

## FLUXO DE DISLIPIDEMIA

### DISLIPIDEMIA

#### Hipertrigliceridemia

-Triglicerídeos muito alto > 500 mg/dl iniciar fibrato (prevenção de pancreatite)

- Efeito dos fibratos sobre o HDL-C e TG

Medicamento	Dose (mg/dia)	Δ HDL-C	Δ TG
Ciprofibrato (alto custo)	100	+ 5% a 30%	- 15% a 45%
Fenofibrato	160 ou 200 (micronizado) ou 250	+ 5% a 30%	- 10% a 30%

LDL normal orientação de dieta, perda de peso e estilo de vida

-Triglicérides abaixo de 500 mg/dl

Avaliar a LDLcolesterol

LDL alto primeira escolha - iniciar estatina

#### Hipercolesterolemia iniciar estatina: (prevenção de doença cardiovascular)

-Todos pacientes com colesterol LDL ≥ 190 mg/dl

-Pacientes diabéticos maiores de 40 anos com LDL ≥ 70 mg/dl

-Pacientes com alto risco (tabela ao lado) com LDL ≥ 70 mg/dl

-Pacientes com dois ou mais fatores de risco abaixo com LDL ≥ 100 mg/dl:

Tabela III. Critérios de identificação de pacientes com alto risco de eventos coronarianos (Fase 1).

Tabela VIII. Fatores agravantes de risco

História familiar de doença arterial coronariana prematura (parente de primeiro grau masculino < 55 anos ou feminino < 65 anos) (recomendação IIa, evidência A)
Critérios de síndrome metabólica de acordo com a IDF <sup>24,25</sup> (recomendação IIb, evidência A)
Microalbuminúria (30-300 µg/min) ou macroalbuminúria (> 300 µg/min) (recomendação IIb, evidência B)
Hipertrofia ventricular esquerda (recomendação IIa, evidência B)
Proteína C reativa de alta sensibilidade > 2 mg/l <sup>26</sup> (recomendação IIa, evidência B)
- Espessura íntima-média de carotídeos > 1,00 (recomendação IIb, evidência B);
- Escore de cálcio coronário > 100 ou > percentil 75 para idade ou sexo <sup>22</sup> (recomendação IIa, evidência A);
- Índice tomazelo-braquial (ITB) < 0,9 <sup>22</sup> (recomendação IIa, evidência A).

Doença aterosclerótica arterial coronária, cerebrovascular ou obstrutiva periférica, com manifestações clínicas (eventos CV)
Aterosclerose na forma subclínica, significativa, documentada por metodologia diagnóstica.
Procedimentos de revascularização arterial
Diabetes melito tipos 1 e 2
Doença renal crônica
Hipercolesterolemia familiar (HF)

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

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

Medicamento	Dose (mg/dia)
Atorvastatina (alto custo)	10-20 até 40 mg
Sinvastatina	20 até 40 mg

Se não preencher nenhuma especificação acima calcular o risco pela calculadora UKPDS-RE e calcular o risco para metas lipídicas (<http://integrate.ccretherapeutics.org.au/Calculator/UkPds.aspx>)

Valores de referência:

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

Variáveis Lipídicas	Valores (mg/dl)		
	Desejáveis	Limitrofes	Elevados
CT	< 150	150-169	≥ 170
LDL-C	< 100	100-129	≥ 130
HDL-C	≥ 45		
TG	< 100	100-129	≥ 130