

Enzilab

Reviews

PERFIL LIPÍDICO

Novos Valores Referenciais e de Limites Máximos de Alvo Terapêutico

Pela primeira vez, as entidades científicas laboratoriais e de especialidades clínicas que envolvem o tema Perfil Lipídico se reuniram para elaborar um documento alinhando critérios e novos valores referenciais, e chamaram esse documento de “**Consenso Brasileiro para a Normatização Laboratorial do Perfil Lipídico**”, que foi divulgado em Dezembro / 2016. As instituições que fizeram parte desse consenso foram:

- Sociedade Brasileira de Análises Clínicas – SBAC
- Sociedade Brasileira de Patologia Clínica – SBPC/ML
- Sociedade Brasileira de Cardiologia/Departamento de Aterosclerose – SBC/DA
- Sociedade Brasileira de Diabetes – SBD
- Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia – SBEM).

Esse documento contempla dois critérios de interpretação dos resultados: **Categoria referencial e Categoria de risco**. A interpretação clínica dos resultados deverá levar em consideração o motivo da indicação do exame, o estado metabólico do paciente e estratificação do risco para estabelecimento das metas terapêuticas.

O **Colesterol total**, o **HDL-C** e os **Triglicerídeos** permanecem sendo interpretados sob a ótica de **valor de referência que estabelece os valores máximos desejáveis**. Entretanto, a leitura do LDL-C e Não HDL-C passa a ser conforme a categoria de risco, sendo que os seus valores são alvos terapêuticos conforme avaliação de risco cardiovascular estimado pelo médico solicitante.

Valores de Colesterol Total 310mg/dL em adultos ou 230mg/dL para pacientes entre 2 e 19 anos de idade podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF), se excluídas as dislipidemias secundárias.

No **Laboratório ENZILAB** usamos um laudo específico para o exame de **TG** com jejum de 12h e outro para **TG** sem este jejum. O **Enzilab** sempre orientará o preparo para o exame TG com jejum de 12 h. Caso o médico solicitar este exame sem jejum, será assim coletado e informado o tempo de jejum no laudo do resultado.

Quando os níveis de TG sem jejum de 12 horas estiverem em situações especiais como: TG > 440mg/dL, em recuperação de pancreatite por hipertrigliceridemia ou em início de tratamento com drogas que causam hipertrigliceridemia severa, o **Consenso Brasileiro para a Normatização Laboratorial do Perfil Lipídico** orienta que o médico solicitante prescreva uma **nova avaliação de TG com jejum de 12h** e nesse caso **será considerada nova solicitação** do exame de TG pelo laboratório clínico.

Para os exames Colesterol Total (CT), LDL-C e HDL-C, o **Laboratório ENZILAB** recomenda jejum de 8 horas, até porque muito raramente eles são solicitados sozinhos, em geral acompanhados de glicemia, que requer este tempo de jejum, salvo urgências ou motivos específicos.

A revisão de uma **possível flexibilização da necessidade do jejum** para determinação do perfil lipídico - Colesterol Total (CT), LDL-C, HDL-C, não-HDL-C e Triglicérides (TG), teve suas motivações clínicas, entre elas destacam-se as seguintes:

- O estado alimentado predomina durante a maior parte do dia, estando o paciente mais exposto aos níveis de lipídeos nestas condições em comparação com o estado de jejum, representando mais eficazmente seu potencial impacto no risco cardiovascular.
- As determinações de colesterol total, HDL-C, não-HDL-C e LDL-C não diferem significativamente se realizadas no estado pós-prandial ou no estado de jejum. Há aumento nos níveis de triglicérides no estado alimentado, porém este aumento é pouco relevante desde que se considere uma refeição usual não sobrecarregada em gordura, havendo a possibilidade de se ajustar os valores de referência.

No indivíduo em que o médico encontrou **baixo risco**, o ALVO terapêutico será manter o **LDL-C inferior a 130 mg/dL**. Porém, quem tem **muito alto risco** o médico terá como meta terapêutica deixar o **LDL-C inferior a 50 mg/dL**. Ou seja, quanto maior o risco cardiovascular menor deverá ser o nível de LDL-C no sangue.

Pacientes com diabetes devem usar como referência a diretriz triplíce SBD, SBEM e SBC para Diabetes. Nesta diretriz, pacientes com diabetes e sem fatores de risco ou sem evidência de aterosclerose subclínica devem manter o LDL-C abaixo de 100mg/dl. Pacientes com Fatores de Risco ou Doença Aterosclerótica subclínica devem manter LDL-C abaixo de 70mg/dl. Pacientes com história de infarto agudo do miocárdio, AVC ou revascularização coronariana, carotídea ou periférica, ou história de amputação devem manter o LDL-C abaixo de 50mg/dl.

A utilização da Fórmula de Friedewald para estimar o LDL-C sofre as limitações de valores de TG > 400 mg/dL, motivo pelo qual no **LABORATÓRIO ENZILAB** usamos para isso a Fórmula de Martin (2013), a qual pode ser usada com dosagens de TG até 13.975 mg/dL.

Os valores referenciais desejáveis do perfil lipídico para crianças e adolescentes e valores referenciais desejáveis e de risco cardiovascular para adultos maiores de 20 anos são indicados, respectivamente nas Tabelas 1 e 2.



www.enzilab.com.br



www.facebook.com/EnzilabAnalisesClinicas



Enzilab

Análises Clínicas
Confiança sempre

25 anos

Cachoeira do Sul
Rua Marechal Floriano, 88
(51) 3722 6090

Santa Cruz do Sul
Rua Marechal Deodoro, 189
(51)30563026

Rua Euclides Kliemann, 1030
(51) 3715 2919



www.enzilab.com.br



Tabela 1. Valores referenciais e de alvo terapêutico conforme avaliação de risco cardiovascular estimado pelo médico solicitante do perfil lipídico para adultos > 20 anos

Lípides	Com jejum (mg/dL)	Sem jejum (mg/dL)	Categoria referencial
Colesterol Total*	< 190	< 190	Desejável
HDL-C	> 40	> 40	Desejável
Triglicérides**	< 150	< 175	Desejável
Categoria de risco			
LDL-C	< 130	< 130	Baixo
	< 100	< 100	Intermediário
	< 70	< 70	Alto
	< 50	< 50	Muito alto
Não-HDL-C	< 160	< 160	Baixo
	< 130	< 130	Intermediário
	< 100	< 100	Alto
	< 80	< 80	Muito alto

* CT> 310 mg/dL há probabilidade de Hipercolesterolemia Familiar.

** Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum) o médico solicitante fará outra prescrição para a avaliação de TG com jejum de 12 h e será considerado um novo exame de triglicérides pelo laboratório clínico.

Tabela 2. Valores referenciais desejáveis do perfil lipídico para crianças e adolescentes

Lípides	Com jejum (mg/dL)	Sem jejum (mg/dL)
Colesterol Total*	< 170	< 170
HDL-C	> 45	> 45
Triglicérides (0-9a)**	< 75	< 85
Triglicérides (10-19a)**	< 90	< 100
LDL-C	< 110	< 110

* CT> 230 mg/dL há probabilidade de Hipercolesterolemia Familiar

** Quando os níveis de triglicérides estiverem acima de 440 mg/dL (sem jejum) o médico solicitante fará outra prescrição para a avaliação de TG com jejum de 12 h e será considerado um novo exame de triglicérides pelo laboratório clínico.

Fonte:

- Consenso Brasileiro para a Normatização da Determinação Laboratorial do Perfil Lipídico. (Versão 1.13, Dezembro/2016). Disponível em: http://www.sbpc.org.br/upload/conteudo/consenso_jejum_dez2016_final.pdf. Acessado em 18 de dezembro de 2016.



www.enzilab.com.br



www.facebook.com/EnzilabAnalisesClinicas