

GLICOSE

Mnemônico: SUS: CBHPM:
GLICO 0202010473 4.03.02.04-0

Sinônimos:
Glicemia

Produção do exame

Material **SORO P/ NACLKGLI**

Volume
1,0 mL

Temperatura
Refrigerado

Prazo para o resultado*
36 horas

Estabilidade da amostra
Ambiente 0 Dia
Freezer 0 Dia
Refrigerada 72 Horas

Método
Enzimático com Hexoquinase

*Para exames com prazo informado em dias, este será considerado em **dias úteis**. Considerar o prazo a partir do recebimento da amostra no Núcleo Técnico Operacional (NTO). Amostras recebidas após as 17 horas terão os prazos iniciados no dia útil posterior

Instruções

Informações de preparo e coleta

Preparo:

Manter dieta habitual.

Crianças até 3 anos e 11 meses: jejum de 3 horas, ou intervalo entre as mamadas. Crianças acima de 4 anos e adultos jejum de 8 a 12 horas.

Não realizar esforço físico 12 horas antes da coleta.

Material: Soro ou Plasma Fluoretado

Recipientes: Tubo seco ou gel separador (soro);
Fluoreto (plasma)

(Valores baixos de glicose podem ser ocasionados devido à demora na centrifugação tubo Gel, como nos casos coleta domiciliar, ou unidades que não possuem centrifuga, nesse caso orientado a coleta em tubo fluoreto)

Coleta em tubo fluoreto: Realizar coleta utilizando material e recipiente adequados. Centrifugar imediatamente e separar o plasma para tubo de transporte, a fim de evitar o consumo da glicose, a 3200 rpm por 12 minutos e acondicionar corretamente.

Coleta em tubo Soro: Realizar coleta utilizando material e recipiente adequados. Aguardar a retração do coágulo por 30 minutos e logo após centrifugar a 3200 rpm por 12 minutos e acondicionar corretamente.

Interpretação

Interpretação do exame

Exame utilizado no diagnóstico de diabetes mellitus (DM), desde que apresente dois ou mais resultados elevados. Apesar da American Diabetes Association (ADA) e a Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) não recomendarem o rastreamento em massa para DM com a glicemia no sangue a determinação da

glicemia de jejum deve ser realizada periodicamente, de acordo com a idade do indivíduo e a presença de fatores de risco para DM. No diagnóstico de hipoglicemia, glicose abaixo de 40 mg/dL associada aos demais critérios da tríade de Wipple, confirma este diagnóstico.

Indicações: Diagnóstico e controle do DM; detecção de outras causas de hiperglicemia; diagnóstico de hipoglicemia;

Interpretação clínica: O diagnóstico de diabetes baseado na glicemia se baseia em: duas ou mais glicemias de jejum acima de 126 mg/dL ou uma glicose a qualquer momento do dia acima de 200 mg/dL em indivíduo com os sintomas clássicos de DM. Glicose entre 100 e 125 mg/dL caracteriza glicose de jejum alterada, caso outros exames confirmatórios de diabetes sejam normais. Na ausência de hiperglicemia inequívoca a presença da qualquer desses resultados deverá ser confirmada repetindo-se o exame em dia diferente.

Glicose baixa na presença da tríade de Wipple (sintomas de hipoglicemia, glicose baixa e melhora dos sintomas após sua elevação) caracterizam a hipoglicemia.

Sugestão de leitura complementar:

American Diabetes Association. Diagnosis and classification of diabetes mellitus. Diabetes Care. 2011;34(Suppl 1):S62-9

Baena-DÃez JM et al. Impaired fasting glucose and risk of diabetes mellitus at 10 years. Cohort study. Med Clin (Barc) 2011; 136(9): 382-5

Patel P, Macerollo A. Diabetes mellitus: diagnosis and screening. Am Fam Physician 2010; 81(7): 863-70

Interferentes

Hemólise acentuada

Valores de referência

Parâmetro	Valor de referência
GLICOSE	Superior a 1 mês: 70,0 a 99,0 mg/dL

Data da geração 13/04/2023 - 15:18

As informações deste documento podem sofrer alterações a qualquer momento, sem aviso prévio. Alvaro Apoio