

# CURVA GLICÊMICA

GTT

CBHPM 4.03.01.68-0  
28.05.060-4  
CBHPM 4.03.02.70-9

AMB 28.01.058-2 CBHPM 4.03.05.22-8

AMB

## Sinonímia:

GTT, Glicose Tolerance Test, TTG, Teste de Tolerância à Glicose, TOTG, Teste Oral de Tolerância à Glicose, Glicemia pós-sobrecarga. Curva glicêmica gestacional.

Exton-Rose = prova obsoleta em que se administrava a glicose em duas doses de 50 g com intervalo de 30 minutos.

O'Sullivan = prova de sobrecarga com 50 g de glicose e dosagem após 1 hora.

## Material Biológico:

Plasma fluoretado.

## Coleta:

1,0 ml de plasma para cada tempo da curva. Após a coleta basal dosa-se a glicose.

Se a glicemia for inferior a 180 mg/dl, administram-se 75 g de glicose anidra ou 40 g de glicose/m<sup>2</sup> de superfície corporal dissolvidos em 250 a 300 ml de água. Para crianças de até 43 kg de peso administram-se 1,75 g de glicose/kg de peso observando-se o mínimo de 10 g e o máximo de 75 g de glicose anidra.

Se a glicemia for igual ou superior a 180 mg/dl só se procede ao teste após autorização expressa do médico assistente.

Para um rastreamento de Diabetes Mellitus Gestacional (DMG) deve-se realizar o teste entre a 24<sup>a</sup> e a 28<sup>a</sup> semana de gestação. Administram-se 50 g de glicose anidra sem jejum prévio e coleta-se o plasma após 60 minutos.

Obs.: a glicose deve ser ingerida em até 5 minutos e

a cronometragem inicia imediatamente após a ingestão do primeiro gole de glicose.

**TÉCNICA DE COLETA PELO CATETER HEPARINIZADO.**

1 - Preparar em uma seringa uma solução heparinizada a 1:100 em água bidestilada (0,1 ml de heparina - 5.000 U - e 9,9 ml de água bidestilada). Esta será utilizada durante toda a prova.

2 - Realizar a venopunção com cateter, preferencialmente nº 19, e coletar por aspiração ± 2,5 ml de sangue, utilizando seringa descartável, e transferir para tubo contendo anticoagulante fluoretado.

3 - Utilizando a seringa do item 1, injetar aproximadamente 0,8 ml da solução heparinizada; fechar o cateter.

4 - Administrar ao paciente a solução de glicose que deve ser tomada em menos de 5 minutos. Iniciar a cronometragem.

5 - Para a primeira coleta N minutos após a ingestão da glicose, aspirar com uma seringa seca, diretamente do cateter, 1,0 ml da solução e sangue que virá na aspiração.

6 - Aspirar com outra seringa ± 2,5 ml de sangue do cateter e colocar em outro tubo com anticoagulante fluoretado.

7 - Imediatamente injetar no cateter 0,8 ml da solução heparinizada (item 1) e fechá-lo.

8 - A cada coleta subsequente, isto é, nos tempos previamente determinados, repetir os itens 5, 6 e 7.

9 - Durante toda a coleta, as seringas de uso constante para a execução da tarefa deverão permanecer em local isento de perigo de contaminação. Para a retirada da solução heparinizada do cateter pode-se utilizar uma mesma seringa durante todo o procedimento.

## Armazenamento:

Se o exame não for realizado imediatamente, manter as amostras refrigeradas entre +2 a +8°C. A curva pode ser efetuada de maneira clássica (jejum, 60, 90, 120 e 180 min), simplificada (jejum e 120 min) ou prolongada de até 8 horas (jejum, 30, 60, 90, 120, 180, 240, 300, 360, 420 e 480 min) conforme solicitação médica.

**Exames Afins:**

Hemoglobinas glicosiladas, Proteína glicosilada, Insulina, Frutosamina, Glicemia pós-prandial.

**Valor Normal: §**

	<b>Não-gestantes</b>	<b>Gestantes</b>
	Após 75 g glicose	Após 100 g glicose
Jejum	70 a 110 mg/dl	70 a 95 mg/dl
15 min	85 a 140 mg/dl	
30 min	110 a 170 mg/dl	
45 min	120 a 180 mg/dl	
60 min	120 a 180 mg/dl	120 a 180 mg/dl
90 min	100 a 155 mg/dl	
120 min	85 a 140 mg/dl	85 a 155 mg/dl
150 min	80 a 120 mg/dl	
180 min	70 a 110 mg/dl	70 a 140 mg/dl
240 min	70 a 110 mg/dl	70 a 110 mg/dl
300 min	70 a 110 mg/dl	
360 min	70 a 110 mg/dl	
420 min	70 a 110 mg/dl	
480 min	70 a 110 mg/dl	

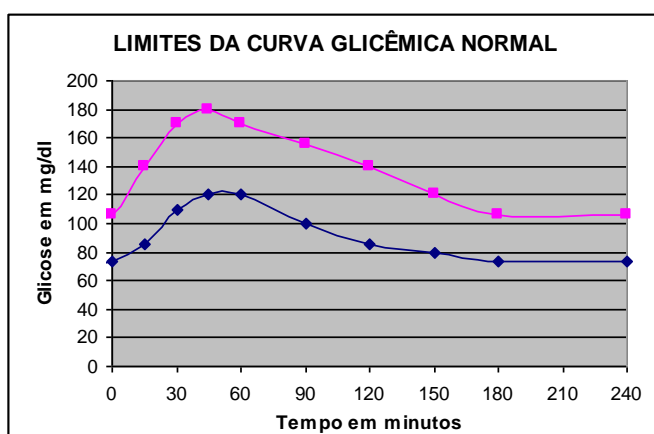
**Rastreamento de diabetes gestacional:**

Normal para 60 minutos após sobrecarga de 50 g glicose: menor que 140 mg/dl

Obs.: 50, 75 e 100 g de glicose anidra equivalem respectivamente a 55,0, 82,5 e 110,0 g de Dextrosol® (aumentar 10 %).

\* Para obter valores em mmol/l, multiplicar os mg/dl por 0,05551

§ Valores de jejum, 60, 120 e 180 minutos são baseados na ADA – American Diabetes Association. Os demais são tradicionais ou baseados em Tietz, N.W. et al. Clinical Guide to Laboratory Tests. Philadelphia: Saunders 1995.

**Preparo do Paciente:**

Jejum de 8 a 14 horas. Água *ad libitum*.

Durante os 3 dias precedentes ao teste, o paciente deve alimentar-se com dieta normal em carboidratos

(≥ 150 g/dia de cereais, massas, doces, açúcar) e não tomar bebida alcoólica na véspera.

**Método:**

Hexoquinase - UV - Automatizado.

**Interferentes:**

Paciente estressado.

**Interpretação:****NÃO GESTACIONAL:**

**TOLERÂNCIA DIMINUÍDA:** Tempo 120 min entre 140 e 200 mg/dl (diabetes, DNV, arsênico, hipercorticoadrenalismo, choque, fadiga, gestação, furunculose, hipertensão intracraniana, hiperpituitarismo, jejum prolongado, hipertireoidismo).

**DIABETES MELLITUS:** Tempos até 120 min com glicemia superior a 200 mg/dl

**TOLERÂNCIA AUMENTADA:** Tempo 60 e/ou 90 min com glicemia inferior a 70 mg/dl (hiperinsulinismo, hipopituitarismo, hipotireoidismo, distrofia muscular, Addison, doença celíaca, esteatorreia idiopática, anorexia nervosa, espru).

**Sitiografia:**

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)