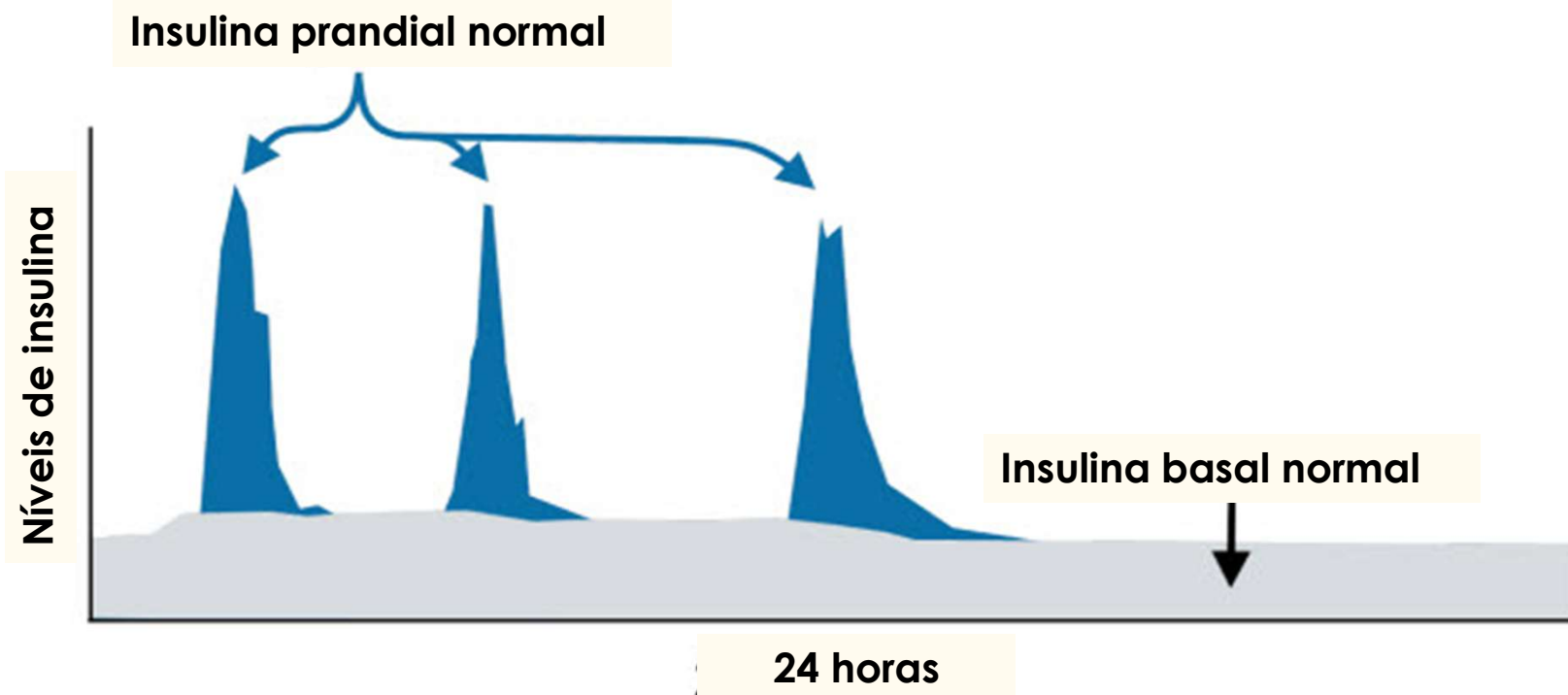
Elliot Joslin, 1930.



INSULINAS



FISIOLOGIA DA INSULINA ENDÓGENA



Insulina basal é secretada 24 horas por dia

CARACTERÍSTICAS DAS INSULINAS

Tipo	Início de Ação	Pico	Duração	Horário da injeção
Rápida (Insulina Humana Regular) <ul style="list-style-type: none">• Uslin[®] R	30 minutos	2-3 horas	6 horas e 30 minutos	Utilizada junto às refeições do dia. Deve ser injetada entre 30 e 45 minutos antes do início das refeições.
Ação intermediária (NPH – humana) <ul style="list-style-type: none">• Uslin[®] N	1-3 horas	5-8 horas	Até 18 horas	Frequentemente, a aplicação começa uma vez ao dia, antes de dormir. Pode ser indicada uma ou duas vezes ao dia. Não é específica para refeições.



USLIN[®]R INSULINA REGULAR

- Contém insulina humana regular na concentração de 100 UI/mL.
- Tem ação rápida, sendo utilizada principalmente antes das refeições para controlar o aumento da glicose após as mesmas.
- Ela deve ser aplicada 30 minutos antes do início das refeições.
- O carpule/tubete contém 3 mL, que equivale a 300 UI, de solução límpida e incolor.



Slide 19

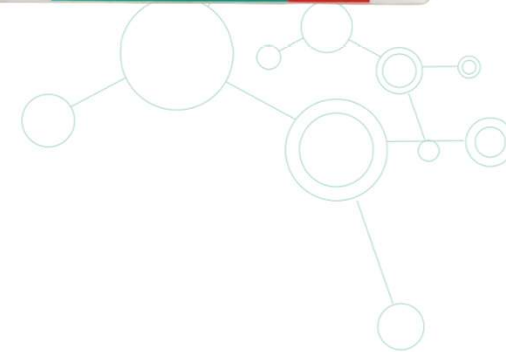
HH1

Sugiro a troca da ordem do slide para seguir a mesma lógica da tabela do slide anterior

Hugo Harder; 2026-02-24T17:24:54.321

USLIN® N INSULINA NPH

- Contém insulina humana isofana (NPH) na concentração de 100 UI/mL.
- Tem ação intermediária, sua ação tem duração de até 18 horas, auxiliando na manutenção dos níveis de glicose no sangue ao longo do dia e da noite.
- O carpule/tubete tem 3 mL, que equivale a 300 UI de suspensão branca ou esbranquiçada, que deve ser homogeneizada antes do uso.



CANETAS PARA INJEÇÃO DE INSULINA

GLOBLAX U



GLOBLAX U2



CANETAS PARA INJEÇÃO DE INSULINA

- A caneta pode ser utilizada por 3 anos, desde seu primeiro uso.
- Anotar a data de início do uso.
- A caneta é reutilizável.
- Não deve ser descartada após o uso.

GlobalX- U



GlobalX-U2



MELHORIAS IMPEMENTADAS NA CANETA REUTILIZÁVEL:

Caneta
disponibilizada
em Maio/2025



Caneta
disponibilizada em
Setembro/2025

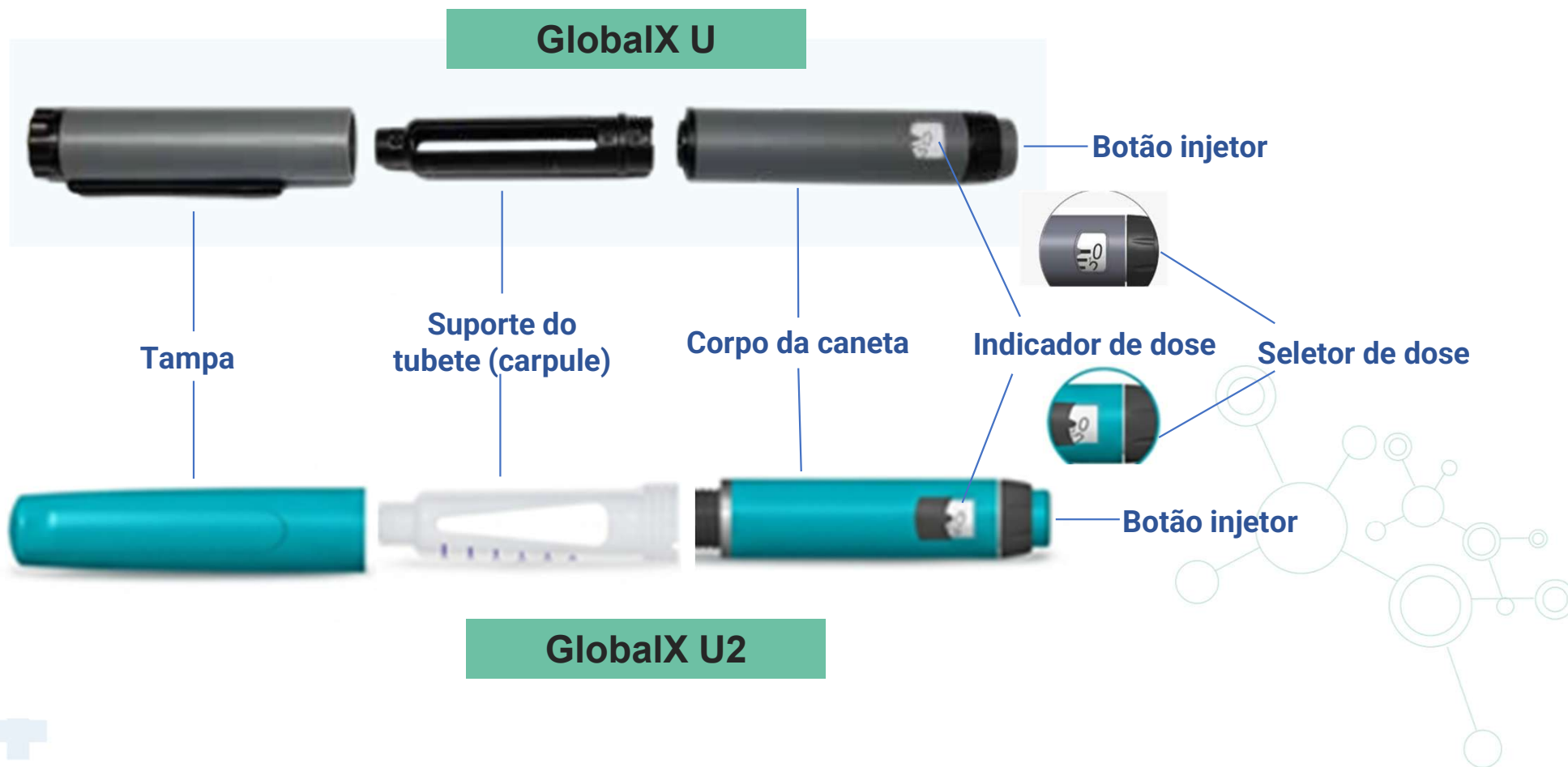


Caneta
disponibilizada em
Fevereiro/2026



CANETA PARA INJEÇÃO DE INSULINA

Principais características da caneta aplicadora de insulina reutilizável



PREPARO PARA APLICAÇÃO DA INSULINA

1. Higienizar as mãos com água e sabão ou álcool 70



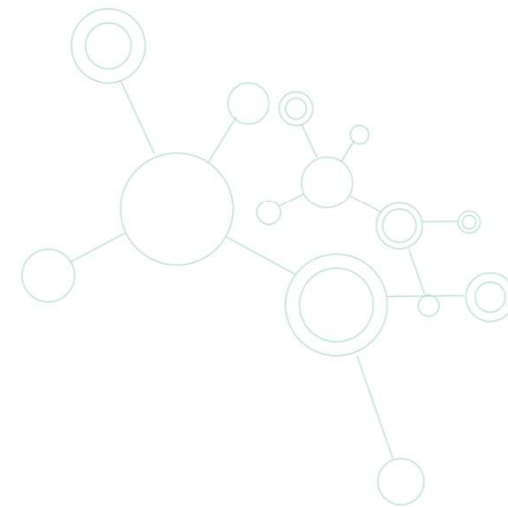
PREPARO PARA APLICAÇÃO DA INSULINA

2. Verificar o rótulo da insulina a ser utilizada, para ter a certeza que estará fazendo o uso do medicamento correto.



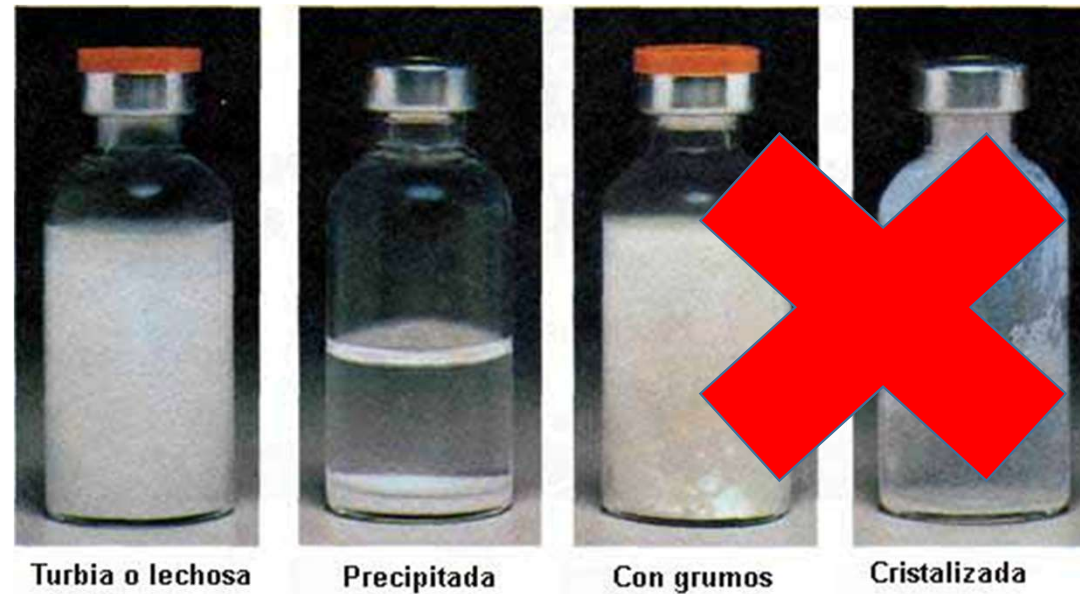
COMO REALIZAR A APLICAÇÃO DA INSULINA

3. Verificar a validade do tubete/carpule;



PREPARO PARA APLICAÇÃO DA INSULINA

4. Verificar o aspecto da insulina NPH;



5. Verificar se não há vazamento ou rachadura no tubete/carpule;

PREPARO PARA APLICAÇÃO DA INSULINA

O Ministério da Saúde (MS) recomenda o uso de agulhas de 4mm 32G baseada na ISO 11608-1:2022



Slide 29

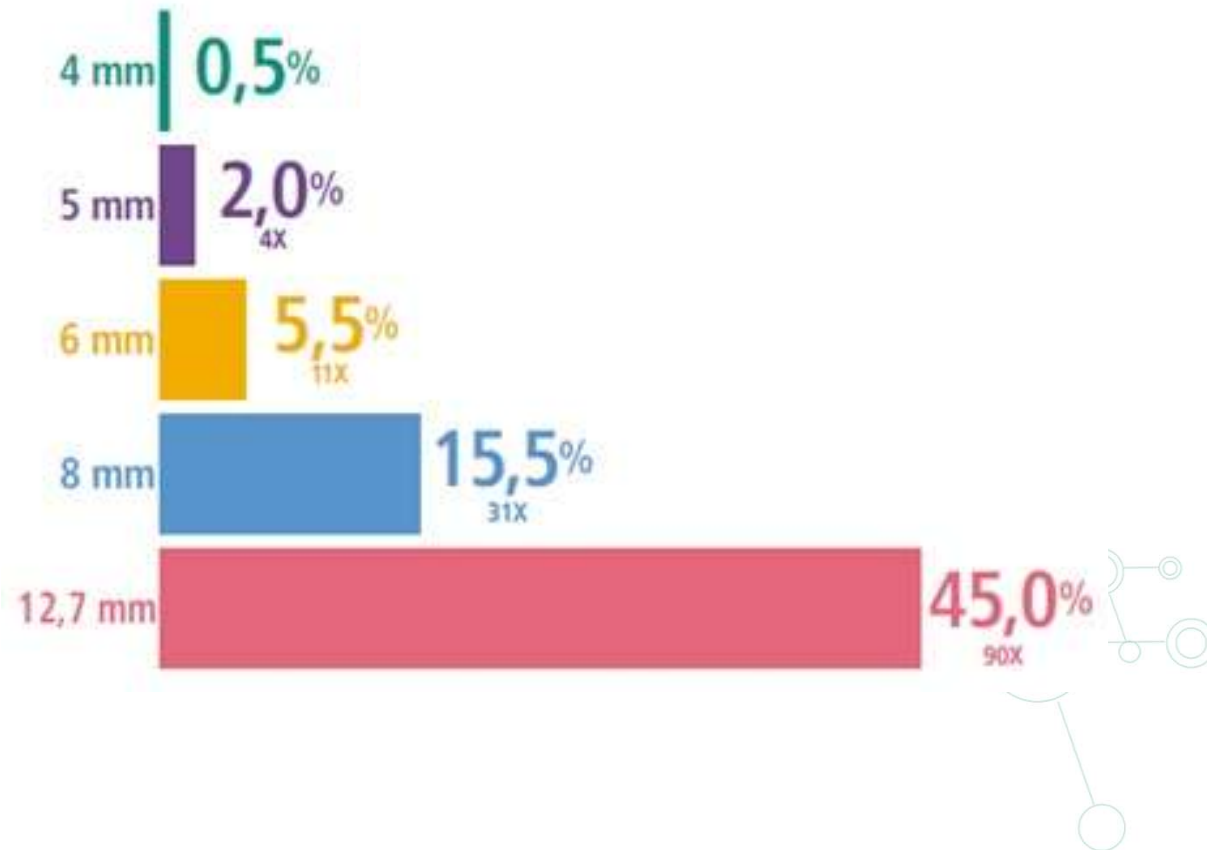
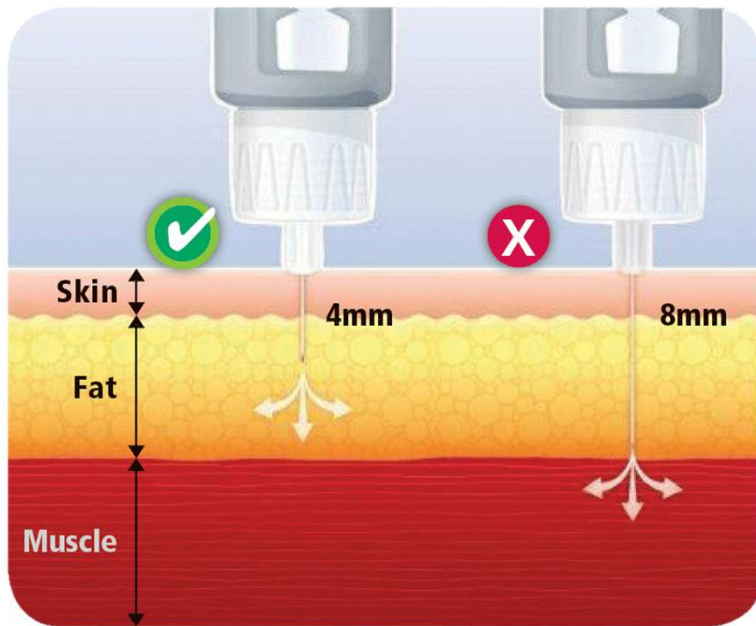
HH1

A indicação de agulhas de 4mm 32G é baseada na ISO 11608-1:2022 Needle-based injection systems for medical use — Requirements and test methods , corrigir o texto para estar adequado ao descrito no registro do produto

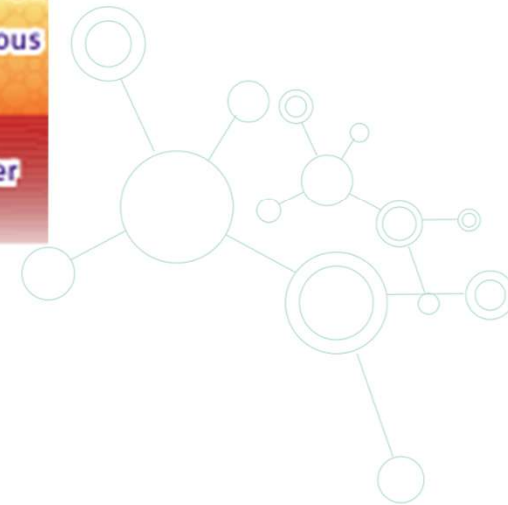
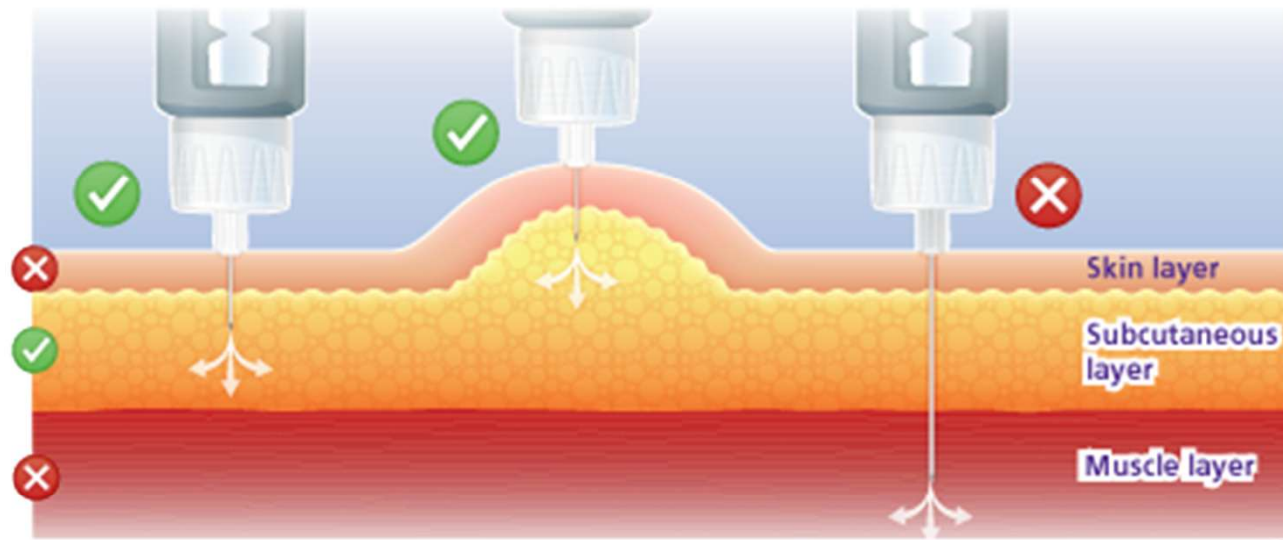
Hugo Harder; 2026-02-24T17:38:43.649

ORIENTAÇÃO SOBRE AGULHAS

Agulhas menores minimizam riscos de aplicações intramusculares

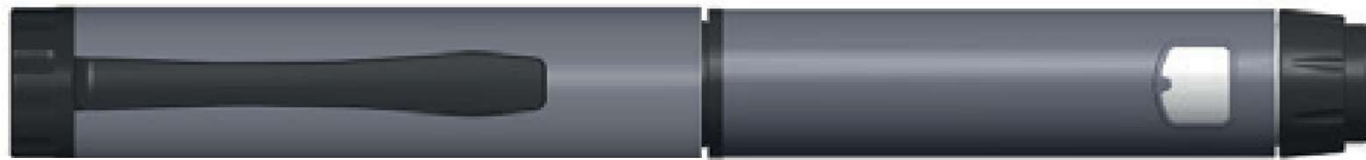


APLICAÇÃO SUBCUTÂNEA X INTRAMUSCULAR



PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL HH1

1. Retire a tampa da caneta, puxando-a para o lado esquerdo



Slide 32

- HH1** sugiro deixar como está na IFU
Hugo Harder; 2026-02-24T18:17:26.881
- ML1 0** Ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:28:22.062

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

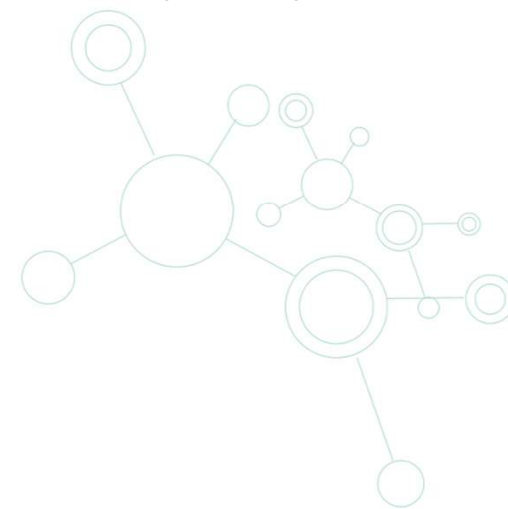
2. Remova o suporte do carpule/tubete do corpo da caneta.



Com uma mão segure o corpo da caneta, e com a outra mão segure o suporte do **tubete** (carpule). Delicadamente, rotacione as duas partes em sentidos contrários. Você ouvirá o “click”, indicando a separação do suporte do **tubete** (carpule) e o corpo da caneta.

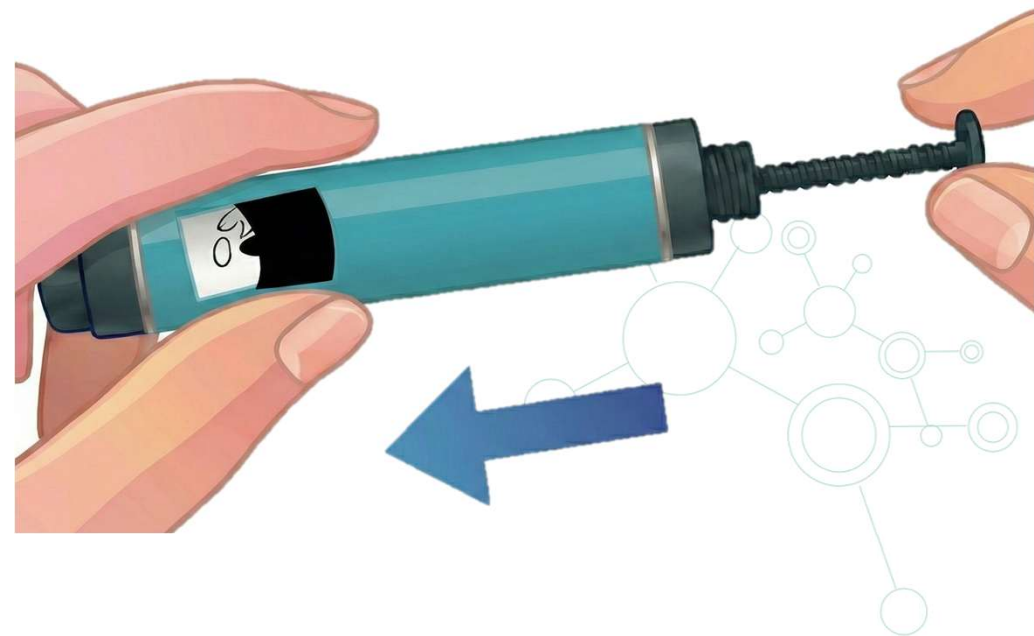


Gire o suporte do **tubete** (carpule) para desrosqueá-lo



PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

3. Verifique se o pistão está completamente recuado dentro do corpo da caneta. Caso esteja estendido, empurre-o cuidadosamente para trás até recolhê-lo completamente.



Slide 34

HH1 sugiro dividir o slide em 2 e de um lado colocar as informações / imagem da GX-U e de outro lado as informações da GX-U2.
Seguir com a mesma lógica para as demais imagens que se referem ao procedimento de instrução de uso.

Hugo Harder; 2026-02-24T17:49:58.637

ML1 0 ok

Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:28:47.370

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

6. Limpe a vedação de borracha envolvida na tampa de metal do **tubete (carpule)** com um cotonete embebido em álcool 70% para desinfecção. Aguarde secar antes de continuar o preparo.



Slide 35

HH1 alterei a ordem do slide para estar em alinhamento com o passo a passo.
Hugo Harder; 2026-02-24T17:45:40.587

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

Antes de inserir o tubete (carpule), confira se ele está em perfeito estado, sem rachaduras ou partes faltantes.

4. Segure o tubete (carpule) e pela parte de vidro, sem tocar na tampa de metal ou na vedação de borracha. Insira o tubete (carpule) no suporte, com a tampa de metal voltada para a ponta da caneta.



PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

Após verificação do tubete (carpule), insira-o no suporte e rosquei o suporte do tubete (carpule) no corpo da caneta.



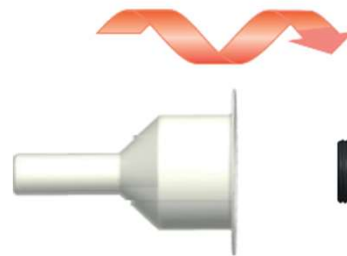
PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

7. Colocando a agulha na caneta

Remover o
lacre protetor



Rosqueie a agulha no
suporte do tubete (carpule)



PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

8. Retire a tampa externa da agulha e guarde para utilizá-la após a aplicação.



Remova a tampa interna da agulha. Após removida, **descarte**, pois ela não deve ser recolocada, para evitar acidentes.



Os Fabricantes das agulhas recomendam o descarte após o uso

Slide 39

HH1 Importante informar que a agulha é descartável e não deve ser reutilizada

Hugo Harder; 2026-02-24T17:53:54.436

ML1 0 ok

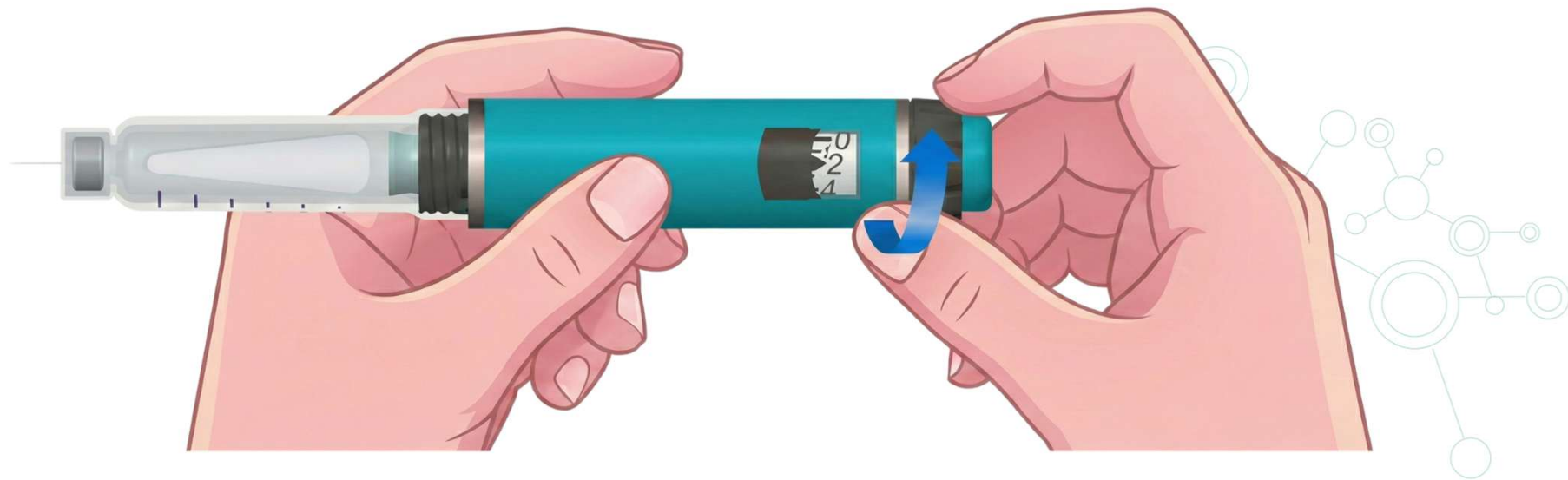
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:32:28.952

PREPARO DA CANETA APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

9. Ajuste da injeção^{HH1} (termo técnico: Escorva)

HH2

Antes de cada aplicação, pode ocorrer acúmulo de pequenas bolhas de ar no tubete (carpule) durante o uso normal. Para garantir a aplicação correta da dose e evitar a injeção de ar, é necessário realizar o ajuste de fluxo antes de cada aplicação.



Slide 40

- HH1** alterar para ajuste de injeção, para estar de acordo com o termo utilizado na IFU da nova caneta
Hugo Harder; 2026-02-24T17:55:22.578
- ML1 0** ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:32:57.849
- HH2** excluir, nome muito técnico para o paciente
Hugo Harder; 2026-02-24T17:56:18.488
- ML2 0** Deixei para o treinamento da Toxiclin
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:33:44.850
- HH3** ajustar todos os termos que estão descritos carpule / tubete para tubete (carpule) para estar alinhado com o conteúdo da IFU
Hugo Harder; 2026-02-24T17:57:21.054
- ML3 0** ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:34:10.594

PREPARO DA CANETA APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

Procedimento:

- b) Segure a caneta com a agulha apontada para cima.
- c) Bata levemente com o dedo no tubete (carpule) HH1 algumas vezes, para que eventuais bolhas de ar subam para o topo.
- d) Mantendo a caneta na posição vertical, pressione completamente o botão injetor até que o seletor de dose retorne ao zero e apareça uma gota de insulina na ponta da agulha.



Slide 41

- HH1** idem comentário anterior
Hugo Harder; 2026-02-24T17:57:39.070
- ML1 0** ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:34:39.669

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

Por que, depois de carregar um novo tubete (carpule), é necessário repetir o procedimento de escorva várias vezes?

Oriente a pessoa a:

- Repetir o procedimento de ajuste de injeção, pois cada ^{HH1} vez que o botão dosador é pressionado, o pistão avança até encostar na vedação de borracha do tubete (^{HH2}rpule).
- Assim que o pistão encostar completamente, o fluxo de insulina será liberado, permitindo que a insulina saia pela ponta da agulha de forma **contínua e suave**.

Slide 42

HH1 revisar de acordo com o comentário anterior
Hugo Harder; 2026-02-24T17:58:12.384

ML1 0 ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:35:07.840

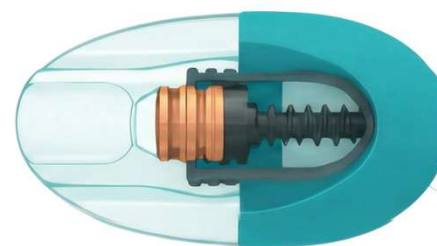
HH2 revisar de acordo com o comentário anterior
Hugo Harder; 2026-02-24T17:58:33.635

ML2 0 ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:35:13.075

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

Por que, depois de carregar um novo tubete (carpule),^{HH1} é necessário repetir o procedimento de escorva várias vezes?

Pode acontecer de existir um **espaço (lacuna)** entre o **pistão da caneta** e a **vedação de borracha do tubete (carpule)**. Quando isso ocorre, o primeiro procedimento de ajuste de fluxo (escorva) pode não liberar o medicamento imediatamente.

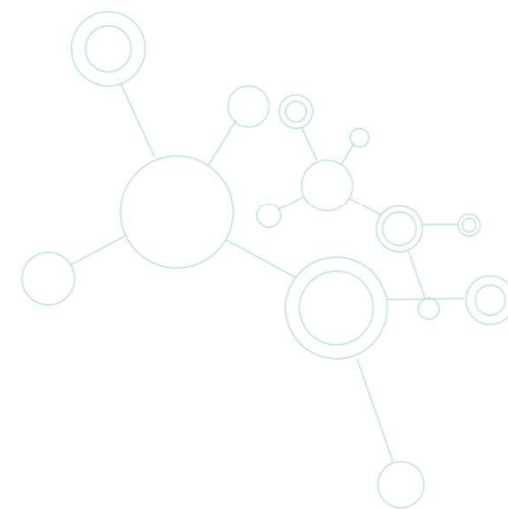
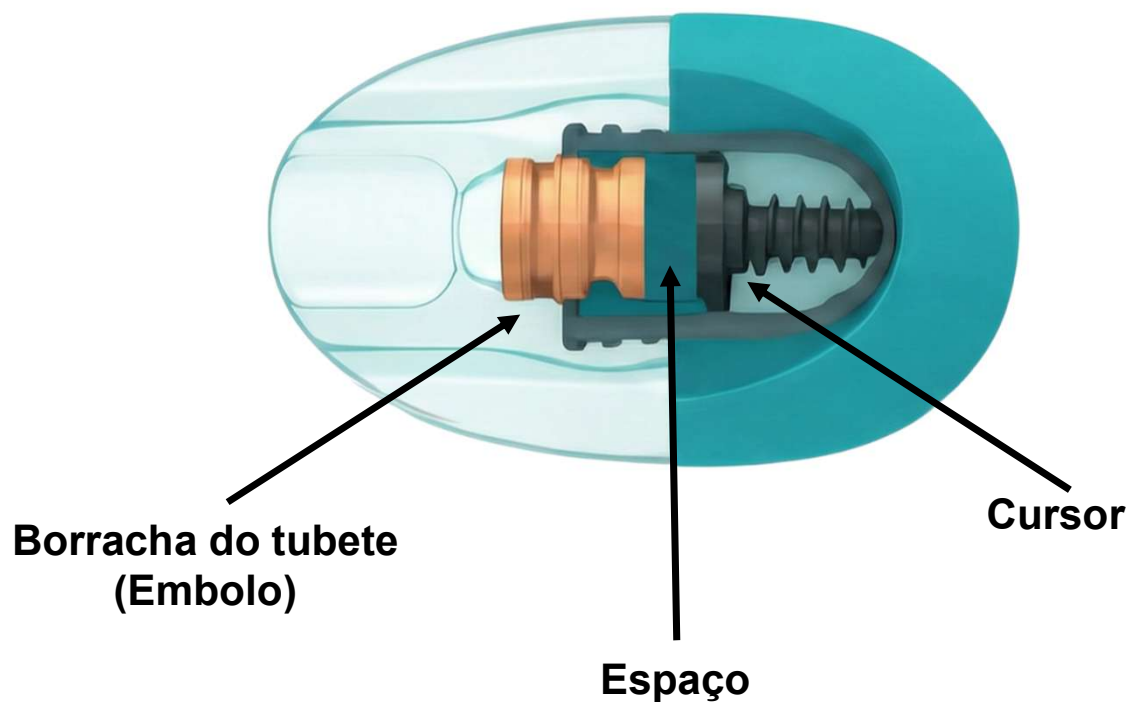


Slide 43

- HH1** revisar de acordo com meus apontamentos anteriores em todas as vezes em que aparecer o termo carpule/tubete
Hugo Harder; 2026-02-24T17:59:14.355
- ML1 0** ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:35:28.256
- HH2** alterar, esta imagem é da caneta da Gallen. Embora esteja na bula da GX-U, considerar a imagem da GX-2
Hugo Harder; 2026-02-24T18:22:41.574
- ML2 0** ok
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:35:52.052

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

ANTES DO AJUSTE



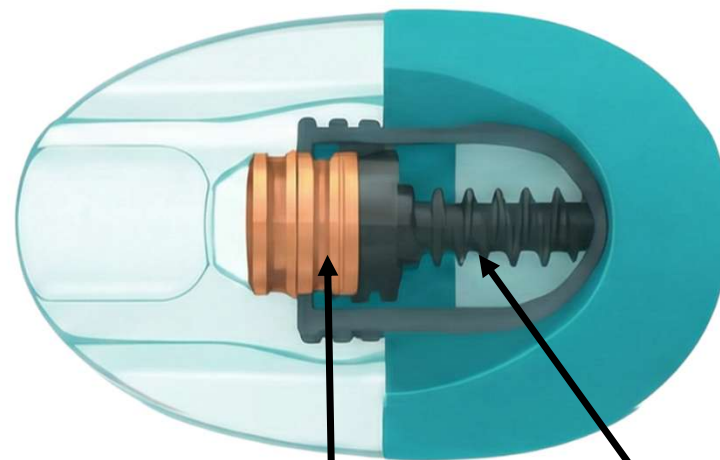
Slide 44

HH1 texto ficou sem sentido várias ?
Hugo Harder; 2026-02-24T18:12:12.054

ML1 0 Não entendi
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:37:48.393

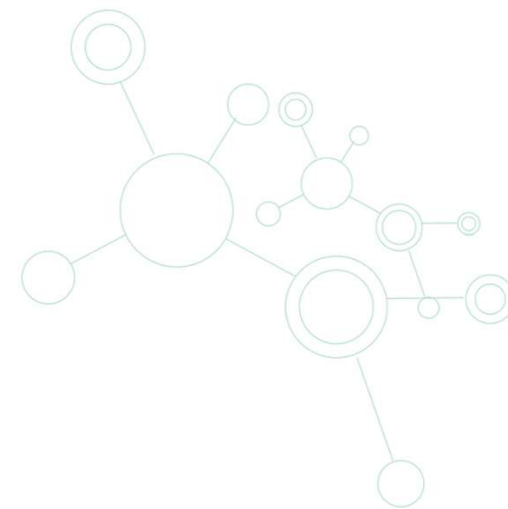
PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

PÓS AJSTE



Borracha do tubete
(Embolo)

Cursor



PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL



ATENÇÃO

Se não aparecer a gota de insulina:

Troque a agulha por uma nova e repita o procedimento de ajuste de fluxo.

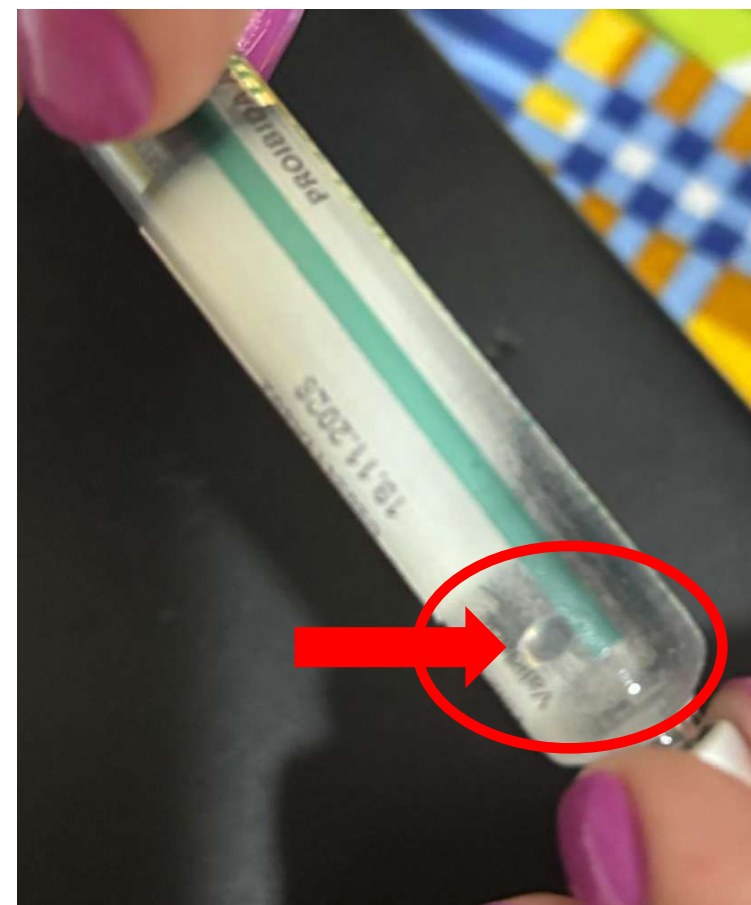
Caso, mesmo após trocar a agulha e repetir o procedimento, a gota não apareça, a caneta pode estar com defeito. Neste caso, **não utilize a caneta e providencie a substituição na unidade de saúde.**

PREPARO DA CANETA DE APLICAÇÃO DE INSULINA REUTILIZÁVEL

POR QUE EXISTE UMA “PÉROLA” DE VIDRO DENTRO DO CARPULE DE INSULINA NPH?

Ela serve para **ajudar na homogeneização da insulina** antes da aplicação.

Ao girar suavemente o carpule entre as mãos, a pérola se movimenta e auxilia a misturar o conteúdo, garantindo que a suspensão fique **uniforme e segura para o uso.**



APLICANDO INSULINA COM A CANETA REUTILIZÁVEL

10. Selecionando a dose de insulina:

Procedimento:

a) Gire o seletor de dose, no sentido horário, até o número de unidades prescritas para aquele horário.

- A dose pode ser ajustada para mais ou para menos, girando o seletor no sentido horário para aumentar a dose e anti-horário para diminuição da dose.

Tenha atenção para não pressionar o botão injetor enquanto gira o seletor, pois isso pode causar a saída de insulina antes da aplicação.



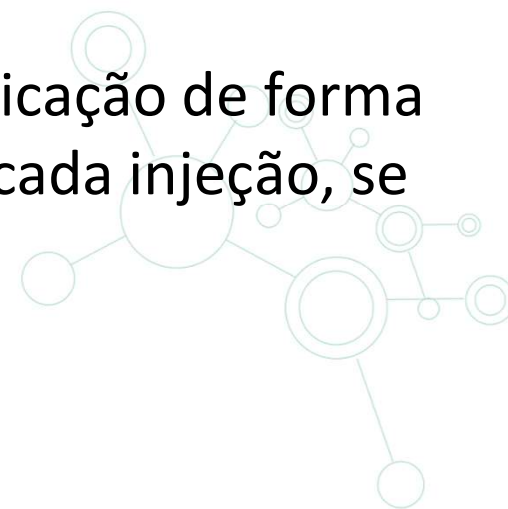
APLICANDO INSULINA COM A CANETA REUTILIZÁVEL



ORIENTAÇÃO SOBRE LIMITE MÁXIMO DE DOSE:
O seletor de dose da caneta permite selecionar no máximo 60 unidades por aplicação.

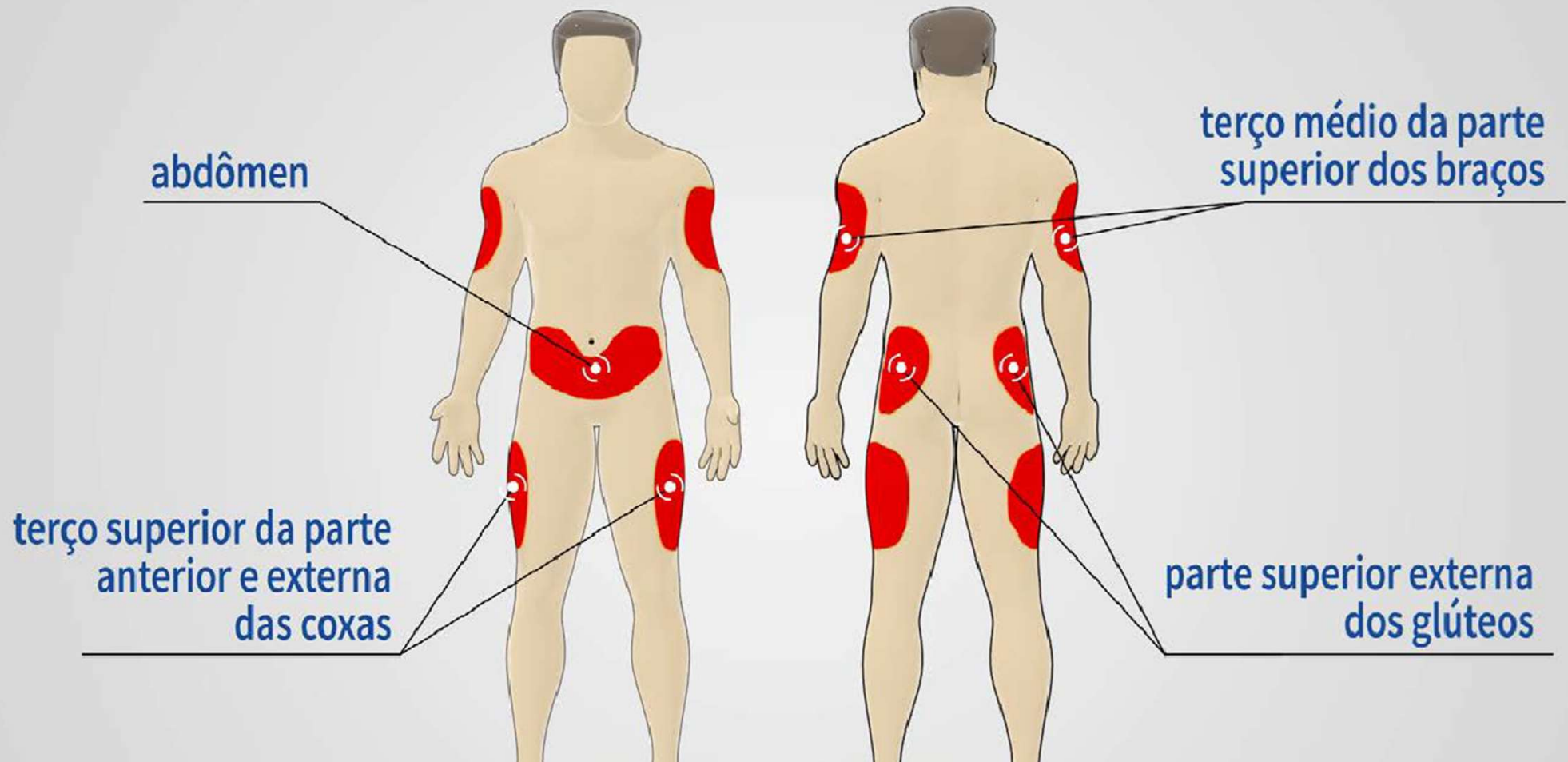
Caso a pessoa necessite de uma dose maior que 60 UI:

- Explique que será necessário **realizar duas aplicações** para administrar a dose total prescrita.
- Oriente como dividir a dose e realizar a segunda aplicação de forma segura, utilizando local de aplicação diferente para cada injeção, se indicado.



LOCAIS DE APLICAÇÃO DA INSULINA

Os principais locais recomendados são:



LOCAIS DE APLICAÇÃO DA INSULINA



Pontos importantes para o profissional de saúde

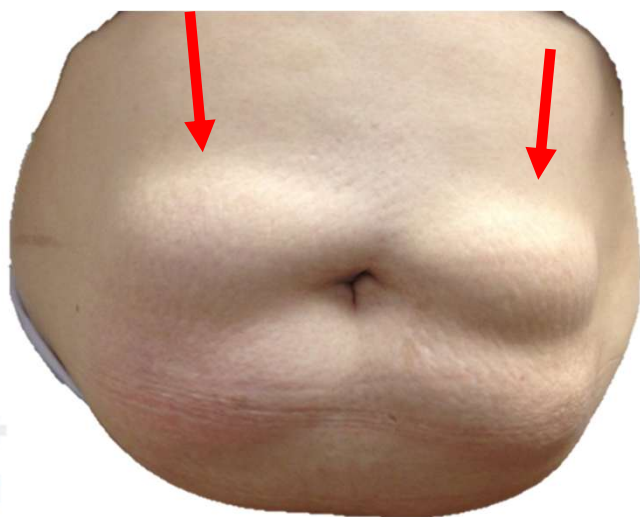
- Evitar aplicações em áreas próximas a articulações, cicatrizes, edemas, tatuagens, áreas com infecções, alergias, lipodistrofias ou qualquer alteração na pele.
- Inspeccionar sempre o local antes de cada aplicação para verificar se está adequado.



LOCAIS DE APLICAÇÃO DA INSULINA

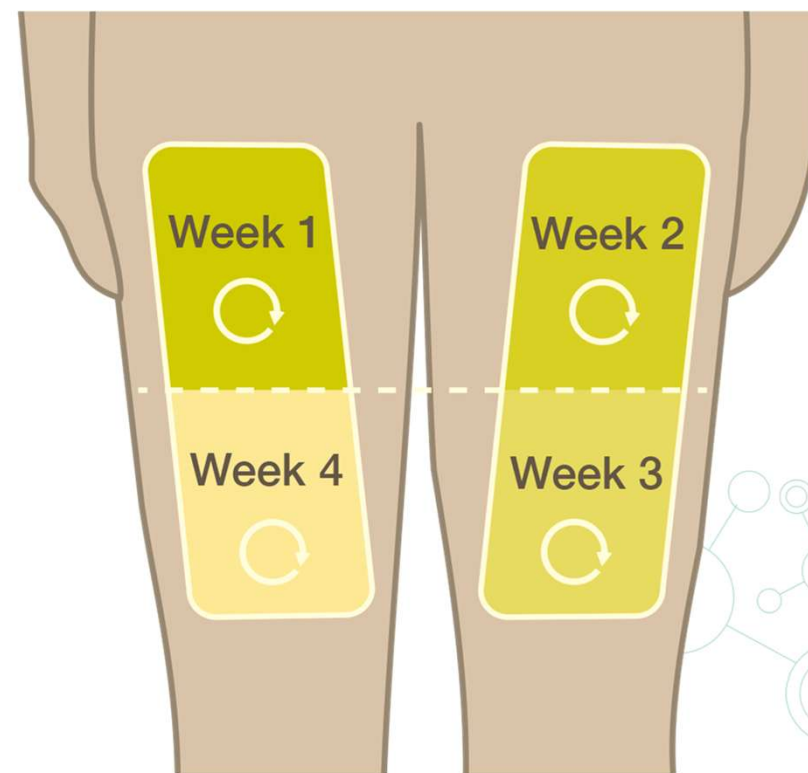
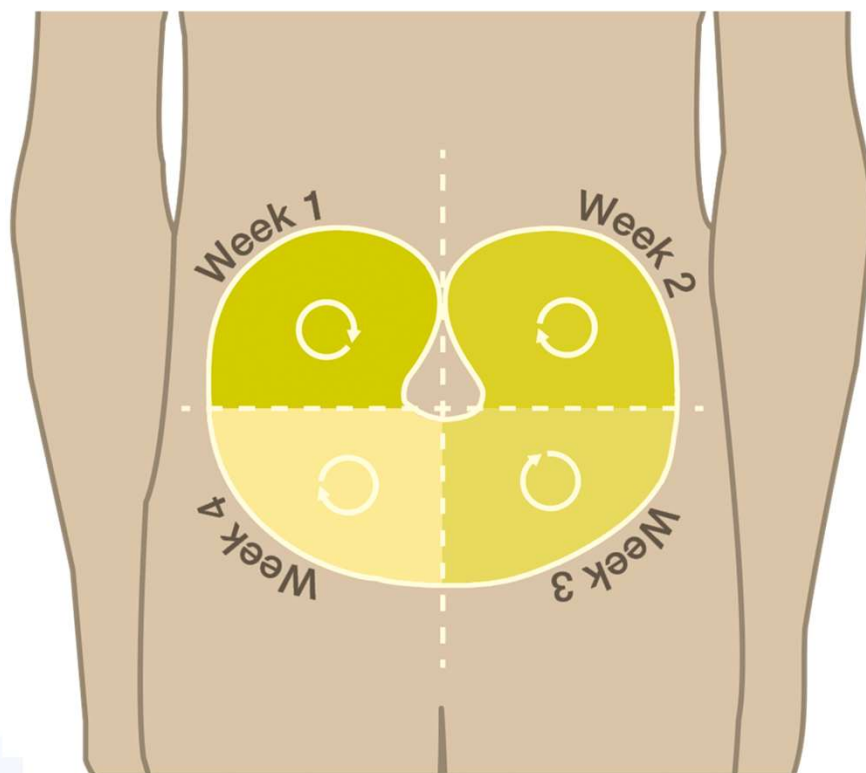
Importância do rodízio de locais de aplicação

Orientar a pessoa a realizar rodízio dos locais de aplicação, para evitar lipodistrofias, que incluem **lipoatrofia (perda de gordura, formando depressões na pele)** e **lipo-hipertrofia (acúmulo de gordura, formando caroços ou endurecimentos)**. Essas alterações podem prejudicar a absorção da insulina.



LOCAIS DE APLICAÇÃO DA INSULINA

Orientar o rodízio de locais de aplicação



APLICANDO INSULINA

Passos para aplicação da insulina

1. Após escolher o local, limpe a área com algodão umedecido em álcool 70% e aguarde secar.
2. Se estiver utilizando a insulina Uslin[®] N (insulina NPH), segure a caneta sem a tampa e enrole na palma das mãos, para frente e para trás, 10 vezes e agite suavemente a caneta para cima e para baixo 10 vezes, para homogeneizar a suspensão antes da aplicação.



Slide 54

HH1 Sugiro deixar todas as imagens alinhadas com a caneta U2, embora estejamos falando das duas canetas, a caneta que será distribuída agora será a

Hugo Harder; 2026-02-24T19:07:09.450

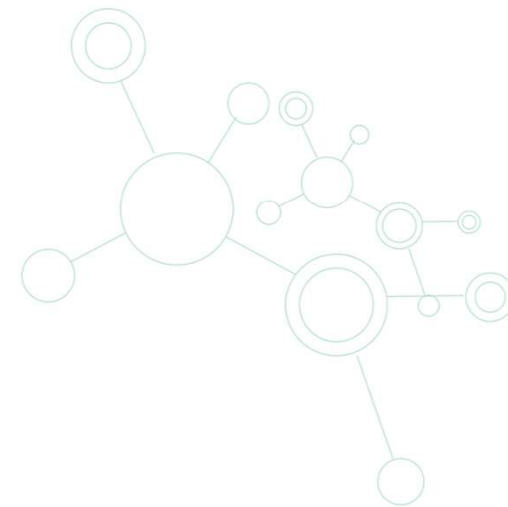
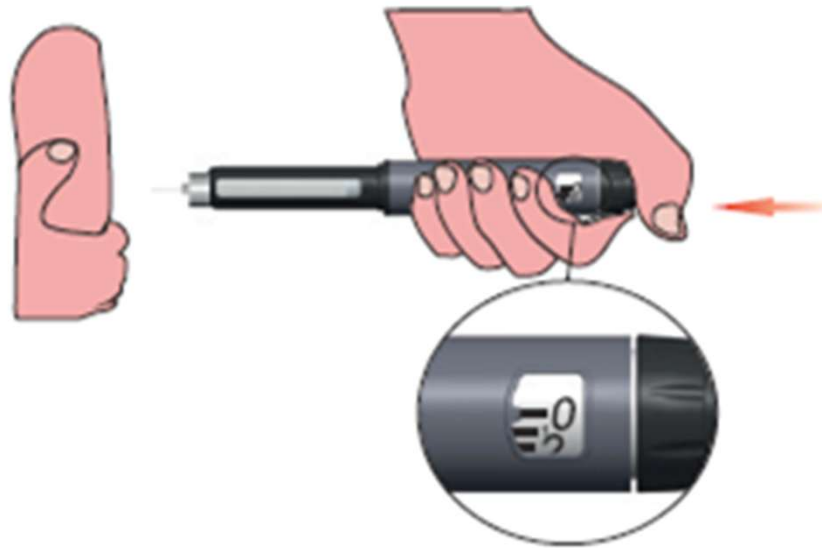
ML1 0 ok

Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:37:03.027

APLICANDO INSULINA

Passos para aplicação da insulina

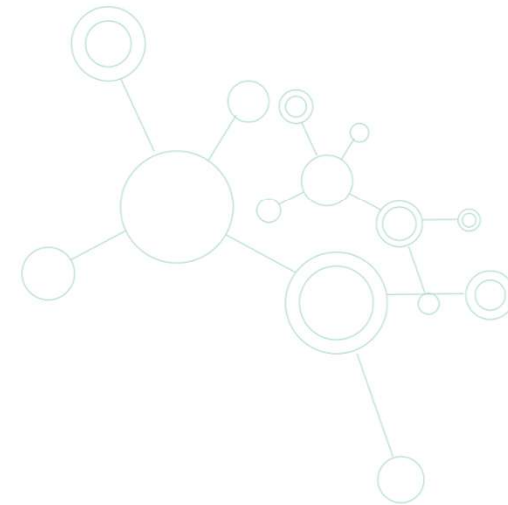
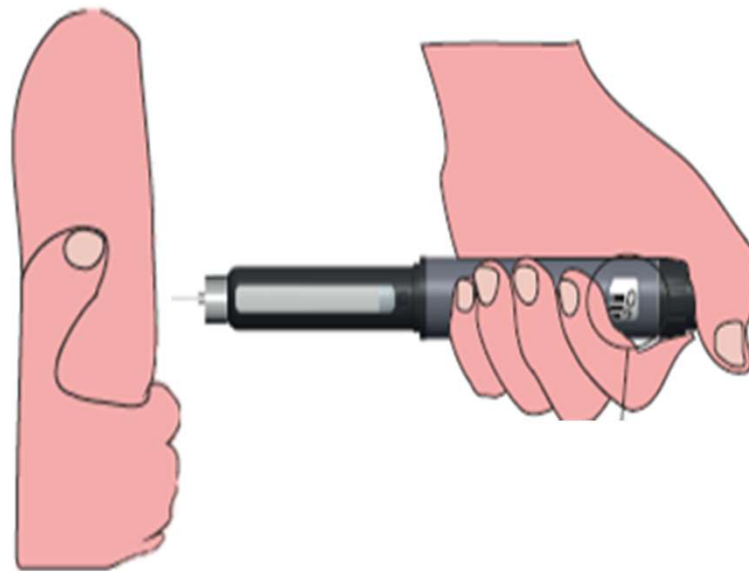
3. Com a dose já selecionada e a tampa da agulha removida, insira a agulha no local escolhido em um ângulo de 90°. Pressione lentamente o botão de injeção até que a janela de dose mostre “0” e mantenha-o pressionado por pelo menos 10 segundos.



APLICANDO INSULINA

Passos para aplicação da insulina

4. Retire a agulha da pele e solte o botão injetor. Certifique-se de que o seletor de dose voltou a zero.



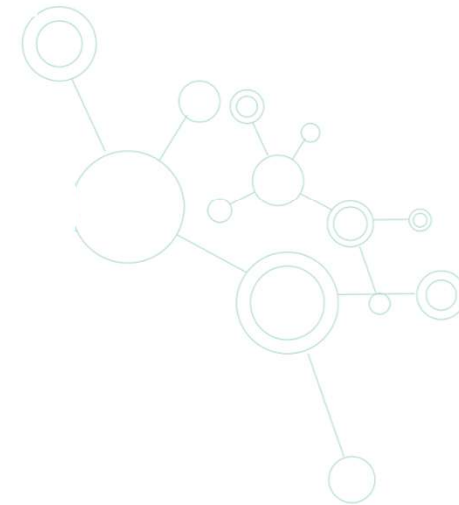
APLICANDO INSULINA

Passos para aplicação da insulina

5. Coloque a proteção externa na agulha, sem tocar diretamente na tampa. Após tampar, desenrosque a agulha e descarte-a conforme as orientações locais para materiais perfurocortantes.



6. Recoloque a tampa na caneta.



APLICANDO INSULINA

ATENÇÃO:

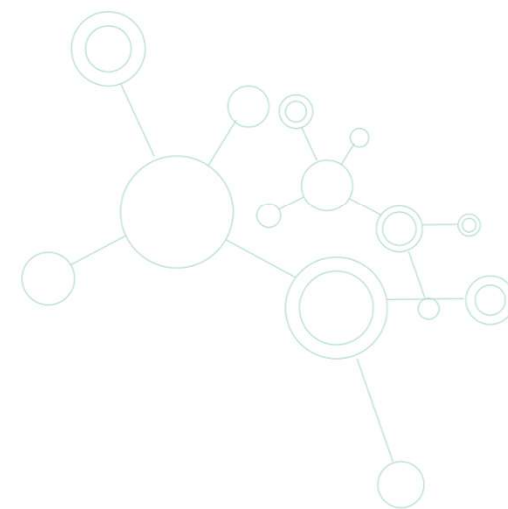
Se o seletor de dose **NÃO VOLTAR PARA “0”** após a aplicação, isso significa que **NÃO HAVIA INSULINA SUFICIENTE NO CARPULE/TUBETE** para aplicar toda a dose selecionada.

- Verificar na janela de dose quantas unidades foram realmente aplicadas.
- Colocar um novo carpule/tubete com insulina.
- Calcular a quantidade que faltou e aplique imediatamente para completar a dose prescrita.



Importância de remover a agulha após cada aplicação

- Sempre oriente a remoção da agulha após cada aplicação.
- Guardar a caneta com a agulha conectada aumenta o risco de contaminação, infecção, vazamento de insulina, entupimento da agulha e aplicação de doses imprecisas.



DESCARTE CORRETO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS PERFUROCORTANTES

Medicamentos não devem ser descartados no lixo doméstico. Oriente a pessoa a verificar com a farmácia ou a unidade de saúde como realizar o descarte adequado dos carpules/tubetes e agulhas usados, conforme as normas locais para resíduos de saúde.



CUIDADOS GERAIS COM SEGURANÇA NO USO DE INSULINA E DISPOSITIVOS

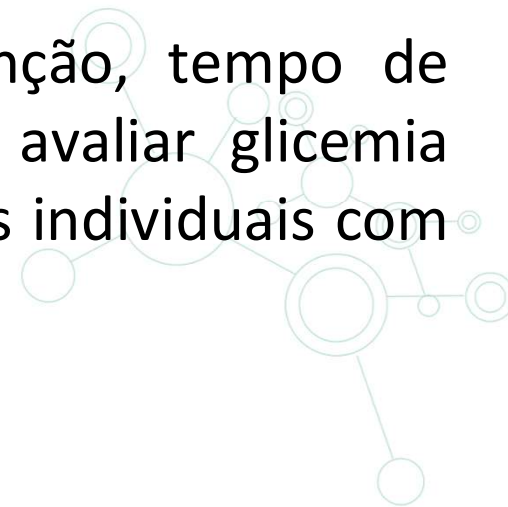


- **Armazenamento seguro:**

Manter medicamentos, insulina e materiais perfurocortantes fora do alcance de crianças, em local seguro e apropriado, prevenindo acidentes domésticos e ingestão acidental.

- **Risco de hipoglicemia e atividades críticas:**

Episódios de hipoglicemia podem comprometer atenção, tempo de reação e capacidade cognitiva. Orientar pacientes a avaliar glicemia antes de dirigir ou operar máquinas e discutir restrições individuais com o profissional de saúde assistente.



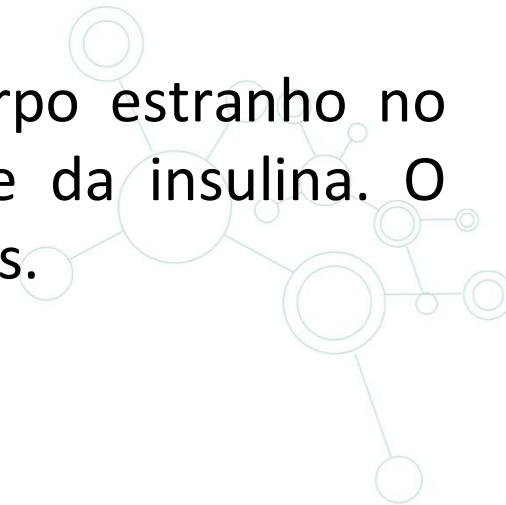
CUIDADOS GERAIS COM SEGURANÇA NO USO DE INSULINA E DISPOSITIVOS

- **Prevenção de infecção cruzada:**

Não se deve compartilhar canetas de injeção de insulina entre indivíduos, mesmo com troca de agulha, devido ao risco de transmissão de patógenos sanguíneos.

- **Inspeção da insulina antes do uso:**

A presença de partículas, turvação inesperada ou corpo estranho no tubete/carpule indica comprometimento da qualidade da insulina. O produto deve ser descartado conforme normas sanitárias.



TEMPERATURA E PREPARO DA INSULINA

- Antes do uso, a insulina deve permanecer em temperatura ambiente por pelo menos 15 minutos, para reduzir desconforto na aplicação.

Cuidados após a aplicação:

- Não massageie e nem pressione o local da aplicação.
- Caso perceba alterações na pele, como endurecimento, nódulos ou mudanças na cor da pele no local das aplicações, oriente que relate ao profissional de saúde para avaliação.



DISPENSAÇÃO DE INSULINAS EM CARPULES/TUBETES E AGULHAS

Na maioria dos municípios, a dispensação das insulinas em carpules/tubetes para uso em canetas aplicadoras , juntamente com as agulhas necessárias para aplicação, ocorre nas UBSs.

Orientação sobre agulhas para canetas:

- A dispensação realizada pelas unidades de saúde deve contemplar, em média, 30 agulhas por mês para cada tipo de insulina utilizada, considerando a recomendação de uso de uma agulha nova a cada aplicação diária. HH1
- Agulha de caneta de insulina que esteja em conformidade com a **norma internacional ISO 11608-2, 4mm 32G** são compatíveis com a Caneta GlobalX U. HH2

Exemplo:

Se a pessoa utiliza dois tipos de insulina (ex.: NPH e regular) em canetas diferentes, devem ser dispensadas 30 agulhas por mês para cada tipo, totalizando 60 agulhas por mês.

Slide 64

HH1 Sugiro alterar esta informação, pois embora a unidade básica de saúde distribua apenas 30 agulhas ao paciente junto com a quantidade de carpules, deve ser enfatizado que nos casos em que o paciente tenha mais de uma aplicação diária deve ser utilizada a nova agulha, e nos casos de não recebidas pelo ministério deve ser adquiridas separadamente.

Hugo Harder; 2026-02-24T19:09:43.501

ML1 0 Isso é mencionado qdo falo, pois como o SUS é municipalizado, alguns municípios entregam a quantidade de agulhas necessárias para o número de aplicações

Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:42:37.525

HH2 via de regra toda agulha deve seguir o preconizado na ISO 11608, no entanto devemos enfatizar o tipo de agulha 4mm 32G ou similares

Hugo Harder; 2026-02-24T19:10:35.379

DISPENSAÇÃO DE INSULINAS EM CARPULES/TUBETES E AGULHAS

Orientação sobre quantidade de carpules:

- insulinas **Uslin[®] N** (insulina NPH) e **Uslin[®] R** (insulina regular) disponibilizadas pelo Ministério da Saúde na apresentação de **carpule/tubete de 3 mL, na concentração de 100 UI/mL, que equivale a 300 UI**

Exemplo:

Se a pessoa utiliza **20 UI de insulina por dia**, em **30 dias** ela necessita de **600 UI**, ou seja, **02 carpules** por mês.

ESTE CÁLCULO DEVERÁ SER REALIZADO SEPARADAMENTE PARA CADA TIPO DE INSULINA (NPH E REGULAR).

Slide 65

- HH1** não mencionaria estas informações, pois a quantidade de carpules pode variar de acordo com a posologia de uso do medicamento. por exemplo tem pacientes que utilizam 20 Ui, mas tem pacientes que podem usar 60 UI e assim sucessivamente. A quantidade a ser distribuída na unidade básica pode variar.
Hugo Harder; 2026-02-24T19:20:26.041
- HH1 0** sugiro alterar para deixar mais didático e não gerar confusão ao profissional ou consumidor
Hugo Harder; 2026-02-24T19:21:01.340
- ML1 1** Aqui a informação é para o profissional de saúde que faz a dispensação, a mensagem é deixar claro que cada tubete tem 300UI
Mônica Lenzi; 2026-02-25T12:47:13.925

DISPENSAÇÃO DE INSULINAS EM CARPULES/TUBETES E AGULHAS

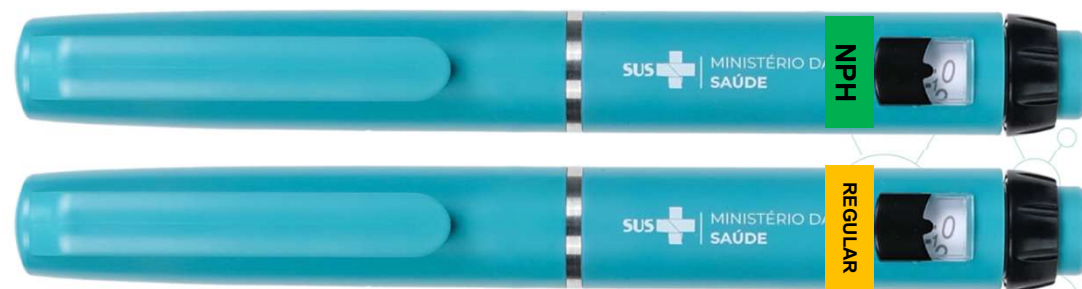
Pontos importantes para o profissional de saúde orientar:

- Reforce que cada caneta deve ser identificada com o tipo de insulina correspondente (NPH ou regular). evitando-se trocas no momento da aplicação.



GlobalX U

GlobalX U2

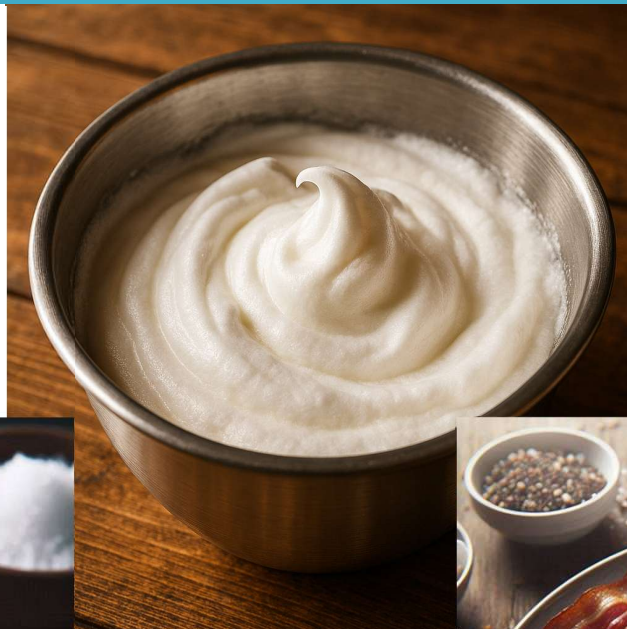
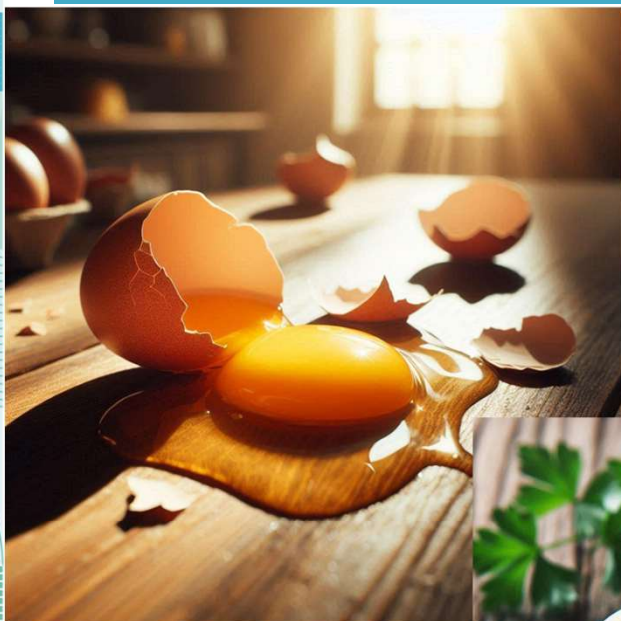


**ATENÇÃO:
A TROCA DAS CANETAS PODE IMPLICAR EM SUPERDOSAGEM E HIPOGLICEMIA**

ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



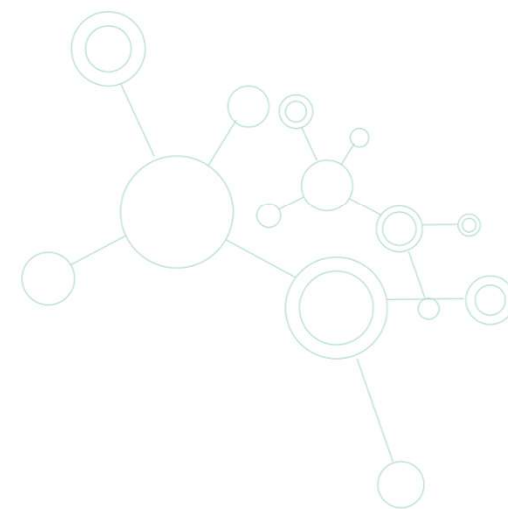
A INSULINA É UMA PROTEÍNA



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



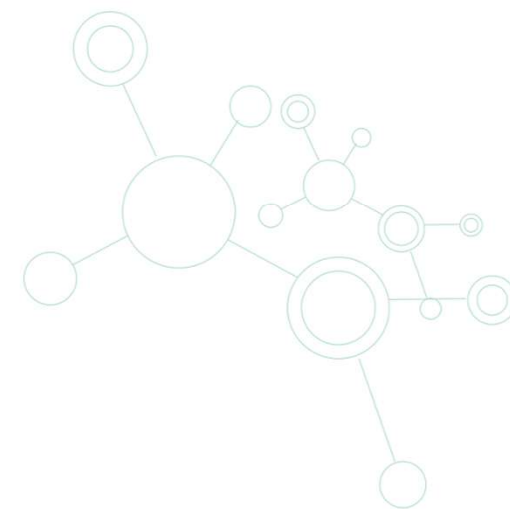
CONSERVAÇÃO INSULINA NA GELADEIRA



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



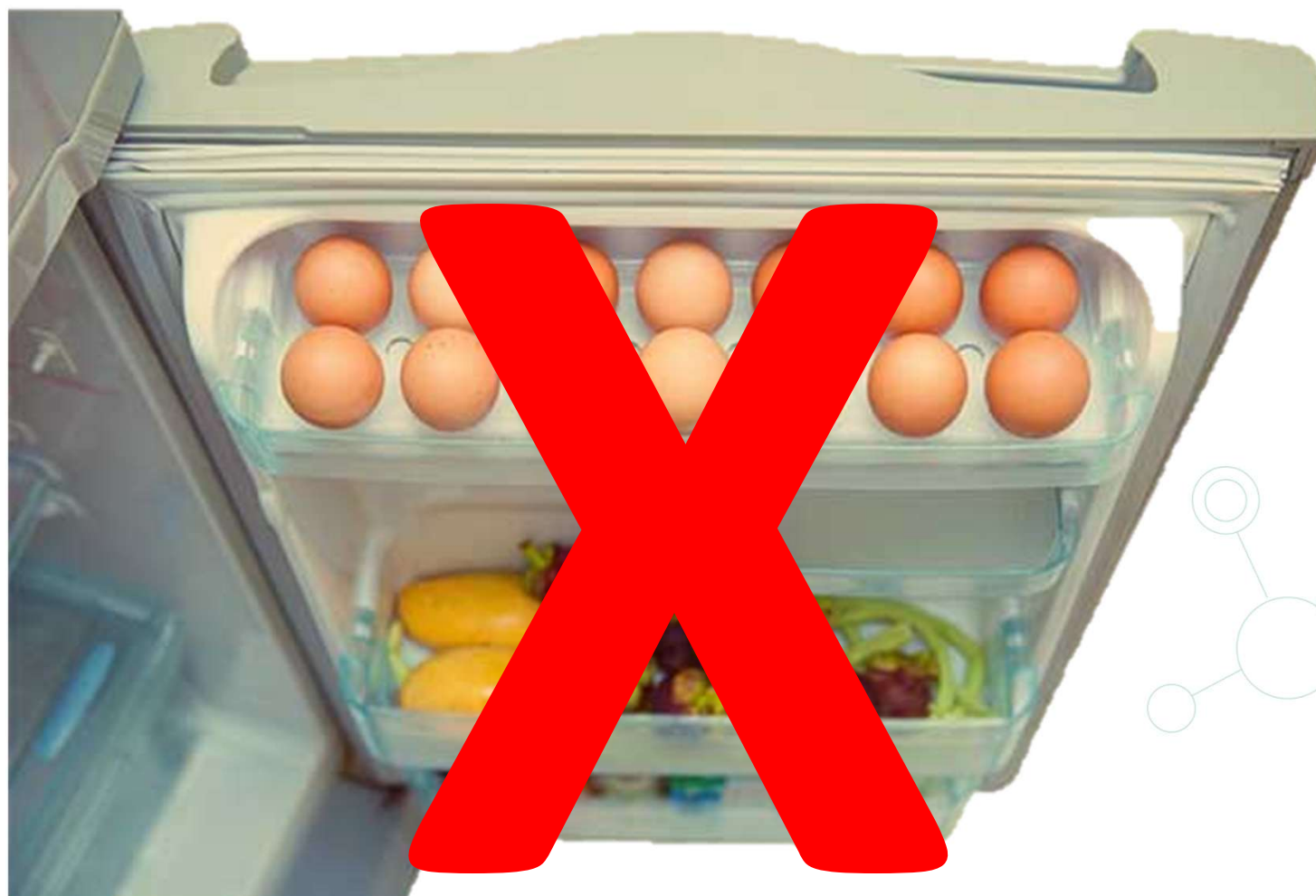
CONSERVAÇÃO INSULINA NA GELADEIRA



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA NA GELADEIRA

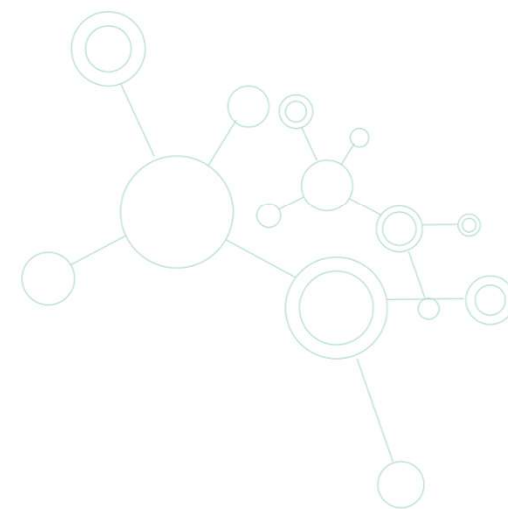


ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA LACRADA

Na geladeira, 2 a 8 graus
Evitar porta e proximidade do congelador



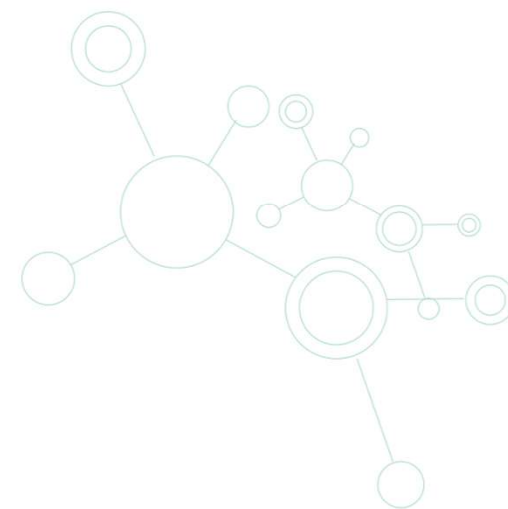
ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA LACRADA

Na geladeira, 2 a 8 graus
Evitar porta e proximidade do congelador

Correto!



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA LACRADA

Na geladeira, 2 a 8 graus
Evitar porta e proximidade do congelador



Correto!

No transporte:
recipiente que conserve esta temperatura
Evitar contato com gelo

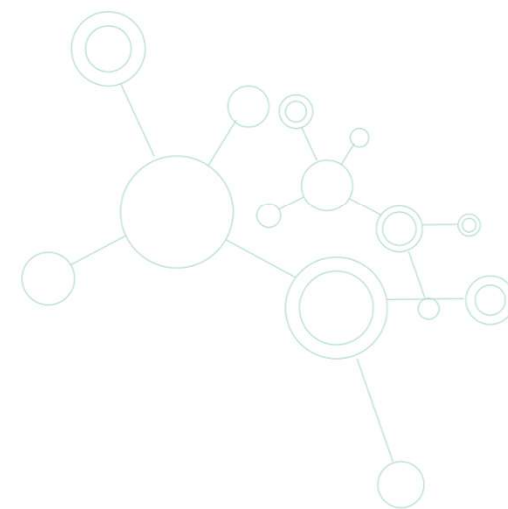
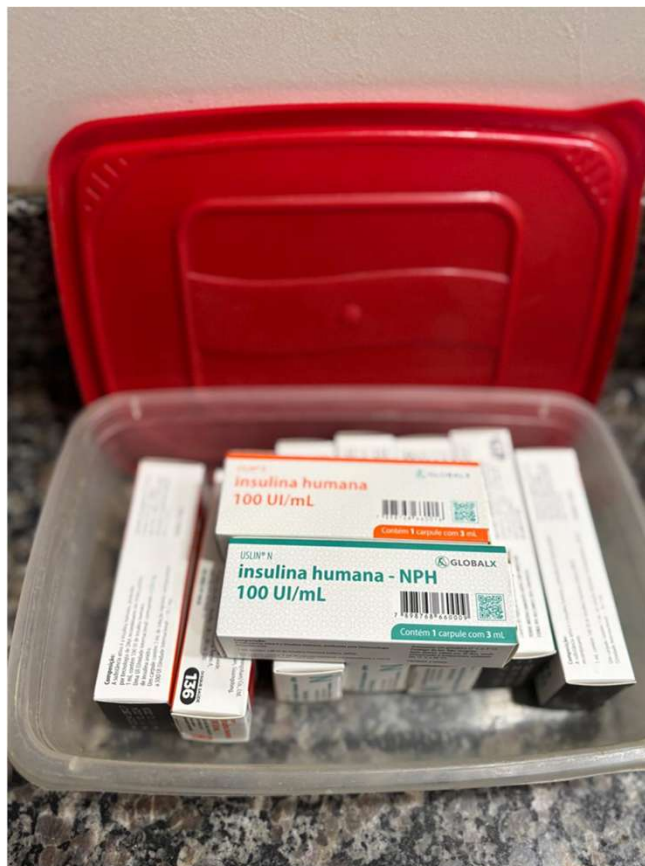


Estas orientações são válidas para Uslin® N (insulina NPH) e Uslin® R (insulina regular)

ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



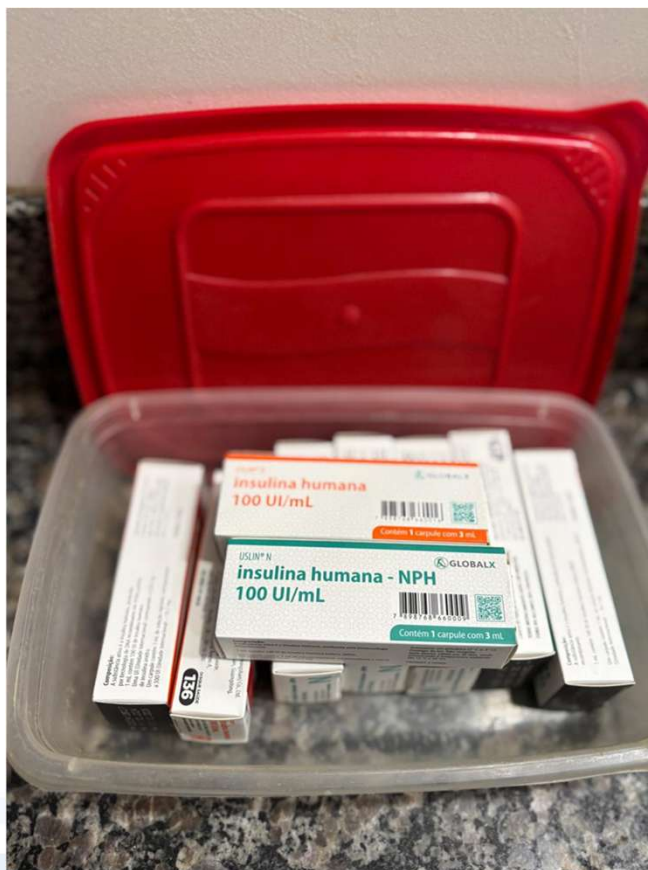
CONSERVAÇÃO INSULINA LACRADA



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA LACRADA



ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



CONSERVAÇÃO INSULINA EM USO

Entre 2 a 8°C

Na geladeira:

Evitar porta e proximidade do congelador
Retirar insulina 15 a 30 min antes de aplicar (evitar dor)

Temperatura ambiente
(sem ultrapassar 30° C):

- ✓ locais frescos,
- ✓ com pouca variação de temperatura,
- ✓ sem incidência de luz solar,

ou

Correto!



Validade de 30 dias, independente de refrigeração. Descartar após este período.

ORIENTAÇÕES GERAIS SOBRE ARMAZENAMENTO



**Caneta sem Carpule
conservar fora da geladeira**



**Insulina lacrada
Conservar em geladeira**



**Caneta com carpule em uso
conservar em geladeira**



ORIENTAÇÕES EM CASOS DE INTERCORRÊNCIAS

- PACIENTE: Deve entrar em contato com a unidade de saúde.
- Disque Saúde 136
- Para Paciente e Profissional da Saúde: SAC da empresa GlobalX pelo telefone 0800 591 0658, ou pelo e-mail sac@globalxtechnology.com

Orientações em casos de intercorrências: Responsabilidades do Profissional da Saúde

- Ao receber um relato de um paciente:

DEFEITOS

- Registrar o defeito no canal do SAC
- Entregar um novo produto para o paciente.
- Seguir as orientações do MS*

AVALIAÇÃO DO P.S.
é um defeito OU é
mau uso do paciente?

MAU USO

- Ensinar o paciente a correta prática para usar o medicamento.

SEMPRE REGISTRAR NO SAC:
0800 591 0658
SAC@GLOBALXTECHNOLOGY.COM.BR

1)

FARMACOVIGILÂNCIA E TECNOVIGILÂNCIA



e-Notivisa (Anvisa)

Para queixas técnicas
(canetas quebradas,
rótulo ilegível, defeito
no embolo).



VigiMed (Anvisa)

Para efeitos adversos
(falha terapêutica,
reações inesperadas).



SAC GlobalX (Fabricante)

Dúvidas de uso e
funcionamento.
Tel: 0800 591 0658
sac@globalxtechnology.com

FLUXO DE DEVOLUÇÃO CONFORME MS

Usuário identifica o defeito na caneta reutilizável e a leva até a Unidade Básica de Saúde (UBS) de referência.

O município recebe a caneta danificada e realiza o registro da situação e **entrega uma nova caneta**, conforme protocolo local.

O município sinaliza o caso à Secretaria Estadual de Saúde (SES), informando a quantidade e natureza dos defeitos.

A SES coordena a etapa de recebimento e/ou recolhimento das canetas, respeitando a autonomia dos entes federativos para definir a logística mais adequada.

A SES notifica o Ministério da Saúde (MS) sobre os materiais recolhidos, consolidando as informações recebidas dos municípios.

Em tempo oportuno, o Ministério da Saúde providenciará o recolhimento das canetas danificadas, conforme critérios previamente estabelecidos.

Importância do Registro de SAC

Importância do registro das informações básicas: data de recebimento, paciente, produto, lote, e qual defeito apresentou, fotos e vídeos se possível.



ONDE ENCONTRAR O LOTE DA CANETA?

GLOBALX U

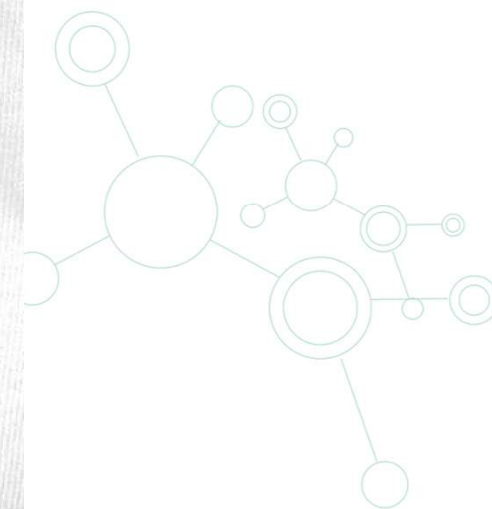
GLOBALX U2



Nº DO LOTE



AVALIAÇÃO PÓS-TREINAMENTO





...

AVALIAÇÃO PRÉ-TREINAMENTO



...

AVALIAÇÃO PÓS-TREINAMENTO

