QUANDO O DOSEAMENTO DA HEMOGLOBINA A1C NÃO É POSSÍVEL



<u>Carolina Monteiro Antunes</u>, Leonor Guia Lopes, Paula Calvo, Catarina Gama, Margarida Oliveira, Bruna Pimentel, Francisco Sousa Santos, João Sequeira Duarte



INTRODUÇÃO

A hemoglobina glicada (HbA1c) é amplamente utilizada no diagnóstico e monitorização de doentes com Diabetes Mellitus (DM), sendo o principal marcador de controlo glicémico. Algumas situações clínicas como as hemoglobinopatias impossibilitam a sua utilização ao subestimar o seu valor e alterar a orientação terapêutica.

CASO CLÍNICO



Homem, 30 anos.

Antecedentes pessoais: Gastrite crónica, obesidade grau I (IMC 34,2 Kg/m²) esteatose hepática.

Antecedentes familiares: Avós maternos com DM.

Medicação habitual: Omeprazol 20mg.

SERVIÇO DE URGÊNCIA

Quadro com 1 mês de evolução

Poliúria, Polidipsia e Perda de peso (15Kg)

Náuseas e vómitos

Glicemia capilar: 361 mg/dL

Cetonemia: 3.1 mmol/L

Gasimetria: pH 7.37, pCO2 40 mmHg, pO2 77 mmHg, HCO3-22.9 nmol/L, K 3.8 nmol/L, Gap Aniónico 16 nmol/L.

Em SU esteve sob perfusão de insulina.

INTERNAMENTO DE ENDOCRINOLOGIA

- ✓ Insulinoterapia basal-bólus.
- ✓ Monitorização contínua de glucose (MCG).

Avaliação analítica

| Hemoglobina | 13,7 mg/dL (13,0-17,0) |
|----------------------------------|---|
| Glucose | 257 mg/dL (74-126) |
| Creatinina | 0,76 mg/dL (0,70-1,20) |
| Peptido C | 2,7 ng/mL (1,1-4,4) |
| Ac AntiGAD65 | Negativos |
| HbA1c (por cromatografia) | "Detectou-se a presença de uma variante da Hb." |

CONSULTA DE ENDOCRINOLOGIA

Mantém insulinoterapia basal-bólus.

Pesquisa de glicemia capilar 5x/dia – abandonou MCG.

Bom controlo metabólico.

Seguimento semestral: doseamento de frutosamina.

Electroforese das Hemoglobinas (pH alcalino)

Variante de Hb de migração rápida (45%).

Conclusão: Traço A/N Baltimore.

CONSULTA DE HEMATOLOGIA

Achado incidental em doente assintomático. Sem necessidade de seguimento.

CONCLUSÃO

Na impossibilidade de utilização da HbA1c de forma fidedigna devem ser utilizadas diferentes métricas para avaliação do controlo glicémico como a frutosamina ou o tempo no alvo quando utilizados dispositivos de MCG.

