

Resultado de Exame de Quantificação de Carga Viral de HIV-1

Unidade Solicitante: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA DE DOURADOS

Usuário SUS (Civil): **Osmar Cabulão**

(Social):

Nome da Mãe: Nair Fortes

Nascimento: 15/07/1968 (Aproximadamente 52 anos, 9 meses e 20 dias)

Nº Ident. Usuário SUS: 00327905 Nº CNS 702 4075 0371 0028

Profissional Solicitante: Enfermeiro - 87728/MS - PATRÍCIA ROSSALES

PIASSAROLLO

Data da solicitação: 29/04/2021

Data da Execução: 11/05/2021

Laboratório Executor: Laboratório Central de Saúde Pública de Mato Grosso do Sul

Sexo: Masculino

Nº Prontuário: 10.960

Id. Amostra 21/003561

Data da coleta: 05/05/2021

Data da Impressão do resultado: 25/05/2021

Material Biológico: Plasma

Volume da amostra: 600 µl

Carga Viral	Cópias/ml: < L. Mín.	Método:	Lim. inferior de quantificação: 40 cópias/ml
Resultado atual	Log: - - - -	PCR em Tempo Real/Abbott RealTime HIV-1	Lim. superior de quantificação: 10.000.000 cópias/ml

Observações:

Histórico (Últimos 18 exames)

Carga Viral				CD4+/CD8+						
Coleta	Cópias	Log	Método	Resultado	CD4	%	CD8	%	CD4/CD8	CD45+
05/05/2021	< L. Min.	- - - -	PCR em Tempo Real	12/05/2021	283	16.72	1010	59.64	0.28	1693
										10/05/2021 (*)

Este resultado deverá ser analisado com prudência, caso o exame seja realizado até passadas pelo menos 4 semanas de ocorrência de infecção oportunista ou de vacinação.

Diferenças entre dois resultados consecutivos de até 0,5 log ou 70% do valor absoluto do número de cópias por mL, representam variações normais do exame, sem significado clínico, e não indicam modificação do esquema terapêutico.

(*) Técnica utilizada: Citometria de Fluxo - FacsCalibur - Multitest. A partir de agosto de 2008 foi implementado o marcador de leucócitos CD45+ para melhorar a qualidade dos testes para contagem dos linfócitos T CD3+, CD4+ e CD8+. Com esta marcação, pode-se identificar além dos monócitos e dos polimorfonucleares, a população linfocitária, que neste caso são as células alvo. Como no painel também há marcadores para as subpopulações T CD3+, CD4+ e CD8+, estabelece-se assim uma relação percentual entre estas células e os linfócitos totais (CD45+). Importante lembrar que o primeiro resultado liberado com essa nova metodologia deverá ser analisado com cautela.

Uma amostra com resultado Não Detectado não pode ser considerada como negativa para ARN do HIV-1.

Tal como em todos os testes de diagnóstico, os resultados do ensaio Abbott RealTime HIV-1 devem ser interpretados juntamente com outras informações clínicas e laboratoriais.

Liberado por Renata Neves em 12/05/2021
Farmaceutico Analista Clínico - MS/1550

ATESTADO

Atesto para devidos fins que paciente Osmar Cabulão em acompanhamento de neuralgia intensa devido lesão de herpes zoster em região torácica que impossibilita do trabalho por tempo indeterminado.

CID-10: B02.2

Dourados - MS, 01 de julho de 2021.



POTIRA DE AGUIAR
MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
CRM-MS 5671

Potira de Aguiar
Médica
CRM/MS 5671
CPF 894.069.151-20

Exame de: Osmar Cabulão
MÉDICO: Dra. Rosana Alves Vieira

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX

TÉCNICA: Exame realizado em aparelho multislice, com cortes finos obtidos no plano axial e reformatação multiplanar nos planos coronal e sagital, com e sem injeção do meio de contraste iodado não iônico.

DESCRIÇÃO: Os cortes tomográficos evidenciam:

Pequenas bolhas aéreas apicais bilateralmente.
Traquéia e brônquios principais péricios, de calibre e situação normais.
Estruturas mediastinais centradas com morfologia e coeficiente de atenuação usuais.
Coração de configuração, dimensões e situação normais.
Vascularização pulmonar e hilos conservados de ambos os lados.
Espaço pleural de aspecto normal.
Alterações degenerativas incipientes da coluna torácica.
Fraturas em consolidação de arcos costais inferiores à esquerda.

IMPRESSÃO:

- Pequenas bolhas aéreas apicais bilateralmente.
- Espondilose torácica incipiente.

Dr. Mauro Nakayama
Médico Radiologista
CRM/MS - 5709

Resultado de Exame de Quantificação de Carga Viral de HIV-1

Nome (Civil): **Osmar Cabulão**

Nome (Social):

Nascimento: 15/07/1968 (Aproximadamente 53 anos, 2 meses e 19 dias)

Sexo: Masculino

Nome da Mãe: Nair Fortes

CNSUS: 702 4075 0371 0028

Cód. Interno: 00327905

Prontuário: 10.960

Amostra 21/008598

Data da Solicitação: 29/09/2021

Data da Coleta: 04/10/2021

Data da Execução: 15/10/2021

Data da Liberação: 18/10/2021

Unidade Solicitante: SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA DE DOURADOS

Profissional Solicitante: Médico - 4110/MS - ROSANA ALVES VIEIRA CARNEIRO

Material Biológico	Carga Viral	Metodologia
Plasma	Não Detectado	PCR em Tempo Real/Abbott RealTime HIV-1

Valor de referência: Não detectado RNA de HIV-1.

Observações:

Liberado por: Liberado por Tatiana de Freitas Fiuza Santos: Farmaceutico Analista Clínico - MS/2396 em 18/10/2021 11:03.

Histórico (Últimos 15 exames)

Coleta	Carga Viral				CD4+/CD8+						
	Cópias/mL	Log	Método	Resultado	CD4	%	CD8	%	CD4/CD8	CD45+	Resultado
04/10/2021	Não Detectado	----	PCR em Tempo Real	18/10/2021	430	20.80	1058	51.16	0.41	2068	13/10/2021 (*)
05/05/2021	< L. Min.	----	PCR em Tempo Real	12/05/2021	283	16.72	1010	59.64	0.28	1693	10/05/2021 (*)

NOTAS:

Limites de Quantificação: Inferior: 40 cópias/mL; Superior: 10.000.000 cópias/mL (Válido para Abbott Real Time HIV-1 e Cepheid Xpert HIV-1 Viral Load).

Limites de Quantificação: Inferior: 20 cópias/mL; Superior: 10.000.000 cópias/mL (Válido para Abbott Alinity M HIV-1).

Uma amostra com resultado "Não Detectado" não pode ser considerada como negativa para RNA do HIV-1. Os resultados devem ser interpretados juntamente com outras informações clínicas e laboratoriais.

Pacientes com resultado de dois exames consecutivos de carga viral superior a 500 cópias/mL no intervalo de 4 semanas entre eles se encontram dentro dos critérios para realização do exame de genotipagem de HIV.

De acordo com a Portaria SVS/MS, Nº 29 de 17 de dezembro de 2013, que aprova o manual técnico para o diagnóstico da Infecção pelo HIV em adultos e crianças, o teste molecular (TM) pode ser utilizado como teste complementar, uma vez que auxilia no esclarecimento dos casos de reatividade no teste de 4ª geração por detecção do antígeno (p24) e ausência de anticorpos circulantes, bem como nos casos de suspeita de infecção aguda pelo HIV e no diagnóstico infantil (crianças abaixo de 18 meses). Ressalta-se, no entanto, que resultados inferiores a 5.000 cópias/mL não devem ser usados isoladamente para conclusão do diagnóstico de infecção pelo HIV.

De acordo com a Nota Informativa Nº 6/2021- DCCI/SVS/MS, para o diagnóstico em crianças menores de 18 meses são disponibilizados os seguintes exames: teste molecular para quantificação do HIV-RNA/carga viral do HIV (CV-HIV) e para a detecção do DNA pró-viral do HIV. Observação: Crianças expostas ao HIV com contraindicação de coleta de CV-HIV pelo peso - menores de 2500g (alto volume relativo de sangue necessário para a execução do exame), poderão iniciar a investigação com o exame de DNA pró-viral.