

Curva glicêmica (TTGO - 2h)

Preparo:

Jejum de 8 horas
Não tomar laxante na véspera.
Não ter sido submetido a esforço físico.

Amostra:

Plasma fluoretado, soro (tubo com gel separador), com coleta basal 0' e após estímulo ou seja, com sobrecarga de dextrosol (50, 75 ou 100 gramas) nos tempos 30', 60', 90', 120' ou conforme solicitação médica.

* Gestantes coleta basal 0' e após sobrecarga de dextrosol (100 gramas) no tempo 120', conforme solicitação médica.

* * Gestantes coleta basal 0' e após sobrecarga de dextrosol (50 gramas) no tempo 60', conforme solicitação médica.

Método: Enzimático – hexoquinase II

Referência:

Basal:

- Normal: 60 até 100 mg/dL
- Intolerância a glicose: 101 a 125 mg/dL
- Diabetes: = 126 mg/dL

120 minutos:

- Intolerância a glicose: 140 a 200 mg/dL
- Diabetes: > 200 mg/dL (referência: American Diabets Association – ADA)

Interpretação: Importante no diagnóstico de diabetes mellitus tipo I e II, e em distúrbios ligados a intolerância do metabolismo da glicose. Consenso de diabetes determina que resultados encontrados de jejum entre 100 a 125 mg/dl, são impróprios e devem ser investigados com auxílio do teste oral de tolerância à glicose (dosagens 0' e 120'). Para o diagnóstico de diabetes mellitus, deve-se encontrar resultados de glicemia de jejum superiores a 126 mg/dl, por pelo menos em duas dosagens distintas ou resultado superior a 200 mg/dl coletado em qualquer horário, desde que apresente sintomas clínicos da doença.