

Entendendo o diabetes insipidus

Diabetes insipidus, ou DI, é uma enfermidade que ocorre quando os rins são incapazes de regular a quantidade de fluído do corpo. Crianças com DI têm muita sede e urinam com frequência. Este folheto explicará o DI, assim como suas causas e sintomas. Também descreverá como tratar o DI e a perspectiva para crianças com DI.

O QUE É O DIABETES INSIPIDUS?

O diabetes insipidus (DI) é uma enfermidade que ocorre quando os rins não conseguem regular a quantidade de fluído do corpo. Isso faz com que o corpo produza muita urina, o que pode causar desidratação.

Há dois tipos de diabetes insipidus. Cada tipo de DI é tratado por um tipo diferente de médico.

- **DI central ou neurogênico** é quando a glândula pituitária (uma glândula pequena, situada logo abaixo do cérebro, que controla outras glândulas do corpo) não libera vasopressina na corrente sanguínea. Crianças com DI central ou neurogênico são tratadas por endocrinologistas (médicos de glândulas endócrinas).
- **DI nefrogênico** é quando os rins não respondem à vasopressina. Crianças com DI nefrogênico são tratadas por nefrologistas (médicos dos rins).

O que é a vasopressina?

A vasopressina é um hormônio que ajuda a manter a quantidade correta de água no corpo. Também é chamada de hormônio antidiurético ou ADH.

A vasopressina é produzida pelo hipotálamo (uma pequena parte do cérebro situada logo acima da glândula pituitária) e armazenada na glândula pituitária para ser usada pelo corpo. A parte posterior da glândula pituitária armazena a vasopressina até que o corpo precise dela.

Normalmente, quando o corpo precisa reter fluído, a glândula pituitária libera vasopressina nos rins. Isso faz com que os rins retenham fluído para que o corpo não fique desidratado. Isso faz com que os rins produzam menos urina do que o normal.

Quando há um problema com a vasopressina, os rins perdem muito fluído. Isso causa desidratação e urinação frequente.

QUAIS SÃO OS SINTOMAS DE DI?

Crianças com DI podem apresentar estes sintomas:

- **Sede extrema**
Se o seu filho sente muita sede, ele tende a querer beber água de locais incomuns, como mangueira do jardim, banheira ou tanque de peixes.
- **Necessidade de urinar com mais frequência do que o normal, principalmente à noite.**
Algumas crianças podem urinar na cama à noite.
- **Preferência por água gelada do que outros líquidos**
- **Perda de peso em crianças**
As crianças podem perder peso porque estão muito ocupadas bebendo água e urinando e deixam de se alimentar direito.
- **Ganho de peso em bebês**
Os bebês podem ganhar peso por tomar muito leite para obter fluídos suficientes.
- **Desidratação**

O QUE CAUSA O DI?

As causas de DI central ou neurogênico e de DI nefrogênico são diferentes.

O DI central ou neurogênico pode ser causado por:

- **Danos ao hipotálamo ou glândula pituitária**
- **Trauma na cabeça**
- **Uma infecção, tumor ou crescimento próximo ao hipotálamo ou glândula pituitária**
- **Cirurgia próxima ao hipotálamo ou glândula pituitária**
- **Desenvolvimento precário do hipotálamo ou glândula pituitária antes do nascimento**
- **Motivo aleatório e sem razão explicada**
Chamamos isso de **DI idiopático**, o que significa que não sabemos a causa ou razão do DI central ou neurogênico.

O **DI nefrogênico** pode ser causado por:

- **Problemas genéticos em que o rim não responde de forma apropriada à vasopressina ou outras partes do mecanismo de economia de água do rim**
- **Medicamentos, como o lítio e a demeclociclina (um antibiótico)**
- **Infecção no trato urinário (ITU)**
- **Desequilíbrio de determinados minerais do sangue, como cálcio e potássio**
- **Danos aos túbulos renais (tubos existentes dentro do rim que transferem água e sal para a urina)**

COMO TRATAMOS O DI?

O DI central ou neurogênico e o DI nefrogênico são tratados de formas diferentes.

Tratamos o **DI central ou nefrogênico** administrando medicação para provocar os efeitos da vasopressina necessários ao organismo. Essa medicação existe em duas formas, que são:

- **Vasopressina administrada como injeção**
Os efeitos da **injeção de vasopressina** duram apenas por alguns minutos.
- **Como uma medicação chamada desmopressina**
Os efeitos da desmopressina duram de 8 a 24 horas. A desmopressina pode ser administrada como inalação nasal (uma névoa que você inala pelo nariz), um comprimido ou injeção. Ela é normalmente administrada duas vezes ao dia. Quando o seu filho tomar desmopressina, certifique-se que ele tenha urinado antes da próxima dose. Isso ajudará a garantir que o seu filho não fique sobrecarregado com fluido.

Também podemos ajudar a tratar o DI fazendo com que o seu filho beba fluidos apenas quando estiver com sede, e não porque deseja beber. Isso ajudará a evitar que ele fique sobrecarregado com fluidos.

Às vezes, pode ser difícil tratar bebês com DI central com desmopressina porque eles precisam tomar muito fluido para obter a nutrição necessária. Normalmente, é melhor tratá-los com **hidroclorotiazida**, medicação administrada como comprimido ou líquido e diluída (com água), substituto de leite materno com baixa proteína até que eles estejam comendo alimentos sólidos na maioria das vezes. A hidroclorotiazida age nos rins para ajudar a reter água necessária no corpo do seu bebê.

Se você estiver preocupado ou com dúvidas, ligue para o número (617) 726-2909. Entre em contato conosco!

Tratamos o **DI nefrogênico** de algumas formas, tais como:

- **Seguindo uma dieta com baixa proteína**
- **Bebendo fluidos que sejam essencialmente água pura**
- **Fornecendo medicamentos como hidroclorotiazida**

Pelo fato de o DI nefrogênico ser, às vezes, causado por danos aos rins, tratar a razão do dano aos rins pode ajudar a curá-los para que eles possam responder à vasopressina normalmente. Isso pode incluir:

- **Interromper as medicações que causam DI nefrogênico**
- **Tratar uma infecção renal**
- **Corrigir o desequilíbrio de cálcio e potássio**

QUAL É A PERSPECTIVA DO MEU FILHO COM DI?

Crianças com **DI central ou neurogênico** ficam bem quando são tratadas de forma apropriada com a medicação. Se o seu filho tem DI idiopático, ele precisará de exames frequentes, incluindo ressonância magnética da glândula pituitária, para ver se há causas que não fomos capazes de encontrar.

Os resultados em crianças com DI central ou neurogênico cuja razão é conhecida dependem da causa do DI. Por exemplo, se o seu filho sofreu uma lesão na cabeça, ele deverá ter uma vida normal quando a lesão cerebral cicatrizar. Entretanto, seu filho ainda assim precisará tomar a medicação para DI. Às vezes, o DI central ou neurogênico causado por uma lesão na cabeça ou devido a uma cirurgia melhora lentamente por si próprio. Isso ocorre porque as fibras nervosas do hipotálamo que foram rompidas crescem lentamente e armazenam vasopressina novamente.

Crianças com **DI nefrogênico** ficarão bem se o DI for causado por uma medicação que possa ser interrompida ou de uma anormalidade química que possa ser controlada. Crianças que nasceram com DI nefrogênico devem ser tratadas com cuidado para proteger seus rins o máximo possível. Elas também devem permanecer hidratadas, mesmo quando estiverem doentes, para que o desenvolvimento do cérebro seja protegido. Isso é especialmente necessário em crianças pequenas

QUANDO DEVO LIGAR PARA O MEU MÉDICO?

Você deve ligar para o médico se o seu filho:

- **Estiver vomitando ou com diarreia devido a uma doença**
Ele deve ser levado imediatamente ao médico para que não desenvolva desidratação grave.
- **Estiver hospitalizado, tiver passado por cirurgia ou precisar de fluidos intravenosos (IV)**
Peça para que outro profissional de saúde entre em contato com o endocrinologista ou nefrologista do seu filho. O médico que cuida do DI do seu filho pode ajudar a decidir quais fluidos IV ou medicações ele deve tomar.

Centro Pediátrico de Endocrinologia e Diabetes

Mass General Hospital for Children

55 Fruit Street, Suite 6C

Boston, MA 02114

www.massgeneralforchildren.org/endocrine

888-MGHfC4U (888-644-3248) | massgeneralforchildren.org

Para obter mais informações, ligue para

(617) 726-2909

Centro Pediátrico de Endocrinologia e Diabetes

Mass General Hospital for Children

55 Fruit Street, Suite 6C

Boston, MA 02114

www.massgeneralforchildren.org/endocrine

888-MGHfC4U (888-644-3248) | massgeneralforchildren.org

Para obter mais informações, ligue para

(617) 726-2909