







### e: SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

## HORMONIO TIROESTIMULANTE (TSH), soro

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

2,1 mUI/L Acima de 20 anos: 0,45 a 4,5 mUI/L

NOTA(1): Segundo recomendação da Sociedade Brasileira de Endocrinologia (SBEM), durante a gestação os valores de referência do TSH são:

- primeiro trimestre: 0,1-2,5 mUI/L;
- segundo trimestre: 0,2-3,5 mUI/L;
- terceiro trimestre: 0,3-3,5 mUI/L.

Segundo a Associação Americana de Tiroide (ATA), no primeiro trimestre o valor superior de normalidade deve ser reduzido em 0,5 mUI/L, o que corresponde a 4,0 mUI/L quando utilizado este método.

Ref: Arq Bras Endocrinol Metab. 2013:57(3):166-183. Thyroid. 2017: 27(3): 315-388.

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

LIBERADO EM: 31/10/2019 12:59 - RESPONSÁVEL: DR. PEDRO SADDI ROSA CRM 107742SP

## TIROXINA (T4) LIVRE, soro

Método: Imunoensaio competitivo por eletroquimioluminescência

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

1,2 ng/dL Acima de 20 anos: 0,9 a 1,7 ng/dL

Em mulheres gestantes:

10. trimestre: 0,9 a 1,5 ng/dL
20. trimestre: 0,7 a 1,3 ng/dL
30. trimestre: 0,6 a 1,2 ng/dL

Ref.: Reference Intervals for Children and Adults, Roche Diagnostics (Germany).

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

LIBERADO EM: 31/10/2019 12:59 - RESPONSÁVEL: DR. PEDRO SADDI ROSA CRM 107742SP









## ente: SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

## LDL-COLESTEROL, soro

Cálculo baseado nas fórmulas de Friedewald e Martin

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

46 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 100 mg/dL Desejável : de 100 a 129 mg/dL Limítrofe : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL

Muito elevado: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Os valores referenciais descritos neste laudo foram

estabelecidos para avaliação do perfil lipídico na prevenção

primária.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá

definir valores de metas individualizadas.

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

### NÃO-HDL-COLESTEROL, soro

Método: Cálculo

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

60 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com ou sem jejum de 12 horas: Ótimo : menor que 130 mg/dL Desejável : de 130 a 159 mg/dL Alto : de 160 a 189 mg/dL

Muito alto: maior ou igual a 190 mg/dL

NOTA(1): Valores de referência em conformidade com a Atualização da

Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

NOTA(2): Conforme categoria de risco cardiovascular, o médico poderá

definir valores de metas individualizadas.

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: PROF DR LUIS EDUARDO COELHO ANDRADE CRM 38661SP









1720238920 Data da Ficha: 30/10/2019

SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP Médico:

**COLESTEROL TOTAL, soro** 

Método: Ensaio enzimático

VALORES DE REFERÊNCIA RESULTADO

117 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

> Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: menor que 190 mg/dL.

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

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

HDL-COLESTEROL, soro

Método: Ensaio homogêneo enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

57 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

> Com ou sem jejum de 12 horas: Desejável: maior que 40 mg/dL.

NOTA: Valores de referência em conformidade com a Atualização da

Diretriz Brasileira de Dislipidemias e Prevenção da Aterosclerose - 2017, da Sociedade Brasileira de Cardiologia.

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP









### SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

## TRIGLICERIDES, soro

Método: Ensaio enzimático

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

59 mg/dL Maior ou igual a 20 anos: Com jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 150 mg/dL

Sem jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 175 mg/dL

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

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

### LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

### VLDL-COLESTEROL, soro

Fórmula de Martin e colaboradores

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

14 mg/dL Maior ou igual a 20 anos:

Com jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 30 mg/dL

Sem jejum de 12 horas:

Desejável: menor que 35 mg/dL

NOTA(1): A correta interpretação deste resultado é dependente das condições de coleta da amostra, ou seja, com ou sem jejum de

12 horas.

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

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:44 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP









### SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

## HEMOGRAMA, sangue total

RESULTADO				VALOR REF		
ERITRÓCITOS	:	4,36	milhões/mm3	3,90	a	5,00
HEMOGLOBINA	:	12,9	g/dL	12,0	а	15,5
HEMATÓCRITO	:	37,7	9	35,0	а	45,0
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MÉDIA	:	29,6	pg	26,0	а	34,0
VOLUME CORPUSCULAR MÉDIO	:	86,5	fL	82,0	а	98,0
CONCENTRAÇÃO DE HEMOGLOBINA						
CORPUSCULAR MÉDIA	A:	34,2	g/dL	31,0	a	36,0
COEFICIENTE DE VARIAÇÃO DO						
VOLUME ERITROCITÁRIO (RDW)	):	11,8	<del>ે</del>	11,9	а	15,5

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

normais

SÉRIE BRANCA -----

RESULTADO				VALORES DE REFERÊNCIA (Fem. Acima de 16 anos)
		%	/mm3	/mm3
LEUCÓCITOS			6.630	3.500 a 10.500
	_	17 1		
Neutrófilos	:	47,4	3.140	1.700 a 7.000
Eosinófilos	:	7 <b>,</b> 4	490	50 a 500
Basófilos	:	0,3	20	0 a 300
Linfócitos	:	39,2	2.600	900 a 2.900
Monócitos	:	5,7	380	300 a 900

CARACTERES MORFOLÓGICOS:

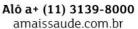
não foram observados caracteres tóxico-degenerativos nos neutrófilos; não foram observadas atipias linfocitárias

VALORES DE REFERÊNCIA
RESULTADO Acima de 16 anos

NOTA: Exame automatizado por citometria de fluxo fluorescente e impedância, com confirmação das contagens e análise morfológica realizadas por microscopia, quando aplicável.

LIBERADO EM: 30/10/2019 15:27 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP











SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

 $SODIO,\,soro$ 

Método: Potenciométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

139 mEq/L 136 a 145 mEq/L

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:37 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

POTASSIO, soro

Método: Potenciométrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

3,9 mEq/L A partir de 1 ano: 3,5 a 5,1 mEq/L

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:37 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

UREIA, soro

Método: Cinético, UV

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

23 mg/dL 10 a 50 mg/dL

LIBERADO EM: 30/10/2019 22:39 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP

CREATININA, soro

Método: Cinético colorimétrico

RESULTADO VALORES DE REFERÊNCIA

0,64 mg/dL Fem: mais de 12 anos: 0,60 a 1,10 mg/dL

LIBERADO EM: 30/10/2019 22:39 - RESPONSÁVEL: DR GUSTAVO LOUREIRO CRM 105258SP









SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

## Curva insulinêmica, soro

Método: Ensaio eletroquimioluminométrico, para determinação da Insulina

Enzimático colorimétrico, para determinação da Glicose

DOSE: 75 gramas de Glicose

AMOSTRA (min)	GLICOSE (mg/dL)	INSULINA (mU/L)
Basal	79	5
30 min	141	52
60 min	165	80
90 min	153	122
120 min	138	127

Índice de massa corporal: 19,96 kg/m2

Cálculo do HOMA-IR: 1,0

VALORES DE REFERÊNCIA:









## SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

### CONTINUAÇÃO (Curva insulinêmica, soro)

Continuação ...

TESTE DE TOLERÂNCIA COM 75 g DE GLICOSE ORAL

#### GLICEMIA:

- Jejum

Normal: 70-99 mg/dL

Glicemia de jejum alterada: maior ou igual 100 mg/dL e menor 126 mg/dL Diabetes: maior ou igual 126 mg/dL\*

- Duas horas após sobrecarga

Normal: menor 140 mg/dL

Intolerância à glicose: maior ou igual 140 mg/dL e menor 200 mg/dL

Diabetes: maior ou igual 200 mg/dL\*

### Comentários:

1. \* O diagnóstico de diabetes mellitus pode ser realizado por meio da dosagem da glicemia de jejum, do teste tolerância oral à glicose e da hemoglobina glicada. Confirma-se o diagnóstico na presença de dois exames alterados em dias diferentes.

2. Não há valores de referência de insulina estabelecidos após o tempo basal.

### Referências:

Diabetes Care.2010;33:S11-S61

## INSULINA (EM JEJUM):

Glicose inferior a 100 mg/dL e IMC até 25 kg/m2 : 2 a 13 mU/L Glicose inferior a 100 mg/dL e IMC entre 25 e 30 kg/m2: 2 a 19 mU/L Glicose inferior a 100 mg/dL e IMC acima de 30 kg/m2 : 2 a 23 mU/L

### HOMA-IR

Desvio Padrão Distribuição (95% CI)

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

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

LIBERADO EM: 31/10/2019 18:53 - RESPONSÁVEL: DRA. VIVIANE PINHEIRO GOMES CRM 14153PE









# SRA. GIOVANNA MURAKAMI DE OLIVEIRA

Data de Nascimento: 02/09/1998

Médico: DR. CLAUDIO DE LORENZO PAPE CRM 139266SP

### TESTE DE TOLERÂNCIA ORAL À GLICOSE

Método: Enzimático

DOSE DE GLICOSE: 75 g, via oral

AMOSTRA	TEMPO (min)	GLICEMIA (mg/dL)
1	Basal	79
2	30	141
3	60	165
4	90	153
5	120	138

Continuação ...

VALORES DE REFERÊNCIA PARA O TESTE DE TOLERÂNCIA COM 75 g DE GLICOSE ORAL

Jejum

Normal: 70-99 mg/dL

Glicemia de jejum alterada: 100-125 mg/dL Diabetes: maior ou igual a 126 mg/dL #

Duas horas após sobrecarga

Normal: menor 140 mg/dL

Intolerância à glicose: 140-199 mg/dL Diabetes: maior ou igual a 200 mg/dL #

## Comentários:

# O diagnóstico de diabetes mellitus pode ser realizado por meio da dosagem da glicemia de jejum, do teste de tolerância oral à glicose e da hemoglobina glicada. Confirma-se o diagnóstico na presença de dois exames alterados em dias diferentes.

CRITÉRIOS DIAGNÓSTICOS DE DIABETES GESTACIONAL

Os critérios para o diagnóstico de diabetes mellitus gestacional baseados no teste de 75g de glicose oral podem seguir recomendações de duas entidades: Associação Americana de Diabetes (ADA) ou Associação Internacional para Estudo de Diabetes e Gestação (IADPSG).

Tempo de coleta	ADA*	IADPSG**
Jejum	maior ou igual 95 mg/dL	
Aos 60 minutos	maior ou igual 180 mg/dL	
Aos 120 minutos	$  exttt{maior}$ ou igual 155 mg/dL $ $	maior ou igual 153 mg/dL

\*para o diagnóstico de DMG pelo menos duas das três dosagens de glicemia devem apresentar os valores acima.

 $\ensuremath{^{**}}$  o diagnóstico de DMG é confirmado com apenas uma dosagem de glicemia alterada.

### Referências:

- \* Diabetes Care.2010;33:S11-S61
- \*\* Diabetes Care.2010;33:676-682

LIBERADO EM: 31/10/2019 07:55 - RESPONSÁVEL: DRA VIVIANE PINHEIRO GOMES CRM 14153PE