

### 1.c) Teste de tolerância a insulina (ITT)

**Indicação:** avaliação da secreção de GH, cortisol e prolactina estimulada por hipoglicemia.

**Contra-indicações:** não realizar o teste se o paciente não tiver acesso venoso adequado ou se tiver antecedente de crises convulsivas, doença coronariana ou peso < 20Kg

**Cuidados:** deve ser realizado **sempre** na presença do médico.

**Efeitos colaterais:** Hipoglicemia, **coma e crise convulsiva**.

**Modo de execução:** cateterizar veia com scalp 19 a 21 e mantê-la com solução fisiológica. Aplicar 0,1U de insulina simples por kg/peso (em **acromegalia e Cushing** usar **0,2 U/kg/peso**; em **crianças abaixo de < 30 kg ou com suspeita de hipopituitarismo** utilizar **0,05 U/kg** de insulina simples).

Preparação da medicação: para evitar perda da insulina injetada, aspirar o mínimo de 10 U e completar até 100 U com água destilada (i.e., adicionar 90 U de AD); homogeneizar a solução agitando o líquido dentro da seringa várias vezes deixando a bolha de ar migrar até a ponta da seringa (use o dedo indicador para dar piparotes na seringa e movimentar bem a bolha de ar) para evitar que a dose de insulina fique concentrada no início da seringa;

Exemplo de como calcular a dose:

10 U de insulina simples -----100 U de solução

4 U de insulina ----- x

$$x = 4 \times 100 / 10 = 40 \text{ U de solução a ser aplicada}$$

Desprezar restante da diluição e deixar a seringa identificada preparada com a dose correta de insulina a ser injetada.

**CUIDADOS:** deixar sempre glicose a 25 ou 50% preparada **antes** da aplicação da insulina, para o caso de hipoglicemia grave, assim como xarope com o equivalente a 15 g de CHO simples, para a correção da hipoglicemia se paciente consciente e bem acordado. O médico deverá permanecer ao lado do paciente durante todo o teste, não deixar paciente adormecer. Se o paciente for criança a mãe deve permanecer ao lado dela. Se houver **hipoglicemia grave**, aplicar **glicose IV** e oferecer CHO rápida absorção por via oral se consciente, e continuar a coletar o sangue para a dosagem dos hormônios. No caso de hipoglicemia grave e perda do acesso venoso, aplicar **Glucagon IM** (1 amp para adultos, ½ ampola crianças < 20 kg) Anotar no livro da sala de testes e no pedido de exame as intercorrências.

Tempos	0'	15'	30'	45'	60'	90'
Dosagens	GH	GH	GH	GH	GH	GH
	Cortisol	Cortisol	Cortisol	Cortisol	Cortisol	Cortisol
	PRL	PRL	PRL	PRL	PRL	PRL

**Interpretação:** Em indivíduos normais, a hipoglicemia sintomática (glicemia < 40 mg/dL) estimula a secreção de GH e de cortisol (pico de GH > 5,1 ng/mL e pico de cortisol > 18-20 µg/dL).