

Nome: JOAO VICTOR RUBIO ANDREASSA

Identificação: 452.641.518-90

Idade: 22 anos

**Data:** 10/06/2022 - 15:57:21 **Solicitaçao:** ZF DO BRASIL LTDA **Documento:** 452.641.518-90

PACIENTE PROTOCOLO

JOAO VICTOR RUBIO ANDREASSA

0002435

DATA DE NASCIMENTO: 12/09/1999 DOCUMENTO: 452.641.518-90

SOLICITANTE: ZF DO BRASIL LTDA ENTRADA: 10/06/2022 - 15:57:21

# PAINEL RESPIRATÓRIO BASICO | URGÊNCIA

**METODOLOGIA:** PCR multiplex em tempo real

MATERIAL: SWAB NASO E OROFARINGE

**RESULTADOS:** 

Patógeno	Resultado
Virus Influenza A	NÃO DETECTADO
Vírus Influenza B	NÃO DETECTADO
Vírus Sincicial Respiratório Humano (A/B)	NÃO DETECTADO
Vírus SARS-CoV-2	NÃO DETECTADO

## VALOR DE REFERÊNCIA: NÃO DETECTADO

#### **INFORMAÇÕES:**

- Os sintomas da COVID-19 são semelhantes àqueles de doenças respiratórias causadas por outras viroses como a influenza e vírus sincicial respiratório humano (RSV), o que dificulta a sua caracterização.
- Para evitar a disseminação da SARS-CoV-2 e outras viroses respiratórias, assim como tratar pacientes de modo específico para o vírus da infecção, é importante diagnosticar de forma rápida o vírus causador dos respectivos sintomas.
- Este teste é um ensaio qualitativo para a detecção simultânea dos vírus causadores da Influenza A, Influenza B, virus sincicial respiratório humano e de três genes (S, RdRP e N) de SARS-CoV-2.
- Os limites de detecção para este ensaio são: SARS-CoV-2: 0,44 TCID<sub>50</sub>/mL; RSV A:13,1 TCID<sub>50</sub>/mL; RSV B: 5,25 TCID<sub>50</sub>/mL; Flu B: 0,788 TCID<sub>50</sub>/mL; Flu A (H1N1): 28,6TCID<sub>50</sub>/mL; Flu A (H1N1 pdm: 2,61); Flu A H3N2: 0,880.

OS RESULTADOS FORNECIDOS NESTE DOCUMENTO DEVEM SER INTERPRETADOS POR UM MÉDICO JUNTAMENTE À SINTOMATOLOGIA DO PACIENTE



Nome: JOAO VICTOR RUBIO ANDREASSA

Identificação: 452.641.518-90

Idade: 22 anos

**Data:** 10/06/2022 - 15:57:21 **Solicitação:** ZF DO BRASIL LTDA **Documento:** 452.641.518-90

### **REFERÊNCIAS:**

1. Benjamin D. Singer. COVID-19 and the next influenza season. Science Advances. 2020 - May 29

- 2. Hui DS, I Azhar E, Madani TA, Ntoumi F, Kock R, Dar O, et al. The continuing 2019-nCoV epidemic threat of novel coronaviruses to global health The latest 2019 novel coronavirus outbreak in Wuhan, China. The International Journal of Infectious Diseases. 2020 91: 264–266.
- 3. Zhou P, Yang XL, Wang XG, Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. Nature. 2020 -579 (7798): 270–273.
- 4. M. W. Syrmis, D. M. Whiley, M. Thomas, I. M. Mackay, J. Williamson, D. J. Siebert, M. D. Nissen, and T. P. Sloots. A sensitive, specific, and cost-effective multiplex reverse transcriptase-PCR assay for the detection of seven common respiratory viruses in respiratory samples. Journal of Diagnostics. 2004 6: 125-131.
- 5. Reis AD, Fink MC, Machado CM, Paz J de P Jr, Oliveira RR, Tateno AF, Machado AF, Cardoso MR, Pannuti CS; CHIADO and RDGV/FAPESP Research Groups Comparison of direct immunofluorescence, conventional cell culture and polymerase chain reaction techniques for detecting respiratory syncytial virus in nasopharyngeal aspirates from infants. Rev Inst Med Trop Sao Paulo. 2008 Jan-Feb;50(1):37-4.

#### **NOTAS:**

No dia 10/05/2022 este laudo foi alterado para inclusão dos limites de detecção de cada patógeno, discriminando entre os subtipos de vírus detectados.

Liberado em: 10/06/2022 21:47:19 Responsável: LARYSSA ROSA DE SOUSA FRANCKILIN CRQ-SP:04272666

LIDIA DE LIMA MARTINS Responsável Técnico CRBM-1 SP 46091 Biomedica Assinatura eletrônica

Li do de vino Matino