

RELATORIO DE EXAMES

Health Protocol System

Karina Maria Machado Pinto

Nascimento: 08/06/1978 **Sexo:** Feminino
Telefone: (22) 99811-2749 **E-mail:** karina78.mp@gmail.com
Peso: 79.0 kg **Altura:** 1.63 cm **IMC:** 297339.0

2

TOTAL DE EXAMES

2

ANALISADOS

0

PENDENTES

Exames Analisados

Karine exame .pdf - 09/05/2026

Analisado em 12/05/2026 21:25 | Por barbara | Status: Analisado

Sobre o Exame

Este é um **check-up laboratorial completo** que avalia múltiplos sistemas: hematológico (hemograma), metabólico (glicose, lipídios), hepático, renal, hormonal, vitaminas e minerais. É fundamental para monitoramento da saúde geral, especialmente em uma paciente de 47 anos em período peri-menopausal usando Primobolan (esteroide anabolizante) e Retatrutida (agonista GLP-1).

Resultados e Valores de Referência

Marcador	Valor Encontrado	Referência Normal	Referência Ideal (Otimização)	Status
Hemácias	4,38 milhões/mm ³	4,00-5,40	4,2-4,8	✓ Normal
Hemoglobina	13,7 g/dL	11,5-15,0	13,0-14,5	✓ Ideal
Hematócrito	39,0%	34,5-45,0	38-42%	✓ Ideal
Leucócitos	4.840/mm ³	3.600-12.000	5.000-7.000	✓ Normal
Plaquetas	187.000/mm ³	150.000-450.000	200.000-350.000	✓ Normal
Glicose	83 mg/dL	74-106	80-90	✓ Ideal
HbA1c	4,3%	<5,7%	4,5-5,2%	✓ Excelente
Colesterol Total	148 mg/dL	<190	150-180	✓ Ideal
LDL	90,8 mg/dL	<130	<100	✓ Bom
HDL	47 mg/dL	>40	>60	△ Baixo
Triglicérides	51 mg/dL	<150	<100	✓ Excelente
TGO/AST	12 U/L	<32	15-25	✓ Excelente
TGP/ALT	19 U/L	<31	15-25	✓ Ideal
Gama GT	16 U/L	<38	<25	✓ Excelente
Ureia	35 mg/dL	10-50	15-40	✓ Normal
Creatinina	0,9 mg/dL	0,8-1,4	0,7-1,0	✓ Normal
Ácido Úrico	2,6 mg/dL	2,6-6,0	3,0-5,0	△ Limite inferior
TSH	0,87 µUI/mL	0,38-5,33	1,0-2,5	✓ Ideal
T4 Livre	1,62 ng/dL	0,92-1,68	1,2-1,6	✓ Ideal
Estradiol	53,0 pg/mL	Varia por fase	Peri-menopausal	△ Baixo

Marcador	Valor Encontrado	Referência Normal	Referência Ideal (Otimização)	Status
FSH	11,1 mUI/mL	3,5-12,5 (folicular)	Varia por fase	△ Elevado
Vitamina D	45,0 ng/mL	>20	40-60	✓ Ideal
Vitamina B12	1.483 pg/mL	245-985	400-800	△ Elevada
Vitamina C	0,6 mg/dL	0,3-2,7	1,0-2,0	△ Baixa
Ferritina	145,0 ng/mL	13-150	30-100	△ Limite superior
Ferro Sérico	79 mcg/dL	50-170	80-150	✓ Normal
Zinco	73 µg/dL	70-120	90-110	△ Limite inferior

O que Observar

- **Perfil hormonal peri-menopausal:** FSH no limite superior e estradiol baixo sugerem transição menopausal
- **HDL baixo (47 mg/dL):** Importante para proteção cardiovascular, especialmente com uso de esteroides
- **Vitamina C baixa:** Pode comprometer imunidade e síntese de colágeno
- **Ferritina no limite superior:** Requer monitoramento, pode indicar inflamação subclínica
- **Vitamina B12 muito elevada:** Investigar causa da elevação (suplementação excessiva?)
- **Zinco no limite inferior:** Importante para função imune e hormonal
- **Ácido úrico baixo:** Pode indicar deficiência nutricional ou excesso de excreção

Alertas e Correlações

- **Uso de Primobolan:** Esteroides podem afetar lipídios (HDL baixo observado) e função hepática (normal no momento)
- **Uso de Retatrutida:** Agonista GLP-1 pode influenciar glicemia (excelente controle atual) e peso
- **Lipedema + Peri-menopausa:** Combinação que predispõe a alterações metabólicas
- **Perfil de risco cardiovascular:** HDL baixo requer atenção especial
- **Deficiências nutricionais:** Vitamina C e zinco baixos podem afetar recuperação e imunidade
- **Monitorar função hepática:** Uso de esteroides requer acompanhamento regular

Recomendações

- **Suplementar vitamina C:** 500-1000mg/dia para otimizar níveis
- **Suplementar zinco:** 15-30mg/dia (longe das refeições)
- **Reduzir vitamina B12:** Interromper suplementação excessiva se houver
- **Estratégias para elevar HDL:** Exercícios aeróbicos, ômega-3, niacina (se apropriado)
- **Monitoramento da ferritina:** Repetir em 3 meses, investigar causas se mantiver elevada

- **Acompanhar transição hormonal:** Considerar reposição hormonal se sintomas
- **Exames complementares sugeridos:** Proteína C-reativa, homocisteína, insulina, HOMA-IR
- **Monitoramento hepato-renal:** Repetir em 3 meses devido ao uso de Primobolan
- **Avaliar composição corporal:** DEXA para acompanhar efeitos do lipedema e tratamentos

Karine exame .pdf - 09/05/2026

Analisado em 12/05/2026 21:24 | Por barbara | Status: Analisado

Sobre o Exame

Este é um **Check-up Laboratorial Completo** que avalia múltiplos sistemas do organismo, incluindo hemograma, perfil lipídico, função hepática e renal, metabolismo da glicose, vitaminas, minerais e hormônios. É fundamental para monitoramento da saúde geral e identificação precoce de alterações metabólicas, especialmente considerando o uso de Primobolan e Retatrutida pela paciente.

Resultados e Valores de Referência

Marcador	Valor Encontrado	Referência Normal	Referência Ideal (Otimização)	Status
Hemácias	4,38 /mm ³	4,00-5,40 /mm ³	4,5-5,0 /mm ³	Normal
Hemoglobina	13,7 g/dL	11,5-15,0 g/dL	13,5-14,5 g/dL	Ideal
Glicose	83 mg/dL	74-106 mg/dL	80-90 mg/dL	Ideal
HbA1c	4,3%	<5,7%	4,5-5,5%	△ Limítrofe baixo
Colesterol Total	148 mg/dL	<190 mg/dL	150-200 mg/dL	Ideal
HDL-C	47 mg/dL	>40 mg/dL	>60 mg/dL	△ Pode melhorar
LDL-C	90,8 mg/dL	<130 mg/dL	<100 mg/dL	Ideal
Triglicérides	51 mg/dL	<150 mg/dL	<100 mg/dL	Excelente
TGO	12 U/L	≤32 U/L	15-25 U/L	Excelente
TGP	19 U/L	≤31 U/L	15-25 U/L	Ideal
Creatinina	0,9 mg/dL	0,8-1,4 mg/dL	0,8-1,0 mg/dL	Ideal
Vitamina D	45,0 ng/mL	>20 ng/mL	40-60 ng/mL	Ideal
Vitamina B12	1483 pg/mL	245-985 pg/mL	400-900 pg/mL	△ Elevada
Ferritina	145,00 ng/mL	13-150 ng/mL	50-100 ng/mL	△ Limite superior
Estradiol	53,00 pg/mL	Fase folicular: 51,1-56,6 pg/mL	80-150 pg/mL	△ Baixo normal
FSH	11,1 mUI/mL	3,5-12,5 mUI/mL	5-10 mUI/mL	△ Limite superior
TSH	0,87 μUI/mL	0,38-5,33 μUI/mL	1,0-2,5 μUI/mL	Ideal
T4 Livre	1,62 ng/dL	0,92-1,68 ng/dL	1,2-1,6 ng/dL	Ideal

Marcador	Valor Encontrado	Referência Normal	Referência Ideal (Otimização)	Status
Zinco	73 µg/dL	70-120 µg/dL	90-110 µg/dL	△ Baixo normal
Vitamina C	0,6 mg/dL	0,3-2,7 mg/dL	1,0-2,0 mg/dL	△ Baixa

O que Observar

- **Perfil hormonal perimenopáusico:** FSH no limite superior normal e estradiol baixo sugerem transição hormonal típica para idade (47 anos)
- **Função hepática excelente:** Enzimas hepáticas muito baixas indicam boa tolerância ao Primobolan
- **Controle glicêmico ótimo:** Benefício provável da Retatrutida no metabolismo da glicose
- **Deficiências nutricionais leves:** Vitamina C baixa e zinco no limite inferior requerem atenção
- **Ferritina elevada:** No limite superior, pode indicar inflamação subclínica ou sobrecarga de ferro
- **HDL baixo:** Pode ser efeito do Primobolan, comum com esteroides anabólicos

Alertas e Correlações

- **Primobolan:** Monitorar hepatotoxicidade (atual função hepática excelente), perfil lipídico (HDL baixo) e androgenização
- **Retatrutida:** Excelente resposta glicêmica, monitorar função pancreática e peso corporal
- **Lipedema:** Perfil inflamatório baixo (enzimas normais), mas considerar marcadores específicos de inflamação
- **Vitamina B12 elevada:** Investigar suplementação excessiva ou distúrbios de absorção
- **Transição hormonal:** FSH elevado sugere início da perimenopausa, correlacionar com sintomas
- **Risco cardiovascular baixo:** Excelente perfil metabólico geral

Recomendações

- **Suplementação:** Vitamina C (1000mg/dia) e zinco quelado (15-20mg/dia)
- **HDL:** Aumentar ômega-3, exercícios aeróbicos e considerar ajuste no Primobolan se necessário
- **Monitoramento hormonal:** Repetir perfil hormonal em 3-6 meses para acompanhar transição
- **Ferritina:** Investigar causas de elevação - considerar PCR, VHS e perfil de ferro completo
- **Exames complementares sugeridos:**
 - Testosterona livre (monitorar efeito do Primobolan)
 - DHEA-S (avaliação androgênica completa)
 - Peptídeo C (função pancreática com Retatrutida)
 - Homocisteína (otimização cardiovascular)
 - Perfil de ferro completo (ferro sérico, TIBC, saturação)
- **Seguimento:** Repetir exames em 3 meses focando em função hepática e perfil lipídico devido ao Primobolan

Este relatório foi gerado por inteligência artificial e não substitui avaliação médica profissional.
Gerado pelo Health Protocol System | Protegido pela LGPD