

HERMES PARDINI

Medicina, Saúde e Bem-estar

Manual 2 | NTA-SP

Projeto Enterprise

**Nova
parametrização:**

**EXAMES
BIOQUÍMICA BÁSICA
E IMUNOHORMÔNIO**

_____	O que muda	___ 3
_____	O que fazer para viabilizar esta mudança	___ 4
_____	Exames de Bioquímica	___ 5
_____	Exames de Imunohormônio	___ 48
_____	O que é o Projeto Enterprise	___ 105
_____	10 principais benefícios do projeto Enterprise	___ 106
_____	Canais de suporte	___ 108

O que muda

Toda grande mudança exige novos procedimentos.

No dia **10 de dezembro**, os exames de **Bioquímica Básica e Imunohormônio**, processados no Núcleo Técnico Avançado em São Paulo (NTA-SP), terão alterados o método e o valor de referência, com consequente alteração de layout.

Dia D 10/dezembro (segunda-feira)

Destaque:

O “Creatinofosfoquinase Fração MB” (S/CMB) será excluído do menu de exames e substituído pelo ‘novo’ “Creatinofosfoquinase Fração MB – Massa” (S/CMB-M).

A mudança passa da metodologia Enzimática por Inibição para metodologia de Quimioluminescência (detalhes na página 8).

O que fazer para viabilizar esta mudança

SITUAÇÃO 1

Se seu laboratório pega os resultados diretamente pelo site, com o layout do Hermes Pardini (em formato pdf):

Neste caso **não será necessário** nenhum ajuste por parte do cliente nem da empresa provedora do software.

SITUAÇÃO 2

Se seu laboratório importa os resultados e ele próprio edita os layouts de seus laudos (valor de referência, método e notas):

Programar-se para parametrizar os dados **exatamente na data da virada**. Alterar as informações antes desta data irá acarretar erros no processo e conseqüentemente na emissão dos exames.

SITUAÇÃO 3

Se seu laboratório importa os resultados e depende da empresa provedora do LIS* para editar o layout de seus laudos:

Comunique a necessidade de parametrização dos dados para a empresa provedora do software que presta o serviço e reforce que a alteração deve ser feita **conforme o modelo já comunicado** pela equipe de Tecnologia da Informação do Hermes Pardini e **exatamente na data da virada**. Se for feita antes disso, irá acarretar erros no processo e conseqüentemente na emissão dos exames.

Importante: Para auxiliar na parametrização ou no entendimento das mudanças do seu sistema laboratorial (LIS), a equipe de Tecnologia da Informação do Hermes Pardini está disponibilizando à empresa provedora de software do seu laboratório o XML e o PDF (laudo do Hermes Pardini) dos exames.

* LIS é o sistema laboratorial de informática responsável pela tramitação de dados.

HERMES PARDINI
Medicina, Saúde e Bem-estar

Exames de Bioquímica Básica

Com satisfação, comunicamos duas importantes alterações que ocorrerão na próxima etapa do Projeto Enterprise:

- **A creatinina, atualmente dosada pelo método Colorimétrico baseado na reação de Jaffé (compensado), será realizada no equipamento Atellica® (Siemens Healthineers, Erlangen, Alemanha), pelo método Enzimático.**

Na reação descrita por Jaffé em 1886, a creatinina reage com o picrato em um meio alcalino, formando um complexo de coloração vermelho-alaranjada. Entre os vários interferentes dessa reação, destacam-se ácido ascórbico, corpos cetônicos, glicose, bilirrubina e proteínas. Embora os ensaios mais recentes derivados da técnica de Jaffé utilizem procedimentos que visam minimizar esses interferentes, resultados mais fidedignos e precisos são obtidos quando a creatinina é dosada por métodos Enzimáticos. Estes ensaios são baseados na hidrólise da creatinina por creatininasas. Apesar de algumas substâncias, como N-acetilcisteína e Dipirona, provocarem interferência in vitro, os testes enzimáticos são consideravelmente mais específicos, sendo os resultados de creatinina, geralmente, inferiores aos obtidos nos métodos colorimétricos baseados na reação de Jaffé. Como o medicamento Dipirona é utilizado com frequência em nosso meio, constará nos novos laudos a seguinte nota fixa: "O uso recente de Dipirona pode ocasionar discreta redução nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático".

- **A CK-MB, hoje dosada a partir de sua atividade enzimática, passará a ter sua concentração medida por Quimioluminescência (CK-MB Massa).**

A CK-MB é um marcador muito utilizado na prática clínica, embora tenha limitações conhecidas. Idealmente, a CK-MB deve ser mensurada por meio de Imunoensaio para dosagem da sua concentração (CK-MB Massa), ao invés da sua atividade. Nas Diretrizes sobre Angina Instável

e Infarto Agudo do Miocárdio sem Supradesnível do Segmento ST, a Sociedade Brasileira de Cardiologia define que os marcadores bioquímicos de escolha para a detecção de necrose miocárdica são CK-MB Massa e Troponinas. A medida da concentração da CK-MB (Massa) por Quimioluminescência, a partir do uso de anticorpos monoclonais anti-CKMB, é um método muito sensível. Os resultados são expressos na unidade “ng/mL” e os valores de referência correspondem a concentrações de CK-MB (Massa) de até 5 ng/mL. Estudos clínicos demonstraram que a alteração da CK-MB massa é mais precoce do que a de sua atividade, havendo, portanto, ganho na sensibilidade do teste sem perda de especificidade. Assim como a CK-MB Atividade, a CK-MB Massa apresenta como limitação o fato de elevar-se após dano em outros tecidos não-cardíacos, especialmente após lesão em músculo liso e esquelético.

A Assessoria Científica está à disposição para esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Referências:

Sodré FL et al. Avaliação da função e da lesão renal: um desafio laboratorial. J Bras Patol Med Lab 2007; 43(5):329-37.

Kirsztajn GM. Avaliação do ritmo de filtração glomerular. J Bras Patol Med Lab 2007;43(4):257-64.

Erichsen ES, Viana LG, Faria RMD, Eloi Santos SM. Medicina Laboratorial para o Clínico. Belo Horizonte: COOPMED; 2009.

Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Angina Instável e Infarto Agudo do Miocárdio sem supradesnível do segmento ST (II edição, 2007) – atualização 2013/2014 arq bras cardiol 2014;102(3Supl.1):1-61.

V Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Tratamento de Infarto Agudo do Miocárdio com Supradesnível do Segmento ST. Arq Bras Cardiol 2015;105(2):1-105.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB - MASSA		
Mn	CMB-M		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	12943	INFERIOR OU IGUAL A 5,00 ng/mL
OBSERVAÇÕES	<p>OBSERVAÇÃO: A partir de 10 de dezembro/2018, este exame "Creatinofosfoquinase Fração MB – Massa" (S/CMB-M) passa a substituir o "Creatinofosfoquinase Fração MB" (S/CMB). A mudança passa da metodologia Enzimática por Inibição para metodologia de Quimioluminescência. Sendo assim, basta excluir o S/CMB do menu de exames e inserir no sistema o CMB-M, conforme descrito.</p>		

**NOVO
EXAME**

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ÁCIDO ÚRICO		
Min	ACU		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO	6573	HOMENS: 3,4 A 7,0 mg/dL MULHERES: 2,4 A 5,7 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO ENZIMÁTICO	12937	HOMEM: DE 3,7 A 7,8 mg/dL MULHER: DE 2,8 A 6,5 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ALBUMINA, DOSAGEM		
Mn	ALB-D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	6607	ADULTOS: 3,5 A 5,2 g/dL RECÉM-NASCIDO: de 0 a 4 dias: 2,8 A 4,4 g/dL CRIANÇAS: de 4 dias a 14 anos: 3,8 A 5,4 g/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12938	ADULTOS: DE 3,7 A 5,2 g/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	AMILASE		
Mn	AMI		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	6580	28 A 100 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12939	DE 30 A 118 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	BILIRRUBINAS		
Mn	BIL		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	Colorimétrico	10567	<p>BILIRRUBINA DIRETA : ATÉ 0,30 mg/dL BILIRRUBINA INDIRETA: ATÉ 0,80 mg/dL BILIRRUBINA TOTAL: ATÉ 1,20 mg/dL BILIRRUBINA TOTAL (RECÉM NASCIDOS) IDADE: MENOS DE 24 HORAS: ATÉ 8,00 mg/dL MENOS DE 48 HORAS: ATÉ 13,00 mg/dL MENOS DE 84 HORAS: ATÉ 17,00 mg/dL</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉ- TRICO	12940	<p>BILIRRUBINA DIRETA: INFERIOR OU IGUAL A 0,4 mg/dL BILIRRUBINA INDIRETA: INFERIOR OU IGUAL A 0,8 mg/dL BILIRRUBINA TOTAL: DE 0,3 A 1,2 mg/dL BILIRRUBINA TOTAL (RECÉM-NASCIDOS): A termo: MENOS DE 24 HORAS: DE 1,4 A 8,7 mg/dL DE 24 A 48 HORAS: DE 3,4 A 11,5 mg/dL DE 3 A 5 DIAS: DE 1,5 A 12,0 mg/dL Prematuros: MENOS DE 24 HORAS: INFERIOR A 8,0 mg/dL DE 24 A 48 HORAS: INFERIOR A 12,0 mg/dL DE 3 A 5 DIAS: INFERIOR A 16,0 mg/dL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CÁLCIO		
Mn	CA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	12315	ADULTOS: DE 8,8 A 10,6 mg/dL CRIANÇAS DE 0 A 9 DIAS: DE 7,6 A 10,4 mg/dL CRIANÇAS DE 10 DIAS A 1 ANO: DE 9,0 A 11,0 mg/dL CRIANÇAS DE 2 A 12 ANOS: DE 8,8 A 10,8 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12941	ADULTOS: DE 8,6 A 10,5 mg/dL CRIANÇAS: DE 0 A 9 DIAS: DE 7,6 A 10,4 mg/dL DE 10 DIAS A 1 ANO: DE 9,0 A 11,0mg/dL DE 2 A 11 ANOS: DE 8,8 A 10,8 mg/dL DE 12 A 18 ANOS: DE 8,4 A 10,2 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATINOFOSFOQUINASE		
Mn	CPK		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	6586	MULHERES: ATÉ 170 U/L HOMENS: ATÉ 190 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12942	HOMEM: INFERIOR OU IGUAL A 200 U/L MULHER: INFERIOR OU IGUAL A 180 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CLORETOS		
Mn	CL		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	6588	DE 98 A 107 mEq/L
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12944	DE 98 A 107 mEq/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATININA																							
Mn	CRE																							
TIPO MATERIAL	S																							
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																					
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO CINÉTICO RITMO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR MÉTODO: CÁLCULO PELA FÓRMULA CKD-EPI	10581	ADULTO: HOMEM : DE 0,70 A 1,20 mg/dL MULHER: DE 0,50 A 0,90 mg/dL RECÉM-NASCIDO: PREMATUROS: DE 0,29 A 1,04 mg/dL A TERMO: DE 0,24 A 0,85 mg/dL DE 2 A 11 MESES: DE 0,17 A 0,42 mg/dL DE 1 A 3 ANOS: DE 0,24 A 0,41 mg/dL DE 3 A 5 ANOS: DE 0,31 A 0,47 mg/dL DE 5 A 7 ANOS: DE 0,32 A 0,59 mg/dL DE 7 A 9 ANOS: DE 0,40 A 0,60 mg/dL DE 9 A 11 ANOS: DE 0,39 A 0,73 mg/dL DE 11 A 13 ANOS: DE 0,53 A 0,79 mg/dL DE 13 A 15 ANOS: DE 0,57 A 0,87 mg/dL RITMO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR ADULTO MAIOR DE 18 ANOS: SUPERIOR A 90 mL/min/1,73 m ²																					
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO RITMO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR: CÁLCULO PELA FÓRMULA CKD-EPI	12946	HOMEM: DE 0,50 A 1,10 mg/dL MULHER: DE 0,40 A 1,00 mg/dL CRIANÇAS: <table border="0"> <tr> <td>IDADE</td> <td>SEXO MASCULINO</td> <td>SEXO FEMININO</td> </tr> <tr> <td>DE 0 A 1 ANO:</td> <td>DE 0,17 A 0,52 mg/dL</td> <td>DE 0,17 A 0,52 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 2 A 4 ANOS:</td> <td>DE 0,18 A 0,49 mg/dL</td> <td>DE 0,18 A 0,49 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 5 A 8 ANOS:</td> <td>DE 0,30 A 0,61 mg/dL</td> <td>DE 0,30 A 0,61 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 9 A 11 ANOS:</td> <td>DE 0,40 A 0,68 mg/dL</td> <td>DE 0,36 A 0,64 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 12 A 14 ANOS:</td> <td>DE 0,42 A 0,85 mg/dL</td> <td>DE 0,40 A 0,72 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 15 A 18 ANOS:</td> <td>DE 0,61 A 1,02 mg/dL</td> <td>DE 0,50 A 0,77 mg/dL</td> </tr> </table> RITMO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR ADULTOS (NEGROS E NÃO NEGROS) MAIORES DE 18 ANOS: SUPERIOR A 90 mL/min/1,73 m ² NOTA: valores acima de 90 mL/min/1,73 m ² são liberados como superior a 90 mL/min/1,73 m ² . - Após os 40 anos de idade, espera-se uma redução de cerca de 1 mL/min do ritmo de filtração glomerular (RFG) por ano. - A estimativa do RFG não deve ser utilizada em indivíduos hospitalizados com concentrações de creatinina instáveis, principalmente pacientes com insuficiência renal aguda. - O uso da estimativa de RFG também não é recomendado em indivíduos com dieta vegetariana ou que fazem uso de suplementos de creatinina, em extremos de massa muscular (amputados, paraplégicos, desnutridos e fisiculturistas), e em gestantes. - Fonte da fórmula CKD-EPI: Levey, AS et al. <i>A New equation to estimate glomerular filtration rate. Ann Intern Med</i> 150: 604-612, 2009. - O uso recente de dipirona pode ocasionar discreta redução nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.	IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO	DE 0 A 1 ANO:	DE 0,17 A 0,52 mg/dL	DE 0,17 A 0,52 mg/dL	DE 2 A 4 ANOS:	DE 0,18 A 0,49 mg/dL	DE 0,18 A 0,49 mg/dL	DE 5 A 8 ANOS:	DE 0,30 A 0,61 mg/dL	DE 0,30 A 0,61 mg/dL	DE 9 A 11 ANOS:	DE 0,40 A 0,68 mg/dL	DE 0,36 A 0,64 mg/dL	DE 12 A 14 ANOS:	DE 0,42 A 0,85 mg/dL	DE 0,40 A 0,72 mg/dL	DE 15 A 18 ANOS:	DE 0,61 A 1,02 mg/dL	DE 0,50 A 0,77 mg/dL
IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO																						
DE 0 A 1 ANO:	DE 0,17 A 0,52 mg/dL	DE 0,17 A 0,52 mg/dL																						
DE 2 A 4 ANOS:	DE 0,18 A 0,49 mg/dL	DE 0,18 A 0,49 mg/dL																						
DE 5 A 8 ANOS:	DE 0,30 A 0,61 mg/dL	DE 0,30 A 0,61 mg/dL																						
DE 9 A 11 ANOS:	DE 0,40 A 0,68 mg/dL	DE 0,36 A 0,64 mg/dL																						
DE 12 A 14 ANOS:	DE 0,42 A 0,85 mg/dL	DE 0,40 A 0,72 mg/dL																						
DE 15 A 18 ANOS:	DE 0,61 A 1,02 mg/dL	DE 0,50 A 0,77 mg/dL																						

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATININA, CLEARANCE		
Mn	C-CRE		
TIPO MATERIAL	S+U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO CINÉTICO	6644	<p>CRIANÇAS: 70 A 140 mL/min/1,73 m² HOMENS: 85 A 130 mL/min/1,73 m² MULHERES: 75 A 115 mL/min/1,73 m²</p> <p>NOTA: após os 40 anos de idade, espera-se uma redução de 6,5 mL/min/1,73 m² a cada dez anos.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12949	<p>CRIANÇAS: DE 70 A 140 mL/min/1,73 m² HOMEM: DE 85 A 125 mL/min/1,73 m² MULHER: DE 75 A 115 mL/min/1,73 m²</p> <p>NOTA: após os 40 anos de idade, espera-se uma redução de 6 a 7 mL/min/1,73 m² a cada dez anos. O uso recente de dipirona pode interferir nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	FERRO SÉRICO		
Min	FE		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	10568	ADULTOS: DE 33 A 193 mcg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12950	RECÉM-NASCIDOS: DE 100 A 250 mcg/dL CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO: DE 40 A 100 mcg/dL CRIANÇAS DE 1 A 12 ANOS: DE 50 A 120 mcg/dL ADULTOS: HOMEM: DE 65 A 175 mcg/dL MULHER: DE 50 A 170 mcg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	FOSFATASE ALCALINA																													
Mn	PAL																													
TIPO MATERIAL	S																													
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																											
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉ- TRICO	10853	<p>ADULTOS :</p> <p>HOMEM: DE 40 A 129 U/L MULHER: DE 35 A 104 U/L</p> <p>CRIANÇAS:</p> <table border="0"> <tr> <td>IDADE</td> <td>SEXO MASCULINO</td> <td>SEXO FEMININO</td> </tr> <tr> <td>DE 0 A 14 DIAS:</td> <td>DE 83 A 248 U/L</td> <td>DE 83 A 248 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 15 DIAS A 11 MESES:</td> <td>DE 122 A 469 U/L</td> <td>DE 122 A 469 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 9 ANOS:</td> <td>DE 142 A 335 U/L</td> <td>DE 142 A 335 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 10 A 12 ANOS:</td> <td>DE 129 A 417 U/L</td> <td>DE 129 A 417 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 13 A 14 ANOS:</td> <td>DE 116 A 468 U/L</td> <td>DE 57 A 254 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 15 A 16 ANOS:</td> <td>DE 82 A 331 U/L</td> <td>DE 50 A 117 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 17 A 18 ANOS:</td> <td>DE 55 A 149 U/L</td> <td>DE 45 A 87 U/L</td> </tr> </table>	IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO	DE 0 A 14 DIAS:	DE 83 A 248 U/L	DE 83 A 248 U/L	DE 15 DIAS A 11 MESES:	DE 122 A 469 U/L	DE 122 A 469 U/L	DE 1 A 9 ANOS:	DE 142 A 335 U/L	DE 142 A 335 U/L	DE 10 A 12 ANOS:	DE 129 A 417 U/L	DE 129 A 417 U/L	DE 13 A 14 ANOS:	DE 116 A 468 U/L	DE 57 A 254 U/L	DE 15 A 16 ANOS:	DE 82 A 331 U/L	DE 50 A 117 U/L	DE 17 A 18 ANOS:	DE 55 A 149 U/L	DE 45 A 87 U/L			
IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO																												
DE 0 A 14 DIAS:	DE 83 A 248 U/L	DE 83 A 248 U/L																												
DE 15 DIAS A 11 MESES:	DE 122 A 469 U/L	DE 122 A 469 U/L																												
DE 1 A 9 ANOS:	DE 142 A 335 U/L	DE 142 A 335 U/L																												
DE 10 A 12 ANOS:	DE 129 A 417 U/L	DE 129 A 417 U/L																												
DE 13 A 14 ANOS:	DE 116 A 468 U/L	DE 57 A 254 U/L																												
DE 15 A 16 ANOS:	DE 82 A 331 U/L	DE 50 A 117 U/L																												
DE 17 A 18 ANOS:	DE 55 A 149 U/L	DE 45 A 87 U/L																												
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉ- TRICO	12952	<p>ADULTOS :</p> <p>DE 36 A 110 U/L</p> <p>CRIANÇAS:</p> <table border="0"> <tr> <td>IDADE</td> <td>SEXO MASCULINO</td> <td>SEXO FEMININO</td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 29 DIAS:</td> <td>DE 89 A 375 U/L</td> <td>DE 57 A 482 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 30 DIAS A 11 MESES:</td> <td>DE 98 A 455 U/L</td> <td>DE 147 A 405 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 3 ANOS:</td> <td>DE 124 A 410 U/L</td> <td>DE 129 A 376 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 4 A 6 ANOS:</td> <td>DE 111 A 367 U/L</td> <td>DE 114 A 353 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 7 A 9 ANOS:</td> <td>DE 102 A 374 U/L</td> <td>DE 82 A 396 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 10 A 12 ANOS:</td> <td>DE 50 A 430 U/L</td> <td>DE 61 A 394 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 13 A 15 ANOS:</td> <td>DE 88 A 463 U/L</td> <td>DE 60 A 193 U/L</td> </tr> <tr> <td>DE 16 A 18 ANOS:</td> <td>DE 62 A 203 U/L</td> <td>DE 56 A 142 U/L</td> </tr> </table>	IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO	DE 1 A 29 DIAS:	DE 89 A 375 U/L	DE 57 A 482 U/L	DE 30 DIAS A 11 MESES:	DE 98 A 455 U/L	DE 147 A 405 U/L	DE 1 A 3 ANOS:	DE 124 A 410 U/L	DE 129 A 376 U/L	DE 4 A 6 ANOS:	DE 111 A 367 U/L	DE 114 A 353 U/L	DE 7 A 9 ANOS:	DE 102 A 374 U/L	DE 82 A 396 U/L	DE 10 A 12 ANOS:	DE 50 A 430 U/L	DE 61 A 394 U/L	DE 13 A 15 ANOS:	DE 88 A 463 U/L	DE 60 A 193 U/L	DE 16 A 18 ANOS:	DE 62 A 203 U/L	DE 56 A 142 U/L
IDADE	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO																												
DE 1 A 29 DIAS:	DE 89 A 375 U/L	DE 57 A 482 U/L																												
DE 30 DIAS A 11 MESES:	DE 98 A 455 U/L	DE 147 A 405 U/L																												
DE 1 A 3 ANOS:	DE 124 A 410 U/L	DE 129 A 376 U/L																												
DE 4 A 6 ANOS:	DE 111 A 367 U/L	DE 114 A 353 U/L																												
DE 7 A 9 ANOS:	DE 102 A 374 U/L	DE 82 A 396 U/L																												
DE 10 A 12 ANOS:	DE 50 A 430 U/L	DE 61 A 394 U/L																												
DE 13 A 15 ANOS:	DE 88 A 463 U/L	DE 60 A 193 U/L																												
DE 16 A 18 ANOS:	DE 62 A 203 U/L	DE 56 A 142 U/L																												

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	FÓSFORO		
Min	P		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	FOTOMÉTRICO	10572	ADULTOS: 2,5 A 4,5 mg/dl CRIANÇAS: IDADES: 1 A 30 DIAS :3,9 A 7,7 mg/dl 1 A 12 MESES:3,5 A 6,6 mg/dl 1 A 3 ANOS :3,1 A 6,0 mg/dl 4 A 6 ANOS :3,3 A 5,6 mg/dl 7 A 9 ANOS :3,0 A 5,4 mg/dl 10 A 12 ANOS :3,2 A 5,7 mg/dl 13 A 15 ANOS :2,9 A 5,1 mg/dl 16 A 18 ANOS :2,7 A 4,9 mg/dl
DESCRIÇÃO FUTURA	FOTOMÉTRICO	12953	ADULTOS : DE 2,5 A 4,5 mg/dL CRIANÇAS: IDADE SEXO MASCULINO SEXO FEMININO DE 0 A 11 MESES: DE 4,2 A 7,7 mg/dL DE 4,2 A 7,7 mg/dL DE 1 A 4 ANOS: DE 4,4 A 6,2 mg/dL DE 4,4 A 6,2 mg/dL DE 5 A 12 ANOS: DE 4,0 A 5,7 mg/dL DE 4,0 A 5,7 mg/dL DE 13 A 15 ANOS: DE 3,3 A 5,6 mg/dL DE 3,2 A 5,2 mg/dL DE 16 A 18 ANOS: DE 2,7 A 4,8 mg/dL DE 2,7 A 4,8 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	GAMA GT		
Mn	YGT		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	10570	HOMEM: DE 8 A 61 U/L MULHER: DE 5 A 36 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12954	HOMEM: INFERIOR A 73 U/L MULHER: INFERIOR A 38 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	GLICEMIA APÓS 50 GRAMAS DE DEXTROSOL PARA GRÁVIDAS		
Mn	G-DG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ENZIMÁTICO	6648	1 HORA APÓS 50 GRAMAS DE DEXTROSOL: MENOR QUE 140 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12955	1 HORA APÓS 50 GRAMAS DE DEXTROSOL: INFERIOR A 140 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	DEHIDROGENASE LÁCTICA		
Mn	LDH		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	8303	MULHERES: DE 135 A 214 U/L HOMENS: DE 135 A 225 U/L CRIANÇAS (DE 2 A 15 ANOS): DE 120 A 300 U/L RECÉM-NASCIDOS (DE 4 A 20 DIAS): DE 225 A 600 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12956	ADULTOS: DE 120 A 246 U/L CRIANÇAS: DE 0 A 3 DIAS: DE 290 A 775 U/L DE 4 A 9 DIAS: DE 545 A 2.000 U/L DE 10 DIAS A 1 ANO: DE 180 A 430 U/L DE 2 A 12 ANOS: DE 110 A 295 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	LIPASE		
Mn	LIPASE		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	6596	DE 13 A 60 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12957	ADULTOS: INFERIOR OU IGUAL A 68 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	MAGNÉSIO		
Mn	MAG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	10571	DE 1,60 A 2,60 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12958	DE 1,6 A 2,6 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA ALTA SENSIBILIDADE		
Mn	PC-RQ		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	3195	<p>PARA RISCO CARDIOVASCULAR: RISCO ALTO : MAIOR QUE 3 mg/L RISCO MÉDIO: 1 A 3 mg/L RISCO BAIXO: MENOR QUE 1 mg/L</p> <p>PARA DOENÇAS INFLAMATÓRIAS NA FASE AGUDA: INFERIOR A 8 mg/L: NEGATIVO</p> <p>NOTA: a interpretação dos valores para risco cardiovascular somente pode ser realizada na ausência de quadros inflamatórios sistêmicos.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	12972	<p>PARA RISCO CARDIOVASCULAR: RISCO ALTO : SUPERIOR A 3,00 mg/L RISCO MÉDIO: DE 1,00 A 3,00 mg/L RISCO BAIXO: INFERIOR A 1,00 mg/L</p> <p>PARA DOENÇAS INFLAMATÓRIAS NA FASE AGUDA: NEGATIVO: INFERIOR A 10,00 mg/L</p> <p>NOTA: A interpretação dos valores para risco cardiovascular somente pode ser realizada na ausência de quadros inflamatórios sistêmicos.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA		
Mn	PCRNU5		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8347	INFERIOR A 5,0 mg/L
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	12973	INFERIOR A 10,0 mg/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	POTÁSSIO		
Mn	K		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	10586	3,5 A 5,1 mEq/L
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12959	DE 3,5 A 5,1 mEq/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROTEÍNAS TOTAIS		
Mn	PRO		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	8237	ADULTOS: DE 6,6 A 8,3 g/dL CRIANÇAS DE 1 A 18 ANOS: DE 5,7 A 8,0 g/dL RECÉM-NASCIDOS DE 1 A 30 DIAS: DE 4,1 A 6,3 g/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12960	ADULTOS: DE 6,5 A 8,2 g/dL CRIANÇAS DE 1 A 18 ANOS: DE 5,7 A 8,0g/dL RECÉM-NASCIDOS DE 1 A 30 DIAS: DE 4,1 A 6,3 g/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROTEÍNAS TOTAIS E FRACIONADAS		
Mn	PROTF		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	10715	<p>ALBUMINA: ADULTOS: DE 3,5 A 5,2 g/dL RECÉM-NASCIDO DE 0 a 4 DIAS: DE 2,8 A 4,4 g/dL</p> <p>GLOBULINA: ADULTOS: DE 1,8 A 4,4 g/dL</p> <p>PROTEÍNAS TOTAIS: ADULTOS: DE 6,6 A 8,3 g/dL CRIANÇAS DE 1 A 18 ANOS: DE 5,7 A 8,0 g/dL RECÉM-NASCIDOS DE 1 A 30 DIAS: DE 4,1 A 6,3 g/dL</p> <p>RELAÇÃO A/G: IGUAL OU MAIOR QUE 1,1</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12961	<p>ALBUMINA: ADULTOS: DE 3,7 A 5,2 g/dL GLOBULINA: ADULTOS: DE 1,8 A 4,4 g/dL PROTEÍNAS TOTAIS: ADULTOS: DE 6,5 A 8,2 g/dL CRIANÇAS DE 1 A 18 ANOS: DE 5,7 A 8,0g/dL RECÉM-NASCIDOS DE 1 A 30 DIAS: DE 4,1 A 6,3 g/dL RELAÇÃO A/G: SUPERIOR OU IGUAL A 1,1</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TRANSAMINASE OXALACÉTICA		
Mn	TGO		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	6581	HOMEM: ATÉ 40 U/L MULHER: ATÉ 32 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12962	HOMEM: INFERIOR OU IGUAL A 40 U/L MULHER: INFERIOR OU IGUAL A 33 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TRANSAMINASE PIRÚVICA		
Mn	TGP		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	9373	HOMEM: ATÉ 41 U/L MULHER: ATÉ 33 U/L
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12963	HOMEM: INFERIOR OU IGUAL A 58 U/L MULHER: INFERIOR OU IGUAL A 41 U/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO		
Mn	CL-CF		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	10582	DE 155 A 355 mcg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO	12964	DE 155 A 355 mcg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO		
Mn	CT-CF		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE LIVRE	6753	DE 228 A 428 mcg/dl
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	12966	DE 250 A 425 mcg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PERFIL BIOQUÍMICO DO FERRO		
Mn	CINE		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	FERRO SÉRICO COLORIMÉTRICO CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE LIVRE CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO COLORIMÉTRICO ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO	10578	FERRO SÉRICO ADULTOS: DE 33 A 193 mcg/dL CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO: DE 228 A 428 mcg/dL CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO: DE 155 A 355 mcg/dL ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA: DE 20 A 50%
DESCRIÇÃO FUTURA	FERRO SÉRICO COLORIMÉTRICO CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO COLORIMÉTRICO CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA CÁLCULO BASEADO NO FERRO E CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO	12968	FERRO SÉRICO RECÉM-NASCIDO: DE 100 A 250 mcg/dL CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO: DE 40 A 100 mcg/dL CRIANÇAS DE 1 A 12 ANOS: DE 50 A 120 mcg/dL ADULTOS: HOMEM: DE 65 A 175 mcg/dL MULHER: DE 50 A 170 mcg/dL CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO: DE 250 A 425 mcg/dL CAPACIDADE LIVRE DE COMBINAÇÃO DO FERRO: DE 155 A 355 mcg/dL ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA: HOMEM: DE 20 A 50% MULHER: DE 15 A 50%

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	UREIA		
Mn	U		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	10566	DE 16 A 48 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12969	ADULTOS: DE 19,0 A 49,0 mg/dL RECÉM-NASCIDOS: DE 8,4 A 25,8 mg/dL CRIANÇAS: DE 10,8 A 38,4 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	UREIA PÓS-DIÁLISE		
Mn	U-D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	10560	ADULTO: DE 17,0 A 49,0 mg/dL RECÉM-NASCIDO: DE 8,4 A 25,8 mg/dL CRIANÇA: DE 10,8 A 38,4 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	12970	ADULTOS: DE 19,0 A 49,0 mg/dL RECÉM-NASCIDOS: DE 8,4 A 25,8 mg/dL CRIANÇAS: DE 10,8 A 38,4 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CLORETOS		
Mn	CL-24		
TIPO MATERIAL	U-24		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	6589	110 A 250 mEq/24h
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12913	DE 110 A 250 mEq/24h

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATININA		
Mn	CRE-U		
TIPO MATERIAL	U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO CINÉTICO	5349	HOMEM: DE 39 A 259mg/dL MULHER: DE 28 A 217mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12914	HOMEM COM IDADE INFERIOR A 40 ANOS: DE 24 A 392 mg/dL HOMEM COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 40 ANOS : DE 22 A 328 mg/dL MULHER COM IDADE INFERIOR A 40 ANOS: DE 16 A 327 mg/dL MULHER COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 40 ANOS : DE 15 A 278 mg/dL NOTA: O uso recente de dipirona pode ocasionar discreta redução nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CREATININA		
Mn	CRE-U		
TIPO MATERIAL	U-24		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO CINÉTICO	10584	HOMENS: DE 1040 A 2350 mg/24h MULHERES: DE 740 A 1570 mg/24h
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12915	HOMEM: DE 800 A 2.000 mg/24h MULHER: DE 600 A 1.800 mg/24h NOTA: O uso recente de dipirona pode ocasionar discreta redução nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	GLICOSE		
Mn	GLIUD		
TIPO MATERIAL	U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ENZIMÁTICO	7355	MENOR QUE 15 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12916	INFERIOR A 15 mg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	GLICOSÚRIA		
Mn	GLIU-D		
TIPO MATERIAL	U-24		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ENZIMÁTICO	7354	MENOR QUE 0,5 g/24h
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	12917	INFERIOR A 0,5 g/24h

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	MICROALBUMINÚRIA		
Mn	M-ALB		
TIPO MATERIAL	U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	10574	INFERIOR A 30 mcg/mg CREATININA
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	12927	INFERIOR A 30,0 mcg/mg CREATININA NOTA: valores falsamente baixos podem ocorrer em pacientes com macroproteinúria. - O uso recente de dipirona pode interferir nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	POTÁSSIO		
Mn	K-24		
TIPO MATERIAL	U-24		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	6584	25 A 125 mEq/24h
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12928	DE 25 A 125 mEq/24h

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	RAZÃO PROTEÍNA/CREATININA		
Mn	RPTCRE		
TIPO MATERIAL	U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	6662	NORMAL: ATÉ 0,2
DESCRIÇÃO FUTURA	PROTEÍNAS - DOSAGEM: COLORIMÉTRICO CREATININA: ENZIMÁTICO	12929	INFERIOR OU IGUAL A 0,20 NOTA: O uso recente de dipirona pode interferir nos níveis de creatinina dosada pelo método Enzimático.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	SÓDIO		
Mn	NA-U		
TIPO MATERIAL	U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	8240	Para esse ensaio não dispomos de intervalo de referência, ficando a critério clínico a interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12930	NOTA: para esse ensaio, não dispomos de intervalo de referência, ficando a critério clínico a interpretação. - A dosagem de sódio deve ser realizada em amostra de urina sem conservantes. A adição de ácido interfere significativamente nos resultados.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	SÓDIO		
Mn	NA-U		
TIPO MATERIAL	U-24		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETRODO SELETIVO	6603	DE 40 A 220 mEq/24h
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETRODO SELETIVO	12931	DE 40 A 220 mEq/24h NOTA: A dosagem de sódio deve ser realizada em amostra de urina sem conservantes. A adição de ácido interfere significativamente nos resultados.

HERMES PARDINI
Medicina, Saúde e Bem-estar

Exames de Imunohormônio

Comunicamos que a partir da etapa do Projeto Enterprise de migração dos exames do grupo “Imunohormônios”, as dosagens de Marcadores Tumoriais (CEA, CA125, CA15-3, CA19-9, Alfafetoproteína e PSA) passarão a ser realizadas pelo método Quimioluminescência, no equipamento Atellica® (Siemens Healthineers, Erlangen, Alemanha). Apesar da adequada concordância entre os resultados qualitativos obtidos por diferentes métodos e fabricantes, é importante antecipar que divergências significativas podem ocorrer em termos quantitativos.

A discrepância entre as concentrações de Marcadores Tumoriais obtidas por testes de diferentes fabricantes já foi extensamente estudada e há inúmeras publicações sobre o tema. Ela pode ser ocasionada por diferenças nos ensaios, tipos de anticorpos utilizados e especificidade dos reagentes, ou por interferentes específicos presentes nas amostras de determinados pacientes. Anticorpos diferentes reconhecem epítopos diferentes da molécula, e a heterogeneidade antigênica ou alteração conformacional dos Marcadores Tumoriais podem explicar em parte a divergência entre métodos.

Pelas razões expostas acima, constará nos novos laudos uma nota fixa alertando o cliente para a mudança de fabricante e informando que pacientes em acompanhamento com esses testes deverão ter seus valores realinhados, já que divergências significativas podem ocorrer.

A Assessoria Científica está à disposição para os esclarecimentos adicionais que se fizerem necessários.

Referências

Younhee Park et al. Evaluation of the UniCel™ DxI 800 Immunoassay Analyzer in Measuring Five Tumor Markers. Yonsei Med J 2012; 53(3):557-64.

Mongia et al. Performance characteristics of seven automated CA 125 assays. Am J Clin Pathol 2006; 125(6): 921-7.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	A.FETO/S																										
Mn	A.FETO																										
TIPO MATERIAL	S																										
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																								
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9441	<p>ADULTOS: ATÉ 9,0 ng/mL</p> <p>NA GRAVIDEZ CONSULTAR TABELA ABAIXO:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>IDADE GESTACIONAL</th> <th>MEDIANA (ng/mL)</th> <th>MULTIPLoS MEDIANA(MoM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15 SEMANAS</td> <td>31,1</td> <td>2 2,5 3</td> </tr> <tr> <td>16 SEMANAS</td> <td>36,0</td> <td>62,2 77,8 93,4</td> </tr> <tr> <td>17 SEMANAS</td> <td>41,6</td> <td>72,0 90,0 108,0</td> </tr> <tr> <td>18 SEMANAS</td> <td>48,1</td> <td>83,2 104,1 124,9</td> </tr> <tr> <td>19 SEMANAS</td> <td>55,7</td> <td>96,3 120,3 144,4</td> </tr> <tr> <td>20 SEMANAS</td> <td>64,4</td> <td>111,3 139,2 167,0</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>128,8 161,0 193,2</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTA: em recém-nascidos normais, concentrações elevadas (inclusive acima de 100.000 ng/ml) podem ser encontradas com declínio nos meses subsequentes.</p>	IDADE GESTACIONAL	MEDIANA (ng/mL)	MULTIPLoS MEDIANA(MoM)	15 SEMANAS	31,1	2 2,5 3	16 SEMANAS	36,0	62,2 77,8 93,4	17 SEMANAS	41,6	72,0 90,0 108,0	18 SEMANAS	48,1	83,2 104,1 124,9	19 SEMANAS	55,7	96,3 120,3 144,4	20 SEMANAS	64,4	111,3 139,2 167,0			128,8 161,0 193,2
IDADE GESTACIONAL	MEDIANA (ng/mL)	MULTIPLoS MEDIANA(MoM)																									
15 SEMANAS	31,1	2 2,5 3																									
16 SEMANAS	36,0	62,2 77,8 93,4																									
17 SEMANAS	41,6	72,0 90,0 108,0																									
18 SEMANAS	48,1	83,2 104,1 124,9																									
19 SEMANAS	55,7	96,3 120,3 144,4																									
20 SEMANAS	64,4	111,3 139,2 167,0																									
		128,8 161,0 193,2																									
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SIEMENS)	13033	<p>ADULTOS: INFERIOR A 8,1 ng/mL</p> <p>NA GRAVIDEZ CONSULTAR TABELA ABAIXO:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>IDADE GESTACIONAL</th> <th>MEDIANA (ng/mL)</th> <th>MULTIPLoS MEDIANA(MoM)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>15 SEMANAS</td> <td>31,3</td> <td>2 2,5 3</td> </tr> <tr> <td>16 SEMANAS</td> <td>36,3</td> <td>62,6 78,3 93,9</td> </tr> <tr> <td>17 SEMANAS</td> <td>42,0</td> <td>72,6 90,8 108,9</td> </tr> <tr> <td>18 SEMANAS</td> <td>48,7</td> <td>84,0 105,0 126,0</td> </tr> <tr> <td>19 SEMANAS</td> <td>56,5</td> <td>97,4 121,8 146,1</td> </tr> <tr> <td>20 SEMANAS</td> <td>65,4</td> <td>113,0 141,3 169,5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>130,8 163,5 196,2</td> </tr> </tbody> </table> <p>NOTA: Em recém-nascidos normais, concentrações elevadas (inclusive acima de 100.000 ng/mL) podem ser encontradas com declínio nos meses subsequentes.</p> <p>- Atenção para os novos valores de referência devido a mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.</p>	IDADE GESTACIONAL	MEDIANA (ng/mL)	MULTIPLoS MEDIANA(MoM)	15 SEMANAS	31,3	2 2,5 3	16 SEMANAS	36,3	62,6 78,3 93,9	17 SEMANAS	42,0	72,6 90,8 108,9	18 SEMANAS	48,7	84,0 105,0 126,0	19 SEMANAS	56,5	97,4 121,8 146,1	20 SEMANAS	65,4	113,0 141,3 169,5			130,8 163,5 196,2
IDADE GESTACIONAL	MEDIANA (ng/mL)	MULTIPLoS MEDIANA(MoM)																									
15 SEMANAS	31,3	2 2,5 3																									
16 SEMANAS	36,3	62,6 78,3 93,9																									
17 SEMANAS	42,0	72,6 90,8 108,9																									
18 SEMANAS	48,7	84,0 105,0 126,0																									
19 SEMANAS	56,5	97,4 121,8 146,1																									
20 SEMANAS	65,4	113,0 141,3 169,5																									
		130,8 163,5 196,2																									

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	VITAMINA B12		
Mn	B12		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	9487	DE 191 A 663 pg/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13061	DE 211 A 911 pg/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CA 125		
Mn	CA125		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA (ROCHE)	10849	<p>ATÉ 35,0 U/mL</p> <p>NOTA: valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. Em caso de mudança de método, pacientes em acompanhamento devem ter seus valores basais realinhados para seguimento no novo ensaio.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13034	<p>INFERIOR OU IGUAL A 35,0 U/mL</p> <p>NOTA: - Valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. - Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. - Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. - Atenção para os novos valores de referência devido a mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CA 15-3		
Mn	CA15		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA (ROCHE)	10851	<p>INFERIOR A 25,0 U/mL</p> <p>NOTA: valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. Em caso de mudança de método, pacientes em acompanhamento devem ter seus valores basais realinhados para seguimento no novo ensaio.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13035	<p>INFERIOR OU IGUAL A 32,4 U/mL</p> <p>NOTA: - Valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. - Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. - Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. - Atenção para os novos valores de referência devido a mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CA 19-9		
Mn	CA19		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA (ROCHE)	10852	<p>INFERIOR A 39 U/mL</p> <p>NOTA: valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. Em caso de mudança de método, pacientes em acompanhamento devem ter seus valores basais realinhados para seguimento no novo ensaio.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13036	<p>INFERIOR OU IGUAL A 37 U/mL</p> <p>NOTA: - Valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. - Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. - Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. - Atenção para os novos valores de referência devido a mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CEA		
Mn	CEA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA (ROCHE)	10850	<p>FUMANTES: ATÉ 6,5 ng/mL NÃO FUMANTES: ATÉ 5,0 ng/mL</p> <p>NOTA: valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. Em caso de mudança de método, pacientes em acompanhamento devem ter seus valores basais realinhados para seguimento no novo ensaio.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13037	<p>FUMANTES: INFERIOR OU IGUAL A 5,0 ng/mL NÃO FUMANTES: INFERIOR OU IGUAL A 2,5 ng/mL</p> <p>NOTA: - Valores obtidos de ensaios diferentes não são comparáveis. - Este exame não deve ser utilizado para diagnóstico de forma isolada. - Aumentos transitórios podem ocorrer em indivíduos saudáveis, com doenças benignas e vários tipos de neoplasias. - Atenção para os novos valores de referência devido a mudança de fabricante. Pacientes em acompanhamento com esse teste deverão ter seus valores realinhados. Divergências significativas podem ocorrer. Em caso de dúvida, gentileza entrar em contato com o laboratório.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL BASAL, 30', 60' E 90' APÓS INSULINA		
Mn	COR-I		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9449	CORTISOL IGUAL OU MAIOR QUE 18 mcg/dL EM QUALQUER TEMPO DO TESTE
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13038	CORTISOL IGUAL OU MAIOR QUE 18 mcg/dL EM QUALQUER TEMPO DO TESTE

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL		
Mn	CORT		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10299	7 - 10h DA MANHÃ: DE 6,20 A 19,40 mcg/dL 16 - 20h DA TARDE: DE 2,30 A 11,90 mcg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13062	MATUTINO (ENTRE 7 E 9 HORAS): DE 5,3 A 22,5 mcg/dL VESPERTINO (ENTRE 15 E 17 HORAS): DE 3,4 A 16,8 mcg/dL NOTA: o uso de medicamentos contendo estrogênio ou similares pode interferir na dosagem laboratorial do cortisol, determinando aumento das suas concentrações séricas.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL - 16 HORAS (CORT16)		
Mn	CORT16		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	12799	NOTA: as concentrações de cortisol sérico após o meio-dia são, usualmente, inferior a 10 mcg/dL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13063	VESPERTINO (ENTRE 15 E 17 HORAS): DE 3,4 A 16,8 mcg/dL NOTA: o uso de medicamentos contendo estrogênio ou similares pode interferir na dosagem laboratorial do cortisol, determinando aumento das suas concentrações séricas.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL APÓS CORTROSINA		
Mn	CORT-C		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9450	CORTISOL PÓS-ACTH DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 18 mcg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13042	CORTISOL PÓS-ACTH DEVE SER MAIOR OU IGUAL A 18 mcg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL APÓS SUPRESSÃO COM DEXAMETASONA		
Mn	CORT-D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9451	Sem valor de referência
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13043	<p>NOTA: o uso de medicamentos contendo estrogênio ou similares pode interferir na dosagem laboratorial do cortisol, determinando aumento das suas concentrações séricas.</p> <p>- Para esse ensaio não dispomos de intervalo de referência, ficando a critério clínico a interpretação.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL APÓS ESTÍMULO		
Mn	CORT-E		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9452	CRITÉRIO DE INTERPRETAÇÃO: CORTISOL MAIOR OU IGUAL A 18 mcg/dL, EM QUALQUER TEMPO DO TESTE, SUGERE RESPOSTA ADRENAL ADEQUADA.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13044	CRITÉRIO DE INTERPRETAÇÃO: CORTISOL MAIOR OU IGUAL A 18 mcg/dL, EM QUALQUER TEMPO DO TESTE, SUGERE RESPOSTA ADRENAL ADEQUADA.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL POSTURAL		
Mn	CORT-P		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9453	Sem valor de referência
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13045	NOTA: para esse ensaio não dispomos de intervalo de referência, ficando a critério clínico a interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL TESTE RÁPIDO COM DEXAMETASONA		
Mn	CTR1D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9456	INTERPRETAÇÃO: RESPOSTA NORMAL - SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 5 mcg/dL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13046	RESPOSTA NORMAL - SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 1,8 mcg/dL. NOTA: o uso de medicamentos contendo estrogênio ou similares pode interferir na dosagem laboratorial do cortisol, determinando aumento das suas concentrações séricas.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ESTRADIOL, 17 BETA		
Mn	E2		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10872	<p>MULHER: FASE FOLICULAR : DE 12,4 A 233,0 pg/mL FASE OVULATÓRIA: DE 41,0 A 398,0 pg/mL FASE LUTEÍNICA: DE 22,3 A 341,0 pg/mL PÓS-MENOPAUSA: MENOR QUE 138,0 pg/mL</p> <p>HOMEM: DE 11,3 A 43,2 pg/mL</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13075	<p>ADULTOS MULHER: FASE FOLICULAR: DE 19,5 A 144,2 pg/mL MEIO DO CICLO: DE 63,9 A 356,7 pg/mL FASE LUTEÍNICA: DE 55,8 A 214,2 pg/mL PÓS-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 32,2 pg/mL</p> <p>HOMEM: INFERIOR OU IGUAL A 39,8 pg/mL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	FERRITINA SÉRICA																				
Mn	FERRI																				
TIPO MATERIAL	S																				
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																		
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10528	<p>MULHERES: DE 13,0 A 150,0 ng/mL</p> <p>HOMENS: DE 30,0 A 400,0 ng/mL</p>																		
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13064	<table border="0"> <thead> <tr> <th>IDADE</th> <th>FEMININO (ng/mL)</th> <th>MASCULINO (ng/mL)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>RECÉM-NASCIDOS</td> <td>DE 25,0 A 200,0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1 MÊS</td> <td>DE 200,0 A 600,0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DE 2 A 5 MESES</td> <td>DE 50,0 A 200,0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DE 6 MESES A 15 ANOS</td> <td>DE 7,0 A 140,0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ADULTO</td> <td>DE 10,0 A 291,0</td> <td>DE 22,0 A 322,0</td> </tr> </tbody> </table>	IDADE	FEMININO (ng/mL)	MASCULINO (ng/mL)	RECÉM-NASCIDOS	DE 25,0 A 200,0		1 MÊS	DE 200,0 A 600,0		DE 2 A 5 MESES	DE 50,0 A 200,0		DE 6 MESES A 15 ANOS	DE 7,0 A 140,0		ADULTO	DE 10,0 A 291,0	DE 22,0 A 322,0
IDADE	FEMININO (ng/mL)	MASCULINO (ng/mL)																			
RECÉM-NASCIDOS	DE 25,0 A 200,0																				
1 MÊS	DE 200,0 A 600,0																				
DE 2 A 5 MESES	DE 50,0 A 200,0																				
DE 6 MESES A 15 ANOS	DE 7,0 A 140,0																				
ADULTO	DE 10,0 A 291,0	DE 22,0 A 322,0																			

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ACÍDO FÓLICO		
Mn	FÓLICO		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	11236	SUPERIOR A 3,89 ng/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13065	SUPERIOR A 3,37 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH		
Min	FSH		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9462	<p>ADULTOS: MULHER: FASE FOLICULAR: DE 3,50 A 12,50 mUI/mL FASE OVULATÓRIA: DE 4,70 A 21,50 mUI/mL FASE LUTEÍNICA: DE 1,70 A 7,70 mUI/mL PÓS MENOPAUSA: DE 25,80 A 134,80 mUI/mL</p> <p>HOMEM: DE 1,50 A 12,40 mUI/mL</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13077	<p>ADULTOS: MULHER: FASE FOLICULAR: DE 2,50 A 10,20 mUI/mL FASE OVULATÓRIA: DE 3,40 A 33,40 mUI/mL FASE LUTEÍNICA: DE 1,50 A 9,10 mUI/mL PÓS-MENOPAUSA: DE 23,00 A 116,30 mUI/mL</p> <p>HOMEM: DE 1,40 A 18,10 mUI/mL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	BETA HCG QUANTITATIVO		
Min	HCGDIL		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	9761	<p>HOMENS: ATÉ 2,6 mUI/mL MULHERES NÃO GRÁVIDAS PRÉ MENOPAUSA: ATÉ 5,3 mUI/mL MULHERES NÃO GRÁVIDAS PÓS MENOPAUSA: ATÉ 8,3 mUI/mL</p> <p>NOTA: Elevações discretas de beta-HCG devem ser analisadas com cautela. A consulta médica e dosagens subsequentes são recomendadas. A dosagem do HCG deve ser avaliada em correlação como quadro clínico, sendo um resultado isolado insuficiente para o diagnóstico de gravidez ou sua exclusão. Na presença de resultado discordante do quadro clínico, sugere-se, a critério médico, repetição. Os pacientes em monitorização dos níveis séricos de HCG devem ter seus valores realinhados com a nova técnica.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13078	<p>MULHERES NÃO GRÁVIDAS PRÉ-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 6,0 mUI/mL MULHERES PÓS-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 10,0 mUI/mL HOMENS: INFERIOR OU IGUAL A 2,0 mUI/mL</p> <p>NOTA: - Elevações discretas de beta-HCG devem ser analisadas com cautela. A consulta médica e dosagens subsequentes são recomendadas. - A dosagem do HCG deve ser avaliada em correlação como quadro clínico, sendo um resultado isolado insuficiente para o diagnóstico de gravidez ou sua exclusão. Na presença de resultado discordante do quadro clínico, sugere-se, a critério médico, repetição. - Os pacientes em monitorização dos níveis séricos de HCG devem ter seus valores realinhados com a nova técnica.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	H.C.G., BETA TOTAL		
Mn	HCG-FB		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	8360	<p>HOMENS : ATÉ 2,6 mUI/mL MULHERES NÃO GRÁVIDAS PRÉ-MENOPAUSA : ATÉ 5,3 mUI/mL MULHERES NÃO GRÁVIDAS PÓS-MENOPAUSA: ATÉ 8,3 mUI/mL</p> <p>NOTA: - A dosagem do HCG deve ser avaliada em correlação com o quadro clínico, sendo um resultado isolado insuficiente para o diagnóstico de gravidez ou sua exclusão. Na presença de resultado discordante do quadro clínico, sugere-se, a critério médico, repetição. - A linearidade analítica (limite superior) do ensaio é 10.000 mUI/mL. - Caso seja necessária a diluição, sugerimos a solicitação de beta-HCG quantitativo. - Os pacientes em monitorização dos níveis séricos de HCG devem ter seus valores realinhados com a nova técnica.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SIEMENS)	13079	<p>MULHERES NÃO GRÁVIDAS PRÉ-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 6,0 mUI/mL MULHERES PÓS-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 10,0 mUI/mL HOMENS: INFERIOR OU IGUAL A 2,0 mUI/mL</p> <p>NOTA: - A dosagem do HCG deve ser avaliada em correlação com o quadro clínico, sendo um resultado isolado insuficiente para o diagnóstico de gravidez ou sua exclusão. Na presença de resultado discordante do quadro clínico, sugere-se, a critério médico, repetição. - A linearidade analítica (limite superior) do ensaio é 1.000,0 mUI/mL. Caso seja necessária a diluição, sugerimos a solicitação de beta-HCG quantitativo. - Os pacientes em monitorização dos níveis séricos de HCG devem ter seus valores realinhados com a nova técnica.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ÍNDICE HOMA		
Mn	HOMA-A		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	GLICOSE ENZIMÁTICO INSULINA ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	8904	GLICOSE DE 60 A 99 mg/dL INSULINA DE 2,60 A 24,90 microUI/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	GLICOSE ENZIMÁTICO INSULINA QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13080	GLICOSE DE 60 A 99 mg/dL INSULINA DE 3,0 A 25,0 microUI/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA		
Mn	INSU		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	10510	2,60 A 24,90 microUI/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13081	DE 3,0 A 25,0 microUI/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA - JEJUM E 2 HORAS APÓS DEXTROSOL		
Mn	INSU2D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9466	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13047	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE 3 HORAS		
Mn	INSU3D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9467	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13048	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA APÓS DEXTROSOL - CURVA DE 5 HORAS		
Mn	INSU5D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9468	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13049	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA APÓS DEXTROSOL		
Mn	INSU-D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9464	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13050	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	INSULINA PÓS-PRANDIAL		
Mn	INSU-P		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9465	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13050	NOTA: para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH		
Mn	LH		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	9469	<p>PRÉ-PUBERES: MENOR QUE 0,53 mUI/mL</p> <p>ADULTOS: MULHER: FASE FOLICULAR : DE 1,70 A 8,60 mUI/mL FASE OVULATÓRIA: DE 14,00 A 95,60 mUI/mL FASE LUTEÍNICA: DE 1,00 A 11,40 mUI/mL PÓS-MENOPAUSA: DE 7,70 A 58,50 mUI/mL</p> <p>HOMEM: DE 1,70 A 8,60 mUI/mL</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13082	<p>PRÉ-PUBERES: INFERIOR OU IGUAL A 0,30 mUI/mL</p> <p>ADULTOS: MULHER: FASE FOLICULAR : DE 1,90 A 12,50 mUI/mL FASE OVULATÓRIA: DE 8,70 A 76,30 mUI/mL FASE LUTEÍNICA : DE 0,50 A 16,90 mUI/mL PÓS MENOPAUSA: DE 7,90 A 53,80 mUI/mL</p> <p>HOMEM: DE 1,50 A 9,30 mUI/mL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL TESTE COM 4 MG DE DEXAMETASONA		
Mn	LIDLE1		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9454	INTERPRETAÇÃO: RESPOSTA NORMAL - SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 5 MCG/DL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13052	SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 1,8 mcg/dL. NOTA: o uso de medicamentos contendo estrogênio ou similares pode interferir na dosagem laboratorial do cortisol, determinando aumento das suas concentrações séricas.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PERFIL DE TESTOSTERONA		
Mn	PFT1		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	<p>TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA (TLIVC)</p> <p>CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.</p> <p>TESTOSTERONA (T1)</p> <p>QUIMIOLUMINESCÊNCIA</p> <p>GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)</p> <p>QUIMIOLUMINESCÊNCIA</p>	9614	<p>TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA (TLIVC)</p> <p>HOMEM DE 20 A 50 ANOS: DE 3,17 A 19,04 ng/dL MULHER DE 20 A 46 ANOS: DE 0,17 A 1,59 ng/dL MULHER DE 47 A 91 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 0,05 A 0,95 ng/dL</p> <p>TESTOSTERONA (T1)</p> <p>ADULTOS: HOMEM: 175 A 781 ng/dL MULHER: MENOR OU IGUAL A 75 ng/dL</p> <p>GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)</p> <p>HOMEM DE 20 A 50 ANOS: DE 13,2 A 89,5 nmol/L MULHER DE 20 A 46 ANOS: DE 18,2 A 135,7 nmol/L MULHER DE 47 A 91 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 16,8 A 106,9 nmol/L</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	<p>TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA (TLIVC)</p> <p>CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.</p> <p>TESTOSTERONA (T1)</p> <p>QUIMIOLUMINESCÊNCIA</p> <p>GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)</p> <p>QUIMIOLUMINESCÊNCIA</p>	13083	<p>EXAME: TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA (TLIVC)</p> <p>HOMEM DE 21 A 49 ANOS: DE 3,03 A 14,80 ng/dL HOMEM DE 50 A 89 ANOS: DE 1,81 A 10,20 ng/dL MULHER DE 21 A 60 ANOS: DE 0,08 A 1,11 ng/dL MULHER DE 45 A 87 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 0,05 A 0,88 ng/dL</p> <p>EXAME: TESTOSTERONA (T1) ADULTOS: HOMEM: DE 165 A 753 ng/dL MULHER: DE 12 A 60 ng/dL</p> <p>EXAME: GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)</p> <p>HOMEM DE 20 A 50 ANOS: DE 13,2 A 89,5 nmol/L MULHER DE 20 A 46 ANOS: DE 18,2 A 135,7 nmol/L MULHER DE 47 A 91 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 16,8 A 106,9 nmol/L</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROGESTERONA		
Mn	PG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	11320	HOMEM: ATÉ 0,15 ng/mL MULHER: FASE FOLICULAR: DE 0,06 A 0,89 ng/mL FASE OVULATÓRIA: DE 0,12 A 12,00 ng/mL FASE LÚTEA: DE 1,83 A 23,90 ng/mL PÓS-MENOPAUSA: ATÉ 0,13 ng/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13084	MULHER: FASE FOLICULAR: INFERIOR OU IGUAL A 1,40 ng/mL FASE LUTEÍNICA: DE 3,34 A 25,56 ng/mL PÓS-MENOPAUSA: INFERIOR OU IGUAL A 0,73 ng/mL HOMEM: DE 0,28 A 1,22 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROLACTINA		
Mn	PRL		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	9472	MULHER: DE 4,79 A 23,30 ng/mL HOMEM: DE 4,04 A 15,20 ng/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13085	MULHER PRÉ-MENOPAUSA: DE 2,8 A 29,2 ng/mL MULHER PÓS-MENOPAUSA: DE 1,8 A 20,3 ng/mL HOMEM: DE 2,1 A 17,7 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROLACTINA POOL		
Mn	PRL-P		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	741	MULHER: PRÉ-MENOPAUSA: 3,30 A 26,70 ng/mL PÓS-MENOPAUSA: 2,70 A 19,60 ng/mL HOMEM: 2,60 A 13,10 ng/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13085	MULHER PRÉ-MENOPAUSA: DE 2,8 A 29,2 ng/mL MULHER PÓS-MENOPAUSA: DE 1,8 A 20,3 ng/mL HOMEM: DE 2,1 A 17,7 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PSA ULTRA SENSÍVEL		
Mn	PSA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10847	<p>HOMEM: INFERIOR A 2,50 ng/mL</p> <p>NOTA: este exame, de forma isolada, não permite o diagnóstico de neoplasia de próstata. Todo resultado de psa, independente do seu valor, deve ser avaliado conjuntamente com o exame objetivo da próstata e fatores de risco associados. Aumentos transitórios podem ocorrer em pacientes sem evidência de neoplasia e em condições clínicas benignas. Intervenções terapêuticas fundamentadas exclusivamente em uma única dosagem de psa não são recomendadas.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA (SIEMENS)	13066	<p>HOMEM: INFERIOR OU IGUAL A 2,50 ng/mL</p> <p>NOTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atenção para a mudança de fabricante do teste. Diferenças entre os resultados são esperadas. Pacientes em acompanhamento deverão ter seus valores realinhados. - Este exame, de forma isolada, não permite o diagnóstico de neoplasia de próstata. Todo resultado de PSA, independente do seu valor, deve ser avaliado conjuntamente com o exame objetivo da próstata e fatores de risco associados. - Aumentos transitórios podem ocorrer em pacientes sem evidência de neoplasia e em condições clínicas benignas. - Intervenções terapêuticas fundamentadas exclusivamente em uma única dosagem de PSA não são recomendadas.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PSA LIVRE / TOTAL		
Min	PSALT		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO- LUMINESCÊNCIA	10848	<p>PSA TOTAL: ATÉ 2,50 ng/mL RELAÇÃO PSA LIVRE/PSA TOTAL: MAIOR QUE 25%</p> <p>NOTA: a relação PSA LIVRE/PSA TOTAL inferior ao valor de referência somente será significativa se o psa total encontrar-se entre 4,0 e 10,0 ng/ml e com próstata normal a palpação. Este exame, de forma isolada, não permite o diagnóstico de neoplasia de próstata. Todo resultado de PSA, independente do seu valor, deve ser avaliado conjuntamente com o exame objetivo da próstata e fatores de risco associados. Aumentos transitórios podem ocorrer em pacientes sem evidência de neoplasia e em condições clínicas benignas. Intervenções terapêuticas fundamentadas exclusivamente em uma única dosagem de PSA não são recomendadas.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA (SIEMENS)	13086	<p>HOMEM PSA TOTAL: INFERIOR OU IGUAL A 2,50 ng/mL RELAÇÃO PSA LIVRE/PSA TOTAL: SUPERIOR A 25%</p> <p>NOTA: - Atenção para a mudança de fabricante do teste. Diferenças entre os resultados são esperadas. Pacientes em acompanhamento deverão ter seus valores realinhados. - A relação PSA LIVRE/PSA TOTAL inferior ao valor de referência somente será significativa se o PSA TOTAL encontrar-se entre 4,0 e 10,0 ng/mL e com próstata normal a palpação. - Este exame, de forma isolada, não permite o diagnóstico de neoplasia de próstata. Todo resultado de PSA, independente do seu valor, deve ser avaliado conjuntamente com o exame objetivo da próstata e fatores de risco associados. - Aumentos transitórios podem ocorrer em pacientes sem evidência de neoplasia e em condições clínicas benignas. - Intervenções terapêuticas fundamentadas exclusivamente em uma única dosagem de PSA não são recomendadas.</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA																																
Mn	SDHEA																																
TIPO MATERIAL	S																																
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																														
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10507	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IDADE/ANOS</th> <th>HOMEM</th> <th>MULHER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10-14</td> <td>DE 24,0 A 247,0 mcg/dL</td> <td>DE 33,0 A 280,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>15-19</td> <td>DE 70,0 A 492,0 mcg/dL</td> <td>DE 65,0 A 368,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>20-24</td> <td>DE 211,0 A 492,0 mcg/dL</td> <td>DE 148,0 A 407,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>25-34</td> <td>DE 160,0 A 449,0 mcg/dL</td> <td>DE 98,0 A 340,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>35-44</td> <td>DE 88,0 A 427,0 mcg/dL</td> <td>DE 60,0 A 337,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>45-54</td> <td>DE 44,0 A 331,0 mcg/dL</td> <td>DE 35,0 A 256,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>55-64</td> <td>DE 51,0 A 295,0 mcg/dL</td> <td>DE 18,0 A 205,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>65-74</td> <td>DE 33,0 A 249,0 mcg/dL</td> <td>DE 9,0 A 246,0 mcg/dL</td> </tr> <tr> <td>> 75</td> <td>DE 16,0 A 123,0 mcg/dL</td> <td>DE 12,0 A 154,0 mcg/dL</td> </tr> </tbody> </table> <p> CRIANÇA: ATÉ 1 SEMANA: DE 108,0 A 607,0 mcg/dL 1 - 4 SEMANAS: DE 31,6 A 431,0 mcg/dL 1 - 12 MESES: DE 3,4 A 124,0 mcg/dL 1 - 4 ANOS: DE 0,4 A 19,4 mcg/dL 5 - 9 ANOS: DE 2,8 A 85,2 mcg/dL </p>	IDADE/ANOS	HOMEM	MULHER	10-14	DE 24,0 A 247,0 mcg/dL	DE 33,0 A 280,0 mcg/dL	15-19	DE 70,0 A 492,0 mcg/dL	DE 65,0 A 368,0 mcg/dL	20-24	DE 211,0 A 492,0 mcg/dL	DE 148,0 A 407,0 mcg/dL	25-34	DE 160,0 A 449,0 mcg/dL	DE 98,0 A 340,0 mcg/dL	35-44	DE 88,0 A 427,0 mcg/dL	DE 60,0 A 337,0 mcg/dL	45-54	DE 44,0 A 331,0 mcg/dL	DE 35,0 A 256,0 mcg/dL	55-64	DE 51,0 A 295,0 mcg/dL	DE 18,0 A 205,0 mcg/dL	65-74	DE 33,0 A 249,0 mcg/dL	DE 9,0 A 246,0 mcg/dL	> 75	DE 16,0 A 123,0 mcg/dL	DE 12,0 A 154,0 mcg/dL
IDADE/ANOS	HOMEM	MULHER																															
10-14	DE 24,0 A 247,0 mcg/dL	DE 33,0 A 280,0 mcg/dL																															
15-19	DE 70,0 A 492,0 mcg/dL	DE 65,0 A 368,0 mcg/dL																															
20-24	DE 211,0 A 492,0 mcg/dL	DE 148,0 A 407,0 mcg/dL																															
25-34	DE 160,0 A 449,0 mcg/dL	DE 98,0 A 340,0 mcg/dL																															
35-44	DE 88,0 A 427,0 mcg/dL	DE 60,0 A 337,0 mcg/dL																															
45-54	DE 44,0 A 331,0 mcg/dL	DE 35,0 A 256,0 mcg/dL																															
55-64	DE 51,0 A 295,0 mcg/dL	DE 18,0 A 205,0 mcg/dL																															
65-74	DE 33,0 A 249,0 mcg/dL	DE 9,0 A 246,0 mcg/dL																															
> 75	DE 16,0 A 123,0 mcg/dL	DE 12,0 A 154,0 mcg/dL																															
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13087	HOMEM: DE 26 A 460 mcg/dL MULHER: DE 35 A 569 mcg/dL																														

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS		
Mn	SHBG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	11314	HOMEM DE 20 A 49 ANOS: DE 18,3 A 54,1 nmol/L HOMEM ACIMA DE 49 ANOS: DE 20,6 A 76,7 nmol/L MULHER DE 20 A 49 ANOS: DE 32,4 A 128,0 nmol/L MULHER ACIMA DE 49 ANOS: DE 27,1 A 128,0 nmol/L
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13088	HOMEM DE 20 A 50 ANOS: DE 13,2 A 89,5 nmol/L MULHER DE 20 A 46 ANOS: DE 18,2 A 135,7 nmol/L MULHER DE 47 A 91 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 16,8 A 106,9 nmol/L

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TESTOSTERONA		
Mn	T1		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	11295	HOMEM DE 20 A 49 ANOS: DE 249 A 836 ng/dL HOMEM ACIMA DE 49 ANOS: DE 193 A 740 ng/dL MULHER DE 20 A 49 ANOS: DE 8 A 48 ng/dL MULHER ACIMA DE 49 ANOS: INFERIOR OU IGUAL A 41 ng/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13089	ADULTOS: HOMEM: DE 165 A 753 ng/dL MULHER: DE 12 A 60 ng/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TESTOSTERONA BIODISPONÍVEL		
Mn	T1BIOD		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.	11296	HOMEM DE 20 A 49 ANOS: DE 125,6 A 411,8 ng/dL HOMEM ACIMA DE 49 ANOS: DE 103,4 A 316,8 ng/dL MULHER DE 20 A 49 ANOS: DE 1,7 A 21,8 ng/dL MULHER ACIMA DE 49 ANOS: DE 0,9 A 12,4 ng/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.	13090	HOMEM DE 21 A 49 ANOS: DE 71,0 A 346,0 ng/dL HOMEM DE 50 A 89 ANOS: DE 42,0 A 238,0 ng/dL MULHER DE 21 A 60 ANOS: DE 2,0 A 26,1 ng/dL MULHER DE 45 A 87 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 1,3 A 20,7 ng/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	T3 LIVRE		
Mn	T3 L		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	9476	DE 2,00 A 4,40 pg/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13067	DE 2,30 A 4,20 pg/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	T3 TOTAL		
Mn	T3-RIE		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	10185	DE 0,80 A 2,00 ng/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13068	DE 0,60 A 1,71 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	T4 LIVRE		
Mn	T4 L		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	8530	0,93 A 1,70 ng/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13069	ADULTOS: DE 0,89 A 1,76 ng/dL GESTANTE - 1º TRIMESTRE: DE 0,95 A 1,47 ng/dL 2º TRIMESTRE: DE 0,85 A 1,20 ng/dL 3º TRIMESTRE: DE 0,73 A 1,26 ng/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	T4 TOTAL		
Mn	T4-RIE		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	8522	5,1 A 14,1 mcg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13070	DE 4,5 A 10,9 mcg/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TESTOSTERONA APÓS ESTÍMULO COM H.C.G		
Mn	T-E		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9483	Para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13091	Para o teste realizado não dispomos de valor de referência, ficando a critério do médico solicitante sua interpretação.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TESTOSTERONA LIVRE CALCULADA		
Mn	TLIVC		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.	11304	HOMEM DE 20 A 49 ANOS: DE 5,70 A 17,83 ng/dL HOMEM ACIMA DE 49 ANOS: DE 4,69 A 13,62 ng/dL MULHER DE 20 A 49 ANOS: DE 0,09 A 0,95 ng/dL MULHER ACIMA DE 49 ANOS: DE 0,03 A 0,58 ng/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	CÁLCULO BASEADO NOS NÍVEIS DE TESTOSTERONA TOTAL E SHBG, SEGUNDO VERMEULEN, A.ET AL.,1999.	13092	HOMEM DE 21 A 49 ANOS: DE 3,03 A 14,80 ng/dL HOMEM DE 50 A 89 ANOS: DE 1,81 A 10,20 ng/dL MULHER DE 21 A 60 ANOS: DE 0,08 A 1,11 ng/dL MULHER DE 45 A 87 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 0,05 A 0,88 ng/dL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TSH - TESTE DE ESTÍMULO COM TRH - PADRÃO		
Mn	TRH-BA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9485	CRITÉRIO DE INTERPRETAÇÃO: A RESPOSTA USUAL É DE 8 A 9 VEZES O VALOR DO BASAL (PODE APRESENTAR VARIAÇÃO DE 3 A 23 VEZES). A RESPOSTA É, EM GERAL, PROPORCIONAL AO VALOR BASAL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13093	BASAL: CRIANÇAS: DE 1 A 23 MESES: DE 0,87 A 6,15 mUI/mL DE 2 A 12 ANOS: DE 0,67 A 4,16 mUI/mL DE 13 A 20 ANOS: DE 0,48 A 4,17 mUI/mL ADULTOS: DE 0,48 A 5,60 mUI/mL INTERPRETAÇÃO: - A resposta usual é de 8 a 9 vezes o valor do basal, podendo apresentar variação de 3 a 23 vezes.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TSH ULTRA SENSÍVEL - TESTE DE ESTÍMULO COM TRH		
Mn	TRH-T1		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10503	INTERPRETAÇÃO: A RESPOSTA USUAL É DE 8 A 9 VEZES O VALOR DO BASAL, PODENDO APRESENTAR VARIAÇÃO DE 3 A 23 VEZES.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13053	INTERPRETAÇÃO: A RESPOSTA USUAL É DE 8 A 9 VEZES O VALOR DO BASAL, PODENDO APRESENTAR VARIAÇÃO DE 3 A 23 VEZES.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TSH ULTRA SENSÍVEL		
Mn	TSH-B		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	10909	DE 0,55 A 5,20 mUI/mL GESTANTES: PRIMEIRO TRIMESTRE: DE 0,03 A 3,05 mUI/mL SEGUNDO TRIMESTRE: DE 0,42 A 3,36 mUI/mL TERCEIRO TRIMESTRE: DE 0,34 A 2,83 mUI/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13094	CRIANÇAS: DE 1 A 23 MESES: DE 0,87 A 6,15 mUI/mL DE 2 A 12 ANOS: DE 0,67 A 4,16 mUI/mL DE 13 A 20 ANOS: DE 0,48 A 4,17 mUI/mL ADULTOS: DE 0,48 A 5,60 mUI/mL GESTANTES: PRIMEIRO TRIMESTRE: DE 0,05 A 4,49 mUI/mL SEGUNDO TRIMESTRE: DE 0,61 A 4,97 mUI/mL TERCEIRO TRIMESTRE: DE 0,65 A 5,06 mUI/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL TESTE RÁPIDO COM 8 MG DE DEXAMETASONA		
Mn	CTR8D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9457	INTERPRETAÇÃO: A DOENÇA DE CUSHING APRESENTA SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 50% DO VALOR BASAL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI-NESCÊNCIA	13095	INTERPRETAÇÃO: A DOENÇA DE CUSHING APRESENTA SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 50% DO VALOR BASAL.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	CORTISOL TESTE COM 16 MG DE DEXAMETASONA (LIDDLE2)		
Mn	LIDDLE2		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9455	INTERPRETAÇÃO: A DOENÇA DE CUSHING APRESENTA SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 50% DO VALOR BASAL.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13096	INTERPRETAÇÃO: A DOENÇA DE CUSHING APRESENTA SUPRESSÃO DO CORTISOL PARA VALORES INFERIORES A 50% DO VALOR BASAL.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ÍNDICE HOMA		
Mn	HOMA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	<p>GLICOSE MÉTODO: ENZIMÁTICO</p> <p>INSULINA MÉTODO: QUIMIO- LUMINESCÊNCIA</p>	8905	<p>GLICOSE DE 60 A 99 mg/dL</p> <p>INSULINA DE 1,90 A 23,00 mUI/mL</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	<p>GLICOSE: ENZIMÁTICO</p> <p>INSULINA: QUIMIO- LUMINES- CÊNCIA</p>	13080	<p>GLICOSE DE 60 A 99 mg/dL</p> <p>INSULINA DE 3,0 A 25,0 mUI/mL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	LH-RH, TESTE DO ESTÍMULO		
Min	LH-RH		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9470	<p>INTERPRETAÇÃO: ADULTOS: AUMENTO DE 2 A 3 VEZES O BASAL (LH APRESENTA RESPOSTA MAIOR). PRÉ-PUBERES: LH : MENINOS - MENOR OU IGUAL A 9,1 mUI/mL MENINAS - MENOR OU IGUAL A 6,6 mUI/mL FSH: AUMENTA - 2 A 3 VEZES O BASAL EM AMBOS OS SEXOS.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13097	<p>INTERPRETAÇÃO: ADULTOS: AUMENTO DE 2 A 3 VEZES O BASAL (LH APRESENTA RESPOSTA MAIOR). PRÉ-PUBERES: LH: INFERIOR OU IGUAL A 5,0 mUI/mL FSH: AUMENTA 2 A 3 VEZES O BASAL</p>

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	TESTOSTERONA APÓS ESTÍMULO COM H.C.G. - PADRÃO		
Mn	T-HCG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIO-LUMINESCÊNCIA	9482	AUMENTO DE DEZ VEZES O VALOR BASAL. NOTA: aumentos menores que 10 vezes o valor do basal podem ser observados em portadores de criptorquia, hipospádia, pseudo-hermafroditismo masculino, micropênis.
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13098	AUMENTO DE DEZ VEZES O VALOR BASAL. NOTA: aumentos menores que 10 vezes o valor do basal podem ser observados em portadores de criptorquia, hipospádia, pseudo-hermafroditismo masculino, micropênis.

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	PROLACTINA APÓS DILUIÇÃO		
Mn	PRL-EG		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	2436	Sem valor de referência
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	13099	MULHER PRÉ-MENOPAUSA: DE 2,8 A 29,2 ng/mL MULHER PÓS-MENOPAUSA: DE 1,8 A 20,3 ng/mL HOMEM: DE 2,1 A 17,7 ng/mL

Dia D – 10/dezembro (segunda-feira)

EXAME	ÍNDICE DE ANDROGÊNIOS LIVRES		
Mn	IAL		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CÁLCULO BASEADO NA TESTOSTERONA E SHBG	11294	<p>HOMENS DE 20 A 49 ANOS: DE 35,00 A 92,60%</p> <p>HOMENS ACIMA DE 49 ANOS: DE 24,30 A 72,10%</p> <p>MULHERES DE 20 A 49 ANOS: DE 0,30 A 5,62%</p> <p>MULHERES ACIMA DE 49 ANOS: DE 0,19 A 3,63%</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	CÁLCULO BASEADO NA TESTOSTERONA E SHBG	13100	<p>HOMEM DE 21 A 49 ANOS: DE 14,53 A 80,29%</p> <p>HOMEM DE 50 A 89 ANOS: DE 9,35 A 52,48%</p> <p>MULHER DE 21 A 60 ANOS: DE 0,31 A 9,79%</p> <p>MULHER DE 45 A 87 ANOS (PÓS-MENOPAUSA): DE 0,22 A 5,89%</p>

O que é o Projeto Enterprise

Próximo de completar 60 anos, em 2019, o Grupo Hermes Pardini inicia o projeto mais ousado de sua história: o Enterprise, a maior plataforma de automação laboratorial do mundo. A proposta é agilizar a emissão de resultados; dobrar a capacidade produtiva – atualmente de mais de 80 milhões de exames/ano; e aumentar o controle e obter melhoria na qualidade dos processos. Inédita no mercado, a proposta foi planejada pela equipe Hermes Pardini e detalhada com a participação dos principais fornecedores de equipamentos.

10 principais benefícios do projeto Enterprise

1. Posiciona, à frente no mercado, os laboratórios parceiros, uma vez que serão beneficiados diretamente pela agilidade, pela capacidade e pela qualidade dos exames emitidos;

2. Dobra a produção de resultados processados em novas máquinas: fluxo produtivo inovador permite duplicar a capacidade produtiva, atualmente de mais de 80 milhões de exames/ano;

3. Redução do tempo de separação e encaminhamento das amostras: nova plataforma abrigará a primeira esteira *high throughput* do Brasil para distribuição automática dos tubos de amostras até os equipamentos, de acordo com a especificidade dos exames prescritos pelos médicos;

4. Repetição ou inclusão de novos exames durante o processamento das amostras por simples comando eletrônico. Isso, graças às novas sorotecas automatizadas;

5. Implantação do Apoio Digital: canal único por meio do qual será possível acessar o sistema do Grupo Hermes Pardini para interagir e buscar, *online*, informações técnicas, financeiras e administrativas, além do completo rastreamento dos exames enviados para processamento.

10 principais benefícios do projeto Enterprise

6. Mais agilidade para médicos que desejarem debater determinado laudo, já que terão acesso à equipe técnica do Hermes Pardini pelo mesmo canal: o Apoio Digital;

8. Por meio da automação, o Hermes Pardini conseguirá **monitorar, em tempo real**, todas as etapas dos processos realizados no NTO e em cada uma de suas plantas produtivas, incluindo uma grande central de comandos no NTO (Vespasiano / MG);

7. As inovações irão **diminuir o TAT** (*Turn Around Time*, ou seja, o tempo médio de processamento dos testes);

9. A **sustentabilidade** é outro diferencial: a expectativa é de redução da geração de resíduos e do consumo de água;

10. As **alterações do modelo de produção ainda são inéditas** no segmento de análises clínicas no Brasil. O novo modelo elevará o nível dos serviços do Hermes Pardini, **beneficiando diretamente os laboratórios parceiros.**

Canais de suporte

O Hermes Pardini está à disposição para o esclarecimento de dúvidas ou suportes que se fizerem necessários:

1 - Executivo de vendas do Grupo Hermes Pardini está atento a esta mudança e preparado para atendê-lo.

2 - Central de Relacionamento com o Cliente

relacionamentoapoio@hermespardini.com.br

31 3228-1800

Sobre o Grupo Pardini

O Grupo Hermes Pardini está entre as maiores empresas de Medicina Diagnóstica do país, com faturamento superior a R\$ 1,2 bilhão, em 2017. Conta com duas unidades de negócios principais: Laboratório de Referência (*Lab-to-Lab*) e Unidades de Atendimento ao Paciente (*Patient Service Center - PSC*), que processaram mais de 80 milhões de exames em 2017. No *Lab-to-Lab*, a companhia ocupa liderança nacional na prestação de serviços de Apoio Laboratorial, com o atendimento a mais de 5,7 mil laboratórios em todo o país. No PSC, são 122 unidades próprias nos estados de Minas Gerais, Goiás, Rio de Janeiro e São Paulo, que atendem aproximadamente 16 mil clientes por dia com exames de análises clínicas, diagnóstico por imagem, vacinas, *check-up* e exames de alta complexidade.