



Saiba mais sobre as diretrizes de tratamento para doenças cardiovasculares e diabetes tipo 2.

KnowDiabetesbyHeart™

Gestão de lipídios no diabetes

Pessoas com diabetes tipo 2 correm risco de DCV semelhante àqueles com DCV existente. Portanto, o controle dos lipídios é vital para reduzir o risco.



O painel lipídico deve ser obtido:

- No momento do diagnóstico de diabetes e anualmente
- No início e após 4–12 semanas de início/ajuste de medicamentos hipolipemiantes



Metas de LDL:

- Para prevenção primária: <70 mg/dL é recomendado para adultos de 40 a 75 anos. É razoável tratar pessoas entre 20 e 39 anos com diabetes e outros fatores de risco para DCV
- Para prevenção secundária: <55 mg/dL



Tratamento:

- Intervenções no estilo de vida, como perda de peso, aumento da atividade física, redução da ingestão de gordura saturada e cessação do tabagismo, e aumento da ingestão de ácidos graxos ômega-3
- Farmacoterapia:
 - As estatinas são a primeira escolha para prevenção primária e secundária
 - Terapias complementares ezetimiba, iPCSK9 e ácido bempedoico se não atingir a meta de LDL com estatinas ou for intolerante a elas



Níveis de triglicerídeos em jejum ≥ 500 devem ser avaliados para causas secundárias



Visando triglicerídeos <150 mg/dL em indivíduos com DCV ou com alto risco de desenvolvê-la



Intervenções no estilo de vida, como perda de peso, cessação do consumo de álcool, seguir uma dieta com menor teor de carboidratos e gordura

Farmacoterapia:

Além das estatinas, podem ser utilizados fibratos e EPA

DCV = doença cardiovascular;
EPA = ácido eicosapentaenóico;
iPCSK9 = inibidores pró-proteína convertase subtilisina quexina tipo 9.

Saiba mais em [KnowDiabetesbyHeart.org](https://www.knowdiabetesbyheart.org)