

**Ficha com resultados pendentes**

**Ficha:** 8140082443      **Cliente:** TIAGO ATAIDE GUIMARAES  
**Data:** 06/07/2018      **Médico:** PAULO SECUNDUS GONCALVES PEREIRA

**Cortisol, livre, urina**

\*\* RESULTADO EM ANDAMENTO - Data maxima de entrega: 20/07/2018

HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), soro =====  
Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
0,8 UI/L	Homens: até 10,0 UI/L
	Mulheres
	Fase Folicular : até 12,0 UI/L
	Pico Ovulatório: 12,0 a 25,0 UI/L
	Fase Lútea : até 12,0 UI/L
	Menopausa : acima de 30,0 UI/L
	Crianças
	pré-púberes: até 4,0 UI/L

Padrão de referência: FSH 78/549

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

25 HIDROXI-VITAMINA D, soro =====  
Método: Imunoensaio competitivo quimioluminescente

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
26 ng/mL	População saudável(até 60 anos): acima de 20 ng/mL
	Grupos de risco: 30 a 60 ng/mL
	Risco de toxicidade/hipercalcemia: acima de 100 ng/mL

NOTA: São considerados Grupos de Risco: idosos, gestantes, lactantes, pacientes com raquitismo/osteomalácia, osteoporose, pacientes com história de quedas e fraturas, causas secundárias de osteoporose (doenças e medicações), hiperparatiroidismo, doenças inflamatórias, doenças autoimunes, doença renal crônica e síndromes de má-absorção (clínicas ou pós-cirúrgicas).

**Referência:**

Posicionamento Oficial da Sociedade Brasileira de Patologia Clínica/Medicina Laboratorial (SBPC/ML) e da Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM) - Intervalos de Referência

da Vitamina D - 25(OH)D.  
<https://www.endocrino.org.br/vitamina-d-novos-valores-de-referencia>  
<http://www.sbpc.org.br/noticias-e-comunicacao/novos-intervalos-de-referencia-de-vitamina-d>.

NOTA: Novos valores de referência desde 20/02/2018.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) =====  
ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST), Atividade no soro  
Método: Cinético, UV

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
33 U/L	maior que 2 anos: até 40 U/L

NOTA: Novos valores de referência a partir de 10/07/2017.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) =====  
ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT), Atividade no soro  
Método: Cinético, UV

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
69 U/L	maior que 1 ano: até 41 U/L

NOTA: Novos valores de referência a partir de 10/07/2017.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

TESTOSTERONA, soro =====  
Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
1988 ng/dL	Homens: 240 a 816 ng/dL Mulheres: 9 a 63 ng/dL Crianças pré-púberes maiores de 1 ano: até 40 ng/dL

OBS.: Dosagem confirmada com diluição da amostra.

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

TESTOSTERONA LIVRE, soro =====

RESULTADO

VALORES DE REFERÊNCIA

2217,1 pmol/L

Homens : 131 a 640 pmol/L  
Mulheres: 2,4 a 37,0 pmol/L

Cálculo baseado nos níveis de Testosterona Total e SHBG, segundo Vermeulen, A et al. J. Clin. Endocrinol Metab 84:3666-72,1999.

TESTOSTERONA: 1988 ng/dL

GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG): 25 nmol/L

NOTA: Para converter pmol/L em ng/dL, multiplicar o valor em pmol/L por 2,884.

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS(SHBG), soro =====  
Método: Eletroquimioluminométrico

RESULTADO

VALORES DE REFERÊNCIA

25 nmol/L

Homens : 12 a 75 nmol/L  
Mulheres: 22 a 130 nmol/L

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

**Homocisteína, para regionais, plasma**

\*\* RESULTADO EM ANDAMENTO - Data maxima de entrega: 16/07/2018

---

ESTRADIOL, soro =====  
Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO

VALORES DE REFERÊNCIA

inferior a 0,5 ng/dL

Homens: 1,1 a 4,3 ng/dL

Mulheres

Fase Folicular : 1,2 a 23,3 ng/dL

Pico Ovulatório: 4,1 a 39,8 ng/dL

Fase Lútea : 2,2 a 34,1 ng/dL

Menopausa : até 5,5 ng/dL

Crianças de 1 a 10 anos: 0,6 a 2,7 ng/dL

NOTA(1): Para converter ng/dL em pg/mL, multiplicar o valor em ng/dL por 10.

NOTA(2): A interpretação deste resultado em pacientes em uso de

Fulvestranto exige cautela, pois a medicação pode interferir neste ensaio resultando em valores falsamente elevados.

NOTA(3): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

NOTA(4): Novos valores de referência para homens desde 14/08/2017.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

HORMONIO LUTEINIZANTE (LH), soro =====  
Método: Eletroquimioluminométrico

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
0,3 UI/L	Homens: até 9,0 UI/L
	Mulheres
	Fase Follicular : até 12,0 UI/L
	Pico Ovulatório: 15,0 a 100,0 UI/L
	Fase Lútea : até 15,0 UI/L
	Menopausa : acima de 15,0 UI/L
	Crianças
	pré-púberes: até 0,30 UI/L

Padrão de referência: WHO 2nd IS (80/552)

NOTA(1): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

NOTA(2): Novos valores de referência para crianças pré-púberes desde 03/05/2018.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

HEMOGRAMA, sangue total =====

RESULTADO	VALOR REFERÊNCIA
	Masc: Acima 16 anos
ERITRÓCITOS	4,30 a 5,70
HEMOGLOBINA	13,5 a 17,5
HEMATÓCRITO	39,0 a 50,0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA	26,0 a 34,0
VOLUME CORPUSCULAR MÉDIO	81,0 a 95,0
CONCENTRAÇÃO DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA	31,0 a 36,0
COEFICIENTE DE VARIAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO (RDW)	11,8 a 15,6

-----

CARACTERES MORFOLÓGICOS:  
normais

SÉRIE BRANCA =====

VALORES DE REFERÊNCIA

RESULTADO	%	/mm3	(Masc. Acima de 16 anos) /mm3
LEUCÓCITOS		7.840	3.500 a 10.500
Neutrófilos	: 61,1	4.790	1.700 a 7.000
Eosinófilos	: 3,4	270	50 a 500
Basófilos	: 0,3	20	0 a 300
Linfócitos	: 26,3	2.060	900 a 2.900
Monócitos	: 8,9	700	300 a 900

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

não foram observados caracteres tóxico-degenerativos nos neutrófilos; não foram observadas atipias linfocitárias

PLAQUETAS =====

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA Acima de 16 anos
TOTAL DE PLAQUETAS: 325.000/mm3	150.000 a 450.000/mm3
VOLUME PLAQUETÁRIO MÉDIO: 10,0 fL	9,2 a 12,6 fL

NOTA: Exame automatizado, com confirmação das contagens e análise morfológica realizadas por microscopia, quando aplicável.

Resp. Técnico: DRA. SILVIA MONTEIRO BASTOS - CRM 15083PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

ESTRIOL, soro =====

Método: Imunoensaio competitivo quimioluminescente

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
inferior a 0,15 ng/mL	Homens: inferior a 0,15 ng/mL Mulheres não grávidas: inferior a 0,15 ng/mL

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

GLICOSE, plasma =====

Método: Enzimático

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
88 mg/dL	75 a 99 mg/dL

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

INSULINA, soro =====

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
8 mU/L	Insulina (em jejum): Glicose inferior a 100 mg/dL e IMC até 25 kg/m2 : 2 a 13 mU/L IMC entre 25 e 30 kg/m2: 2 a 19 mU/L IMC acima de 30 kg/m2 : 2 a 23 mU/L

Índice de massa corporal: 24,44 kg/m<sup>2</sup>

Cálculo do HOMA-IR: 1,7 VALORES MÉDIOS  
(+/- Desvio Padrão de HOMA-IR):

IMC até 25 kg/m2 : 1,2 (+/- 0,6)  
IMC entre 25 e 30 kg/m2: 1,8 (+/- 0,9)  
IMC acima de 30 kg/m2 : 2,9 (+/- 1,6)

NOTA(1): Valores médios de HOMA-IR baseados em 1867 indivíduos adultos normoglicêmicos. Referência: Arq Bras Endocrinol Metab 2006;50: 573-574.

O valor de HOMA-IR isoladamente não define resistência à insulina ou síndrome metabólica. É um parâmetro laboratorial que deve ser analisado pelo médico em conjunto com outros elementos tais como grau e tipo de obesidade, dislipidemia, hipertensão arterial, hiperglicemia e características clínicas individuais do paciente.

NOTA(2): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

HEMOGLOBINA GLICADA (A1C), sangue total =====  
Método: Imunoensaio de Inibição Turbidimétrica

RESULTADO

5,3 %

Esse valor de hemoglobina glicada corresponde à glicemia média estimada de 105 mg/dL.

VALORES DE REFERÊNCIA

Risco de desenvolvimento de Diabetes mellitus

< 5,7% - baixo risco de diabetes  
5,7 - 6,4% - risco aumentado para diabetes  
> ou = 6,5% - consistente com diabetes\*

\* Segundo a Associação Americana de Diabetes (ADA), um valor de hemoglobina glicada acima de 6,5% confirmado em uma segunda dosagem, indica o diagnóstico de diabetes.

Standards of Medical Care in Diabetes - 2010  
Diabetes Care, 33 (Supp 1):S1-S61, 2010

Seguimento de indivíduos com Diabetes mellitus:

- O valor de A1c reflete o controle glicêmico das últimas oito a doze semanas;
- Consensos nacionais e internacionais sugerem que níveis de A1C mantidos abaixo de 7% estão associados a uma significativa redução no surgimento e na progressão de complicações microvasculares do diabetes. Esta observação é válida para os laboratórios que utilizam metodologias de referência e participam do controle de qualidade com o certificado do "National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP)".

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

PROTEINA C-REATIVA, soro =====  
Método: Imunoturbidimetria ultrasensível

## RESULTADO

0,62 mg/dL

## VALORES DE REFERÊNCIA

O exame de proteína C-reativa (PCR) pode ser utilizado para avaliação das seguintes condições clínicas:

-Como indicador de processos infecciosos ou inflamatórios:

Resultados de PCR acima de 1,0 mg/dL devem ser interpretados como indicativos de possível processo infeccioso ou inflamatório.

-Como indicador de risco cardiovascular:

Níveis persistentes acima de 0,3 mg/dL e abaixo de 1,0 mg/dL podem representar aumento no risco cardiovascular.

Valores acima de 1,0 mg/dL indicam processo inflamatório ou infeccioso e não devem ser utilizados para avaliar risco cardiovascular. Nesta situação o exame deve ser repetido após duas semanas de controle do processo inflamatório ou infeccioso subjacente.

O impacto sobre o risco cardiovascular de valores persistentes acima de 1,0 mg/dL não está determinado.

PCR como indicador de processos infecciosos ou inflamatórios:

- De 1,0 a 5,0 mg/dL: infecções virais e processos inflamatórios leves
- De 5,1 a 20,0 mg/dL: infecções bacterianas e processos inflamatórios sistêmicos
- Acima de 20,0 mg/dL: infecções graves, grandes queimados e politraumatismo

Os valores de PCR descritos, para avaliação de processos infecciosos ou inflamatórios são simples referência. O resultado deve ser interpretado a luz da história clínica e do exame clínico.

PCR como indicador de risco cardiovascular:

- Abaixo de 0,1 mg/dL: risco baixo
- De 0,1 a 0,3 mg/dL: risco intermediário
- Acima de 0,3 mg/dL: risco alto

Atenção: Revisão dos valores de referência, que passam a ser relacionados à indicação clínica do teste, desde 23/09/2014.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

### T3, livre, soro

\*\* RESULTADO EM ANDAMENTO - Data máxima de entrega: 13/07/2018

---

TIROXINA (T4) LIVRE, soro =====  
Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

1,3 ng/dL 0,9 a 1,7 ng/dL

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH), soro =====  
Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
0,82 mUI/L	Acima de 20 anos: 0,45 a 4,5 mUI/L

NOTA(1): O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

ANTICORPOS ANTI-PEROXIDASE TIROIDIANA, soro =====  
Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
inferior a 34 U/mL	Inferior a 34 U/mL

NOTA: O uso de compostos contendo biotina pode gerar interferência no resultado deste exame dependendo da dose e tempo de uso. No caso de incompatibilidade do resultado com o quadro clínico, a suspensão do uso desses compostos por cerca de 72 horas deve eliminar essa interferência.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

LDL-COLESTEROL, soro =====  
Cálculo baseado nas fórmulas de Friedewald e Martin

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
172 mg/dL	Maior ou igual a 20 anos:  Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 100 mg/dL Desejável : de 100 a 129 mg/dL Limítrofe : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL Muito elevado: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Os valores referenciais descritos neste laudo foram estabelecidos para avaliação do perfil lipídico na prevenção primária.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá definir valores de metas individualizadas.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

TRIGLICERIDES, soro =====

Método: Ensaio enzimático

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
147 mg/dL	Maior ou igual a 20 anos: Com jejum de 12 horas: Desejável: menor que 150 mg/dL  Sem jejum de 12 horas: Desejável: menor que 175 mg/dL

NOTA(1): A correta interpretação deste resultado é dependente das condições de coleta da amostra, ou seja, com ou sem jejum de 12 horas. O resultado de cada parâmetro do perfil lipídico, cujo sangue foi coletado sem jejum, deve ser avaliado criteriosamente em conjunto com os dados clínicos. Na eventualidade de resultados clinicamente não consistentes, a repetição após um período de jejum de 12 horas está indicada, à critério médico, evitando-se uma alimentação rica em gorduras e carboidratos previamente a nova coleta de sangue, além da abstinência de bebidas alcoólicas por 72 horas.

NOTA(2): Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

NÃO-HDL-COLESTEROL, soro =====

Método: Cálculo

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
201 mg/dL	Maior ou igual a 20 anos:  Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 130 mg/dL Desejável : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL Muito alto: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá definir valores de metas individualizadas.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

COLESTEROL TOTAL, soro =====

Método: Ensaio enzimático

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
245 mg/dL	Maior ou igual a 20 anos:  Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: menor que 190 mg/dL.

NOTA: Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

HDL-COLESTEROL, soro =====  
Método: Ensaio homogêneo enzimático

RESULTADO	VALORES DE REFERÊNCIA
44 mg/dL	Maior ou igual a 20 anos:  Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: maior que 40 mg/dL.

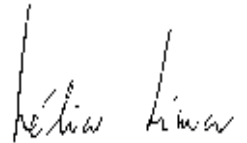
NOTA: Valores de referência em conformidade com a Atualização da Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

Resp. Técnico: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES - CRM 14153PE

Ficha No.: 8140082443 de 06/07/2018

---

CRM 006731  
Anvisa 0711774008



Emitido em: 11/07/2018 às 7h16

Responsável Técnico: DRA MARIA NELIA LIMA DE OLIVEIRA - CRM 2746PE

A interpretação do resultado deste(s) exame(s) e a conclusão diagnóstica são atos médicos; dependem da análise conjunta dos dados clínicos e demais exames do(a) paciente.

**Alo a+**  
**(81) 3320-8000**  
**[www.amaissaude.com.br](http://www.amaissaude.com.br)**