BMJ Best Practice

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Mar 02, 2023

Diabetes insípido

O diabetes insípido é um problema hormonal raro em que o corpo se esforça para reter água. Isso faz com que as pessoas urinem muito mais do que o normal e, como resultado, sintam muita sede.

Se você foi diagnosticado com diabetes insípido, pode usar nossas informações para conversar com seu médico sobre os melhores tratamentos para você.

O que é diabetes insípido?

Quando a maioria das pessoas pensa em diabetes, pensa em diabetes tipo 1 ou tipo 2 (o nome completo é **diabetes mellitus**), que afeta a forma como o corpo usa o açúcar no sangue como energia. A condição é causada pela falta de um hormônio chamado **insulina**.

O **diabetes insípido** é uma condição diferente. Geralmente é causada por baixos níveis de um hormônio diferente, chamado **vasopressina**. A vasopressina ajuda a controlar a quantidade de água em seu corpo.

- Se houver muita água em seu corpo, seus rins produzem mais urina e você precisa urinar.
- Se seus níveis de água estiverem baixos, seu cérebro libera vasopressina, o que faz com que seus rins produzam menos urina e conservem água.

Se você não tem vasopressina suficiente, seus rins não sabem quando parar de produzir urina e você quer urinar com mais frequência do que o normal. Isso faz com que você sinta sede, de modo que você quer beber muito mais do que o normal.

O que causa diabetes insípido?

O diabetes insípido geralmente é causado pela falta de vasopressina. Mas isso também pode acontecer se você tiver hormônio suficiente, mas seus rins não reagirem adequadamente.

O diabetes insípido pode ser genético (herdado de seus pais). Mas outras coisas também podem causar isso. Isso inclui:

- **Doença renal**

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

- Tendo feito uma cirurgia renal
- Uma doença da tireoide chamada tireoidite de **Hashimoto**
- **Traumatismos cranioencefálicos**
- Tumores cerebrais benignos (benignos significa que não são câncer)
- Outros problemas hormonais, incluindo **diabetes mellitus tipo 1**
- Ter altos níveis de alguns minerais: por exemplo, cálcio ou potássio
- Sabe-se que alguns **medicamentos** (por exemplo, **o lítio**) causam diabetes insípido em algumas pessoas. O lítio é usado para tratar doenças (incluindo transtorno bipolar e depressão) e
- Gravidez, mas isso é temporário.

Quais são os sintomas?

Os principais sintomas do diabetes insípido são:

- Sentir muita sede na maior parte do tempo (os médicos chamam isso de **polidipsia**)
- Precisando urinar com frequência, mesmo durante a noite, e produzir grandes quantidades de urina (os médicos chamam isso de **poliúria**), e
- Produzir urina muito clara e com pouca ou nenhuma cor ou cheiro.

Se o seu médico achar que você pode ter diabetes insípido, ele fará perguntas sobre:

- Qualquer outro problema médico que você tenha
- Se alguém da sua família teve sintomas semelhantes
- Se você já fez tratamento para problemas renais
- Quaisquer medicamentos que você esteja tomando, e
- Se você já teve um ferimento na cabeça.

Seu médico provavelmente também desejará fazer vários **testes**, que podem incluir:

- Exames de sangue
- Exames de urina
- Uma varredura do seu cérebro
- Um **teste de volume de urina**, em que você mede a quantidade de urina produzida em um período de 24 horas
- Um **teste de privação de água**, em que você não bebe nada por várias horas. Se você continuar a produzir grandes quantidades de urina pálida, mesmo sem beber nenhum líquido, isso sugere que você pode ter diabetes insípido
- Um teste de **desmopressina**. Seu médico lhe dá uma pequena quantidade de um medicamento chamado desmopressina, que é semelhante ao hormônio vasopressina que seu corpo produz naturalmente. Se você sentir menos sede e não urinar tanto, isso sugere que você pode ter diabetes insípido.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

Quais tratamentos estão disponíveis?

Os tratamentos para diabetes insípido variam dependendo do que causou o problema e da gravidade dos sintomas.

sintomas leves

Se você tiver **sintomas leves**, seu médico pode apenas sugerir que você beba líquidos suficientes para evitar a desidratação.

sintomas mais graves

Se os sintomas forem mais graves, seu médico pode recomendar que você tome um medicamento chamado **desmopressina**. Este medicamento age da mesma forma que o hormônio vasopressina, para ajudar seus rins a funcionarem normalmente.

A quantidade de desmopressina que seu corpo precisa pode variar, e entender o quanto seu corpo precisa pode levar tempo. Seu médico deve discutir isso com você e explicar o que fazer se houver sinais de que sua dose é muito alta.

Por exemplo, se você tomar muita desmopressina ou beber muito líquido enquanto a toma, seu corpo pode reter muita água.

Isso pode levar a um problema perigoso chamado **hiponatremia**, em que o sangue fica muito diluído pelo excesso de água e não contém certos minerais suficientes, como o sódio.

Os sintomas da hiponatremia (baixo teor de sódio no sangue) incluem:

- Cefaleia
- Tontura
- Confusão e
- Náuseas.

Os médicos geralmente aconselham as pessoas com diabetes insípido que apresentam sintomas de hiponatremia a pular a próxima dose do medicamento. Isso permite que o corpo perca qualquer excesso de fluido.

Se você tiver sintomas graves de hiponatremia ou estiver preocupado, **procure ajuda médica imediatamente**.

Diabetes insípido nefrogênico

Na maioria das pessoas, o diabetes insípido é causado por baixos níveis de vasopressina. Mas algumas pessoas têm diabetes insípido, embora produzam vasopressina suficiente. Isso ocorre porque seus rins não reagem adequadamente ao hormônio.

Isso é chamado de diabetes insípido **nefrogênico**. Várias coisas podem causar esse tipo de diabetes insípido e algumas delas podem ser tratadas.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.

Por exemplo, tomar **lítio** por qualquer motivo pode causar esse tipo de diabetes. Às vezes, as pessoas que tomam lítio podem mudar para um medicamento diferente.

Mas se a causa dos sintomas não puder ser tratada, o diabetes insípido nefrogênico pode ser difícil de tratar. O foco provavelmente será garantir que você não fique desidratado.

O que esperar no futuro

Às vezes, o diabetes insípido pode melhorar sozinho.

Por exemplo, o diabetes insípido que ocorre durante a gravidez deve desaparecer cerca de seis semanas após o parto. Os sintomas causados por lesões cerebrais ou por cirurgia também podem ser temporários.

Mas, para a maioria das pessoas, o diabetes insípido é uma condição vitalícia e as pessoas precisam aprender a controlar seus sintomas a longo prazo. Isso envolve aprender sobre a condição e sobre como variar sua dose de medicamento de acordo com seus sintomas.

Pessoas com diabetes insípido devem fazer check-ups regulares com seu médico e exames regulares, incluindo exames da bexiga para verificar se há problemas que às vezes podem se desenvolver com o tempo.

Talvez você consiga encontrar uma fonte de informação e saúde onde mora. Por exemplo, no Reino Unido, a **Fundação Pituitária** (pituitary.org.uk) fornece informações e conselhos detalhados para pessoas com diabetes insípido.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em bestpractice.bmj.com . Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information . A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

© BMJ Publishing Group Limited 2025. Todos os direitos reservados.
Informações ao paciente da BMJ: Mar 02, 2023