

HERMES PARDINI

Medicina, Saúde e Bem-estar

Manual 3 | NTA-SP

Projeto Enterprise

**Nova
parametrização:**

**EXAMES DE
BIOQUÍMICA
COMPLEMENTAR**

O que muda — 3

O que fazer para
viabilizar esta mudança — 4

Exames de Bioquímica
Complementar — 5

O que é o
Projeto Enterprise — 31

10 principais benefícios
do projeto Enterprise — 32

Canais de suporte — 34

O que muda

Toda grande mudança exige novos procedimentos.

Avançamos para a terceira fase com novo modelo de operação para exames de **Bioquímica Complementar, no Núcleo Técnico Avançado de São Paulo (NTA-SP)**.

Este grupo de exames terá alterados o método e o valor de referência, com consequente alteração de layout.

Dia D
17 de dezembro
(segunda-feira)

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):

Programe-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 Complementar

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 – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA		
Mn	A.GLIC		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	9728	DE 50 A 120 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13116	DE 58,0 A 155,0 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	ALFA 1 ANTI TRIPSINA		
Mn	A1A		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8192	DE 0 A 29 DIAS: DE 79 A 222 mg/dL DE 1 A 5 MESES: DE 71 A 190 mg/dL DE 6 MESES A 1 ANO: DE 60 A 160 mg/dL DE 2 A 19 ANOS: DE 70 A 178 mg/dL ADULTO: DE 90 A 200 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13114	ADULTO: DE 78 A 200 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	APOLIPOPROTEÍNA A-1		
Mn	APOA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8376	HOMEM: DE 105 A 175 mg/dL MULHER: DE 105 A 205 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13127	HOMEM: DE 79 A 169 mg/dL MULHER: DE 76 A 214 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	APOLIPOPROTEÍNA B		
Mn	APOB		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8377	HOMEM: DE 60 A 140 mg/dL MULHER: DE 55 A 130 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13128	HOMEM: DE 46 A 174 mg/dL MULHER: DE 46 A 142 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	BETA 2 MICROGLOBULINA		
Min	BETA 2		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8397	INFERIOR A 2,7 mcg/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13117	DE 1,00 A 2,40 mg/L

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	INIBIDOR DE C1 ESTERASE QUANTITATIVO		
Min	C1-EST		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	12398	DE 14 A 30 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	NEFELOMETRIA	13132	DE 21,0 A 39,0 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	COMPLEMENTO SÉRICO C3		
Min	C3		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	13162	DE 110 A 223 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13118	DE 90 A 170 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	COMPLEMENTO SÉRICO C4		
Min	C4		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8380	DE 19 A 52 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13119	DE 12 A 36 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	CCP, ANTICORPOS ANTI		
Min	CCP		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROQUIMIOLUMI- NESCÊNCIA	8159	INFERIOR A 17,0 U/mL
DESCRIÇÃO FUTURA	QUIMIOLUMINESCÊNCIA	13133	INFERIOR A 4,0 U/mL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	CERULOPLASMINA		
Min	CER		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8378	DE 18,0 A 45,0 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	NEFELOMETRIA	13131	DE 20,0 A 60,0 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	BICARBONATO		
Min	CO2		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ENZIMÁTICO	8914	DE 21,0 A 31,0 mEq/L
DESCRIÇÃO FUTURA	ENZIMÁTICO	13120	DE 20 A 31 mEq/L

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	COLINESTERASE PLASMÁTICA		
Mn	COLIN		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	COLORIMÉTRICO	8259	<p>HOMEM : DE 4.620 A 11.500 U/L MULHER: DE 3.930 A 10.800 U/L</p> <p>IBMP: REDUÇÃO DE 50% DA ATIVIDADE INICIAL (NR-7,2011,MT/Br)</p> <p>NOTA: para o acompanhamento ocupacional, os valores basais deverão ser realinhados devido a mudança de fabricante.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	COLORIMÉTRICO	13121	<p>HOMEM: DE 5.826 A 16.246 U/L MULHER: DE 4.782 A 15.186 U/L</p> <p>IBMP: REDUÇÃO DE 50% DA ATIVIDADE INICIAL (NR-7,2011,MT/Br)</p> <p>NOTA: atenção para os novos valores de referência devido à mudança de fabricante. Para o acompanhamento ocupacional, os valores basais deverão ser realinhados.</p>

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	UREIA, CLEARANCE		
Min	C-URE		
TIPO MATERIAL	S+U		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	6682	DE 41 A 65 mL/min/1,73 m ²
DESCRIÇÃO FUTURA	CINÉTICO ULTRA VIOLETA	13126	DE 41 A 65 mL/min/1,73 m ²

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	DÍMERO D		
Mn	DIME-D		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	IMUNOTURBIDIMETRIA	11943	INFERIOR A 500,0 ng/mL FEU (Unidades Equivalentes de Fibrinogênio)
DESCRIÇÃO FUTURA	IMUNOTURBIDIMETRIA	13134	INFERIOR A 600,0 ng/mL FEU (Unidades Equivalentes de Fibrinogênio)

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	HAPTOGLOBINA		
Min	HAPTO		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	9587	DE 44 A 215 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13130	DE 40 A 280 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	IMUNOGLOBULINAS																																										
Mn	IG																																										
TIPO MATERIAL	S																																										
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA																																								
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8386	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IDADE</th> <th>IgA</th> <th>IgG</th> <th>IgM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DE 0 A 11 MESES</td> <td>DE 0 A 83</td> <td>DE 232 A 1411</td> <td>DE 0 A 145 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 3 ANOS</td> <td>DE 20 A 100</td> <td>DE 453 A 916</td> <td>DE 20 A 146 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 4 A 6 ANOS</td> <td>DE 27 A 195</td> <td>DE 504 A 1465</td> <td>DE 24 A 210 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 7 A 9 ANOS</td> <td>DE 34 A 305</td> <td>DE 572 A 1474</td> <td>DE 32 A 208 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 10 A 11 ANOS</td> <td>DE 53 A 204</td> <td>DE 698 A 1560</td> <td>DE 31 A 180 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 12 A 13 ANOS</td> <td>DE 58 A 359</td> <td>DE 759 A 1550</td> <td>DE 35 A 239 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 14 A 15 ANOS</td> <td>DE 47 A 249</td> <td>DE 716 A 1711</td> <td>INFERIOR A 188 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 16 A 19 ANOS</td> <td>DE 61 A 348</td> <td>DE 549 A 1584</td> <td>DE 23 A 259 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>ADULTO</td> <td>DE 70 A 400</td> <td>DE 700 A 1600</td> <td>DE 40 A 230 mg/dL</td> </tr> </tbody> </table>	IDADE	IgA	IgG	IgM	DE 0 A 11 MESES	DE 0 A 83	DE 232 A 1411	DE 0 A 145 mg/dL	DE 1 A 3 ANOS	DE 20 A 100	DE 453 A 916	DE 20 A 146 mg/dL	DE 4 A 6 ANOS	DE 27 A 195	DE 504 A 1465	DE 24 A 210 mg/dL	DE 7 A 9 ANOS	DE 34 A 305	DE 572 A 1474	DE 32 A 208 mg/dL	DE 10 A 11 ANOS	DE 53 A 204	DE 698 A 1560	DE 31 A 180 mg/dL	DE 12 A 13 ANOS	DE 58 A 359	DE 759 A 1550	DE 35 A 239 mg/dL	DE 14 A 15 ANOS	DE 47 A 249	DE 716 A 1711	INFERIOR A 188 mg/dL	DE 16 A 19 ANOS	DE 61 A 348	DE 549 A 1584	DE 23 A 259 mg/dL	ADULTO	DE 70 A 400	DE 700 A 1600	DE 40 A 230 mg/dL
IDADE	IgA	IgG	IgM																																								
DE 0 A 11 MESES	DE 0 A 83	DE 232 A 1411	DE 0 A 145 mg/dL																																								
DE 1 A 3 ANOS	DE 20 A 100	DE 453 A 916	DE 20 A 146 mg/dL																																								
DE 4 A 6 ANOS	DE 27 A 195	DE 504 A 1465	DE 24 A 210 mg/dL																																								
DE 7 A 9 ANOS	DE 34 A 305	DE 572 A 1474	DE 32 A 208 mg/dL																																								
DE 10 A 11 ANOS	DE 53 A 204	DE 698 A 1560	DE 31 A 180 mg/dL																																								
DE 12 A 13 ANOS	DE 58 A 359	DE 759 A 1550	DE 35 A 239 mg/dL																																								
DE 14 A 15 ANOS	DE 47 A 249	DE 716 A 1711	INFERIOR A 188 mg/dL																																								
DE 16 A 19 ANOS	DE 61 A 348	DE 549 A 1584	DE 23 A 259 mg/dL																																								
ADULTO	DE 70 A 400	DE 700 A 1600	DE 40 A 230 mg/dL																																								
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13125	<table border="1"> <thead> <tr> <th>IDADE</th> <th>IgA</th> <th>IgG</th> <th>IgM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DE 0 A 11 MESES</td> <td>DE 0 A 83</td> <td>DE 232 A 1411</td> <td>DE 0 A 145 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 1 A 3 ANOS</td> <td>DE 20 A 100</td> <td>DE 453 A 916</td> <td>DE 20 A 146 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 4 A 6 ANOS</td> <td>DE 27 A 195</td> <td>DE 504 A 1465</td> <td>DE 24 A 210 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 7 A 9 ANOS</td> <td>DE 34 A 305</td> <td>DE 572 A 1474</td> <td>DE 32 A 208 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 10 A 11 ANOS</td> <td>DE 53 A 204</td> <td>DE 698 A 1560</td> <td>DE 31 A 180 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 12 A 13 ANOS</td> <td>DE 58 A 359</td> <td>DE 759 A 1550</td> <td>DE 35 A 239 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 14 A 15 ANOS</td> <td>DE 47 A 249</td> <td>DE 716 A 1711</td> <td>INFERIOR A 188 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>DE 16 A 19 ANOS</td> <td>DE 61 A 348</td> <td>DE 549 A 1584</td> <td>DE 23 A 259 mg/dL</td> </tr> <tr> <td>ADULTO</td> <td>DE 40 A 350</td> <td>DE 650 A 1600</td> <td>DE 50 A 300 mg/dL</td> </tr> </tbody> </table>	IDADE	IgA	IgG	IgM	DE 0 A 11 MESES	DE 0 A 83	DE 232 A 1411	DE 0 A 145 mg/dL	DE 1 A 3 ANOS	DE 20 A 100	DE 453 A 916	DE 20 A 146 mg/dL	DE 4 A 6 ANOS	DE 27 A 195	DE 504 A 1465	DE 24 A 210 mg/dL	DE 7 A 9 ANOS	DE 34 A 305	DE 572 A 1474	DE 32 A 208 mg/dL	DE 10 A 11 ANOS	DE 53 A 204	DE 698 A 1560	DE 31 A 180 mg/dL	DE 12 A 13 ANOS	DE 58 A 359	DE 759 A 1550	DE 35 A 239 mg/dL	DE 14 A 15 ANOS	DE 47 A 249	DE 716 A 1711	INFERIOR A 188 mg/dL	DE 16 A 19 ANOS	DE 61 A 348	DE 549 A 1584	DE 23 A 259 mg/dL	ADULTO	DE 40 A 350	DE 650 A 1600	DE 50 A 300 mg/dL
IDADE	IgA	IgG	IgM																																								
DE 0 A 11 MESES	DE 0 A 83	DE 232 A 1411	DE 0 A 145 mg/dL																																								
DE 1 A 3 ANOS	DE 20 A 100	DE 453 A 916	DE 20 A 146 mg/dL																																								
DE 4 A 6 ANOS	DE 27 A 195	DE 504 A 1465	DE 24 A 210 mg/dL																																								
DE 7 A 9 ANOS	DE 34 A 305	DE 572 A 1474	DE 32 A 208 mg/dL																																								
DE 10 A 11 ANOS	DE 53 A 204	DE 698 A 1560	DE 31 A 180 mg/dL																																								
DE 12 A 13 ANOS	DE 58 A 359	DE 759 A 1550	DE 35 A 239 mg/dL																																								
DE 14 A 15 ANOS	DE 47 A 249	DE 716 A 1711	INFERIOR A 188 mg/dL																																								
DE 16 A 19 ANOS	DE 61 A 348	DE 549 A 1584	DE 23 A 259 mg/dL																																								
ADULTO	DE 40 A 350	DE 650 A 1600	DE 50 A 300 mg/dL																																								

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	IMUNOGLOBULINAS IgA		
Mn	I-IA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8383	DE 0 A 11 MESES: DE 0 A 83 mg/dL DE 1 A 3 ANOS : DE 20 A 100 mg/dL DE 4 A 6 ANOS : DE 27 A 195 mg/dL DE 7 A 9 ANOS : DE 34 A 305 mg/dL DE 10 A 11 ANOS : DE 53 A 204 mg/dL DE 12 A 13 ANOS : DE 58 A 359 mg/dL DE 14 A 15 ANOS : DE 47 A 249 mg/dL DE 16 A 19 ANOS : DE 61 A 348 mg/dL ADULTO: DE 70 A 400 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13122	DE 0 A 11 MESES: DE 0 A 83 mg/dL DE 1 A 3 ANOS : DE 20 A 100 mg/dL DE 4 A 6 ANOS : DE 27 A 195 mg/dL DE 7 A 9 ANOS : DE 34 A 305 mg/dL DE 10 A 11 ANOS : DE 53 A 204 mg/dL DE 12 A 13 ANOS : DE 58 A 359 mg/dL DE 14 A 15 ANOS : DE 47 A 249 mg/dL DE 16 A 19 ANOS : DE 61 A 348 mg/dL ADULTO: DE 40 A 350 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	IMUNOGLOBULINAS IgG		
Mn	I-Ig		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8384	DE 0 A 11 MESES: DE 232 A 1411 mg/dL DE 1 A 3 ANOS: DE 453 A 916 mg/dL DE 4 A 6 ANOS: DE 504 A 1465 mg/dL DE 7 A 9 ANOS: DE 572 A 1474 mg/dL DE 10 A 11 ANOS: DE 698 A 1560 mg/dL DE 12 A 13 ANOS: DE 759 A 1550 mg/dL DE 14 A 15 ANOS: DE 716 A 1711 mg/dL DE 16 A 19 ANOS: DE 549 A 1584 mg/dL ADULTO: DE 700 A 1600 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13123	DE 0 A 11 MESES: DE 232 A 1411 mg/dL DE 1 A 3 ANOS: DE 453 A 916 mg/dL DE 4 A 6 ANOS: DE 504 A 1465 mg/dL DE 7 A 9 ANOS: DE 572 A 1474 mg/dL DE 10 A 11 ANOS: DE 698 A 1560 mg/dL DE 12 A 13 ANOS: DE 759 A 1550 mg/dL DE 14 A 15 ANOS: DE 716 A 1711 mg/dL DE 16 A 19 ANOS: DE 549 A 1584 mg/dL ADULTO: DE 650 A 1600 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	IMUNOGLOBULINAS IgM		
Mn	I-IM		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	TURBIDIMETRIA	8385	DE 0 A 11 MESES: DE 0 A 145 mg/dL DE 1 A 3 ANOS: DE 20 A 146 mg/dL DE 4 A 6 ANOS: DE 24 A 210 mg/dL DE 7 A 9 ANOS: DE 32 A 208 mg/dL DE 10 A 11 ANOS: DE 31 A 180 mg/dL DE 12 A 13 ANOS: DE 35 A 239 mg/dL DE 14 A 15 ANOS: INFERIOR A 188 mg/dL DE 16 A 19 ANOS: DE 23 A 259 mg/dL ADULTO: DE 40 A 230 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13124	DE 0 A 11 MESES: DE 0 A 145 mg/dL DE 1 A 3 ANOS: DE 20 A 146 mg/dL DE 4 A 6 ANOS: DE 24 A 210 mg/dL DE 7 A 9 ANOS: DE 32 A 208 mg/dL DE 10 A 11 ANOS: DE 31 A 180 mg/dL DE 12 A 13 ANOS: DE 35 A 239 mg/dL DE 14 A 15 ANOS: INFERIOR A 188 mg/dL DE 16 A 19 ANOS: DE 23 A 259 mg/dL ADULTO: DE 50 A 300 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	LIPOPROTEÍNA - a		
Mn	LIPOPA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	NEFELOMETRIA	10030	MENOR QUE 30,0 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	TURBIDIMETRIA	13129	INFERIOR A 30,0 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	MUCOPROTEÍNAS + ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA		
Mn	MPA		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA TURBIDIMETRIA MUCOPROTEÍNAS CÁLCULO A PARTIR DA DETERMINAÇÃO DA ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	9730	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA DE 50 A 120 mg/dL MUCOPROTEÍNAS DE 2,0 A 4,7 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA TURBIDIMETRIA MUCOPROTEÍNAS CÁLCULO A PARTIR DA DETERMINAÇÃO DA ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	13115	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA DE 58,0 A 155,0 mg/dL MUCOPROTEÍNAS DE 2,0 A 4,7 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	PRÉ-ALBUMINA		
Min	P-ALB		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	IMUNOTURBIDIMETRIA	10736	DE 20 A 40 mg/dL
DESCRIÇÃO FUTURA	IMUNOTURBIDIMETRIA	12971	DE 20 A 36 mg/dL

Dia D – 17 de dezembro (segunda-feira)

EXAME	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS		
Mn	ELFPRO		
TIPO MATERIAL	S		
	MÉTODO	LAYOUT	VALOR DE REFERÊNCIA
DESCRIÇÃO ATUAL	ELETROFORESE CAPILAR	9287	<p>ALBUMINA: DE 55,1 A 65,7% DE 3,50 A 4,85 g/dL ALFA 1: DE 3,1 A 5,6% DE 0,22 A 0,43 g/dL ALFA 2: DE 8,0 A 12,7% DE 0,55 A 1,08 g/dL BETA 1: DE 4,9 A 7,2% DE 0,32 A 0,54 g/dL BETA 2: DE 3,1 A 6,1% DE 0,24 A 0,54 g/dL GAMA: DE 10,3 A 18,2% DE 0,74 A 1,75 g/dL PROTEÍNAS TOTAIS: DE 6,60 A 8,30 g/dL PROTEÍNA MONOCLONAL: AUSENTE</p> <p>NOTA: um resultado normal da eletroforese de proteínas não exclui a presença de proteína monoclonal. No caso de alta probabilidade de gamopatia monoclonal, sugerimos solicitação de imunofixação sérica e urinária.</p>
DESCRIÇÃO FUTURA	ELETROFORESE CAPILAR	13136	<p>ALBUMINA: DE 55,1 A 65,7% DE 3,50 A 4,85 g/dL ALFA 1: DE 3,1 A 5,6% DE 0,22 A 0,43 g/dL ALFA 2: DE 8,0 A 12,7% DE 0,55 A 1,08 g/dL BETA 1: DE 4,9 A 7,2% DE 0,32 A 0,54 g/dL BETA 2: DE 3,1 A 6,1% DE 0,24 A 0,54 g/dL GAMA: DE 10,3 A 18,2% DE 0,74 A 1,75 g/dL PROTEÍNAS TOTAIS: DE 6,50 A 8,20 g/dL PROTEÍNA MONOCLONAL: AUSENTE</p> <p>NOTA: um resultado normal da eletroforese de proteínas não exclui a presença de proteína monoclonal. No caso de alta probabilidade de gamopatia monoclonal, sugerimos solicitação de imunofixação sérica e urinária.</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.