

Maria Vitória Minzoni de Souza Iacia¹⁻²; Jair Aparecido de Oliveira¹⁻²; Alessandra Miyuki Okino¹⁻²

(¹) Residência em Farmácia/Análises Clínicas HURNP/UEL (²) Departamento de Patologia, Análises Clínicas e Toxicológicas (PAC)
vitoriaiacia@gmail.com

INTRODUÇÃO

Tradicionalmente a dosagem de glicose é realizada em plasma fluoretado a fim de inibir a glicólise e preservar os valores reais da amostra. O uso de tubos com gel separador para obtenção de soro também é cogitado partindo do princípio de que o isolamento do coágulo também inibe a via glicolítica. O uso deste tubo

traz vantagens econômicas e operacionais, já que o exame de glicemia pode ser realizado juntamente com os demais exames bioquímicos do paciente em um único frasco.



OBJETIVOS

Este estudo teve como objetivo comparar a dosagem de glicose em amostras coletadas em tubos com fluoreto de sódio e tubos com gel separador, avaliando se houve padrão de decréscimo.

MATERIAIS E MÉTODOS

Foram analisadas 200 amostras, sendo 74 de pacientes internados no Hospital Universitário de Londrina (HU) e 124 amostras de pacientes atendidos no Ambulatório de Especialidades do Hospital Universitário (AEHU), totalizando 200 amostras, nestas foram realizadas as dosagens de glicose no plasma fluoretado e no soro. As amostras foram centrifugadas a 3.000 rpm por 5 minutos e analisadas utilizando Dimension® EXL 200 (Siemens) seguindo recomendações do fabricante.

RESULTADOS

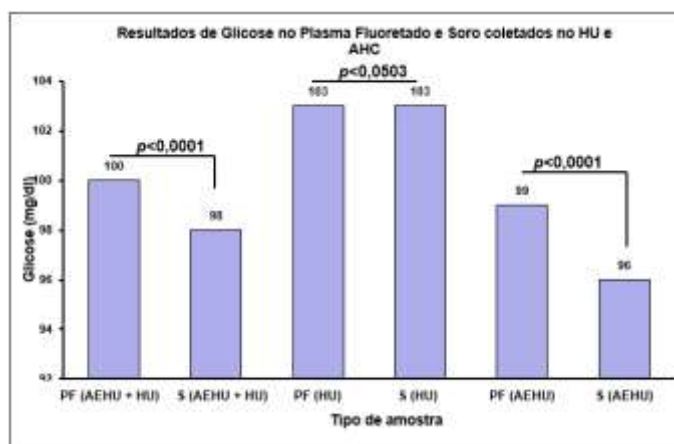


Figura 1: Resultados de glicose (mg/dl) nas amostras de plasma fluoretado (PL) ou soro (S).

Os resultados mostraram que 73% das amostras tiveram a concentração de glicose no soro menor comparado ao plasma, resultando em um decaimento mediano de 3 mg/dl ($p<0,0001$), equivalente a 2,48%. Avaliamos separadamente amostras do HU, que mostraram diminuição de 1 mg/dl (0,25%) e amostras do AEHU, onde o decaimento foi de 4 mg/dl (3,57%). Não foi encontrada correlação entre a concentração de glicose e a intensidade do decaimento ($r=-0,3611$).

CONCLUSÃO

Concluimos que a determinação da glicose em amostras de soro pode produzir interpretações equivocadas devido ao decaimento deste analito principalmente nas amostras ambulatoriais onde o tempo para processamento e centrifugação é maior. Desta forma, a troca do tubo de fluoreto por tubo com gel separador somente seria possível quando o processamento pré-analítico fosse imediato após a coleta de sangue.

DO, M. E.; BARRETO, N. Influência do tipo de tubo de coleta de sangue na determinação da glicose: possível interferência da glicólise "in vitro"., 2021. Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

PORTES, L. A. C.; JUNIOR, H. S. DE F. Fase pré-analítica do exame sanguíneo: revisão de literatura das variáveis que comprometem o seu sucesso. Revista de Saúde, v. 14, n. 2, p. 19–26, 2023. Universidade Severino Sombra.