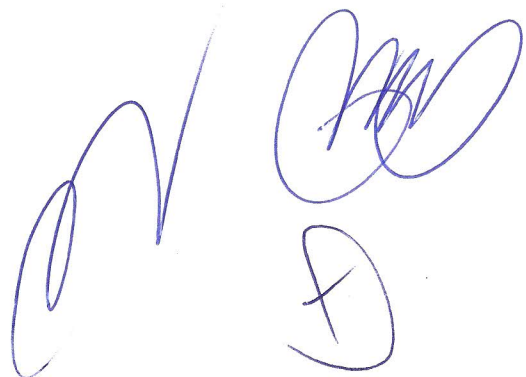



## REUNIÃO CONJUNTA – LAUDOS LABORATORIAIS

Em 15 de Outubro de 2013 às 11h00, a Sociedade Brasileira de Cardiologia - Departamento de Aterosclerose (SBC/DA), a Sociedade Brasileira de Análises Clínicas (SBAC), a Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML) e a Sociedade Brasileira de Biomedicina (SBBM) em reunião conjunta, na sede da Sociedade Brasileira de Cardiologia, na Alameda Santos nº 705, na cidade de São Paulo, consensualmente firmam esse documento no qual sugerem que os laudos laboratoriais referentes aos perfis lipídicos tenham uniformidade em todo o território nacional, no tocante aos valores de referência e ao alerta indicativo para o diagnóstico de Hipercolesterolemia Familiar (HF), dados referenciados pela V Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose, publicada nos Arquivos Brasileiros de Cardiologia, ISSN-0066-782X, Volume 101, No 4, Supl. 1, Outubro 2013.



**Valores referenciais do perfil lipídico para adultos maiores de 20 anos.**

Lípides	Valores (mg/dL)	Categoria
CT	< 200	Desejável
	200 – 239	Limítrofe
	≥ 240	Alto
LDL-C	< 100	Ótimo
	100 – 129	Desejável
	130 – 159	Limítrofe
	160 – 189	Alto
	≥ 190	Muito Alto
HDL-C	> 60	Desejável
	< 40	Baixo
TG	<150	Desejável
	150 – 200	Limítrofe
	200 – 499	Alto
	≥ 500	Muito Alto
Colesterol não-HDL	< 130	Ótimo
	130 – 159	Desejável
	160 – 189	Alto
	≥ 190	Muito Alto

**Valores referenciais do perfil lipídico para a faixa etária entre 2 e 19 anos.**

Variáveis Lipídicas	Valores (mg/ dL)		
	Desejáveis	Limítrofes	Elevados
CT	< 150	150 - 169	> 170
LDL-C	< 100	100 - 129	> 130
HDL-C	> 45		
TG	< 100	100 - 129	> 130

“Valores de CT ≥ 310 mg/dL ( para adultos) ou CT ≥ 230 mg/dL (entre os 2 e os 19 anos) podem ser indicativos de Hipercolesterolemia Familiar (HF)” (European Heart Journal, doi:10.1093/eurheartj/eh273)

Algumas Informações adicionais aos Laboratórios Clínicos são indicadas:

- Incluir o parâmetro **Colesterol não-HDL** que é calculado pela subtraindo o HDL-C do CT (**Colesterol não-HDL = CT – HDL-C**).
- Na coleta da **amostra** o tempo de **jejum** deve ser de acordo com o parâmetro: **12 horas** de jejum para **TG** e **LDL-C** calculado pela Fórmula de Friedewald (que inclui CT, HDL-C); **sem jejum** prévio quando solicitado isoladamente **CT, apo B, apo A-I** e **HDL-C**; e o **jejum** é importante para avaliar a **glicemia**.
- O **LDL-C** pode ser calculado com TG até 400 mg/dL ou dosado por metodologia direta.
- No preparo do paciente **indicar** a dieta habitual, estado metabólico e peso estáveis por 2 semanas anterior ao exame, e, evitar a ingesta de álcool (72h) e atividade física (24h) que antecedem a coleta do sangue.

*Handwritten signature*

*Handwritten signatures*

Assinam o presente documento:



**Hermes Toros Xavier**

Presidente do Departamento de Aterosclerose da Sociedade Brasileira de Cardiologia 2012/2013



**Irineu Grinberg**

Presidente da Sociedade Brasileira de Análises Clínicas



**Paulo Sérgio Roffé Azevedo**

Presidente da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial



**Silvio José Cecchi**

Por **Rafael Padovani**

Presidente da Associação Brasileira de Biomedicina