

Definição de Síndrome Metabólica

A patogênese da Síndrome Metabólica é complexa sendo a obesidade central e a resistência insulínica importantes fatores causais.

Todas as propostas de critérios diagnósticos para a síndrome metabólica (SM) levam em consideração a obesidade abdominal. Diversas diretrizes para definir SM foram propostas ao longo dos anos, como a da OMS (Organização Mundial de Saúde), da IDF (*International Diabetes Federation*), da NCEP ATP III (*National Cholesterol Education Program*), que são as mais empregadas, conforme tabela 1.

Tabela 1.	OMS	IDF	NCEP****
Obesidade	Relação cintura/quadril > 0,9 em homens e >0,85 em mulheres ou IMC >30 kg/m ²	Cintura >94 cm em homens europeus, >90 cm em homens asiáticos e >80 cm em mulheres***	Cintura >102 cm em homens e >88 cm em mulheres
Glicose plasmática	Diabetes, intolerância à glicose ou resistência insulínica pelo <i>clamp</i> *	≥100 mg/dL ou diagnóstico de diabetes	≥110 mg/dL
Triglicérides	≥150 mg/dL**	≥150 mg/dL	≥150 mg/dL
HDL	<35 mg/dL em homens e <39 mg/dL em mulheres	<40 mg/dL em homens e <45 mg/dL em mulheres	<40 mg/dL em homens e <50 mg/dL em mulheres
Pressão Arterial	Sistólica ≥140 mmHg ou diastólica ≥90 mmHg, ou tratamento para HAS	Sistólica ≥130 mmHg ou diastólica ≥85 mmHg, ou tratamento para HAS	Sistólica ≥130 mmHg ou diastólica ≥85 mmHg
Outros	Albuminúria ≥20 mcg/min ou relação albumina/creatinina ≥30 mg/g		

*Componente obrigatório para OMS associado a 2 critérios; **Triglicérides e HDL constituem um critério para OMS; ***Componente obrigatório para o IDF, associado a outros 2 critérios; ****Presença de 3 ou mais dos critérios citados.

A última classificação proposta foi a da IDF e tornou-se rapidamente uma das mais utilizadas por aplicar o conceito de que a presença da gordura visceral é o fator essencial e determinante de todos os outros componentes da SM. A obesidade central, facilmente mensurada pela medida da circunferência da cintura utilizando-se diretrizes por gênero e grupo étnico, deve estar acompanhada por, pelo menos, dois outros fatores para definição de SM.

O consenso do IDF destaca outros parâmetros que parecem estar relacionados à SM, mas ainda precisam ser estudados como os descritos na tabela 2.

Tabela 2. Critérios metabólicos adicionais	
Distribuição anormal da gordura corporal	Distribuição da gordura corporal (DEXA) Distribuição central da gordura (CT/MRI) Marcadores do tecido adiposo: leptina, adiponectina Conteúdo de gordura hepática
Dislipidemia aterogênica	ApoB (ou colesterol não HDL) LDL pequena e densa
Disglicemia	Teste de tolerância oral à glicose -TTOG
Resistência insulínica	Insulinemia de jejum/pró-insulina HOMA-IR
Estado pró-inflamatório	Proteína C reativa Citocinas inflamatórias (TNF, IL-6) Adiponectina baixa
Desregulação vascular	Medida da disfunção vascular Microalbuminúria
Estado pró-trombótico	Fatores fibrinolíticos (PAI-1) Fibrinogênio
Fatores hormonais	Eixo hipófise adrenal

O objetivo do tratamento é a redução do risco de doenças cardiovasculares e diabetes mellitus tipo 2.

O paciente deve ser submetido à completa avaliação do risco cardiovascular (incluindo tabagismo), associada à intervenção clínica:

- Moderada restrição calórica (para perda de 5-10% do peso corporal no primeiro ano).
- Moderado aumento da atividade física.
- Mudança na composição da dieta.

Como intervenção secundária, quando as mudanças de estilo de vida não são suficientes, em indivíduos que possuem alto risco de doença cardiovascular, a terapia com drogas pode ser necessária para tratar a síndrome metabólica. Como não são conhecidos agentes que possam tratar a síndrome metabólica como um todo, é recomendado tratar os seus componentes separadamente:

- Diminuir o triglicérides, bem como ApoB e colesterol não-HDL; aumentar HDL e reduzir LDL.
- Controlar a pressão arterial.
- Reduzir a resistência insulínica.

Assessoria Científica Lab Rede

Referência

1. International Diabetes Federation. The IDF consensus worldwide definition of metabolic syndrome. Disponível em https://www.idf.org/webdata/docs/IDF_Meta_def_final.pdf. Última consulta 13/07/2015.