



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: **26142063**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 1 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
--------	-----------	-------------	------------	-----------------------

QUÍMICA INTEGRAL DE 45 ELEMENTOS

Glucosa	95	55 - 99 mg/dL
FUNCIÓN RENAL		
Nitrógeno de urea en sangre (BUN)	11.6	6.5 - 23.4 mg/dL
Urea	24	14 - 50 mg/dL
Creatinina	1.08	0.70 - 1.2 mg/dL
Relación BUN/creat	10	9.3 - 19.5
Ácido úrico	9.2	3.4 - 7.0 mg/dL
Fósforo	3.0	2.5 - 4.5 mg/dL
Calcio	10.0	8.6 - 10 mg/dL
Magnesio	2.4	1.6 - 2.6 mg/dL
Sodio	138	136 - 145 meq/L
Potasio	4.7	3.5 - 5.1 meq/L
Cloro	103	99 - 109 meq/L
Tasa de filtración glomerular estimada	85.4	>60 mL/min/1.73m2

De acuerdo con la guía KDIGO 2021, Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease, son de interés clínico los valores menores a 60 mL/min/1.73 m2, es decir, las clasificaciones G3a - G5, por lo que para clarificar la TFGe en los estadios G1 y G2, se requiere del uso de pruebas más específicas como albuminuria, cistatina C o depuración de creatinina para apoyar al diagnóstico de enfermedad renal crónica. De la misma manera en esta guía se sugieren 3 determinaciones consecutivas por debajo de 60 mL/min/1.73 m2 para considerar daño renal.

Categorías de Tasa de Filtración glomerular estimada (TFGe)* :

Estadio G1:	>90 mL/min/1.73m2	TFG normal
Estadio G2:	60-89 mL/min/1.73m2	TFG levemente disminuida
Estadio G3a:	45-59 mL/min/1.73m2	TFG moderadamente disminuida
Estadio G3b:	30-44 mL/min/1.73m2	TFG moderadamente a severamente disminuida
Estadio G4:	15-29 mL/min/1.73m2	TFG severamente disminuida
Estadio G5:	<15 mL/min/1.73m2	Fallo renal

Fuente: Kidney Disease Improving Global Outcomes "KDIGO" Formula: CKD-EPI 2009

RIESGO CARDIOVASCULAR

Colesterol	190	<200 mg/dL
Límites de Referencia (mg/dL)		
=====		
< 200	Deseable	
200 - 239	Limitrofe	
> o = 240	Alto	
Colesterol HDL	30	40 - 60 mg/dL
Colesterol LDL directo	138	< 100 mg/dL

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: 26142063

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 2 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
Límites de Referencia (mg/dL) ===== < 100 Óptimo 100 - 129 Cercano al óptimo 130 - 159 Limitrofe 160 - 189 Alto > o = 190 Muy alto				
Triglicéridos		127		< 150 mg/dL
Límites de Referencia (mg/dL) ===== < 150 Normal 150 - 199 Moderadamente alto 200 - 499 Alto > o = 500 Muy alto				
Colesterol no-HDL			160	< 130 mg/dL
Límites de referencia Colesterol no-HDL (mg/dL) ===== < 130 Óptimo 130 - 159 Cercano al óptimo 160 - 189 Limitrofe 190 - 219 Alto > o = 220 Muy alto				
Índice aterogénico			6.3	< 4.5
Límites de Referencia ===== < 4.5 Óptimo				
Relación LDL/HDL			4.6	< 3.0
Límites de referencia ===== < 3.0 Riesgo aterogénico bajo				
sd LDL			4.23	0 - 1.35
VLDL colesterol		25		<35 mg/dL
Lípidos totales		502		380 - 748 mg/dL
Fosfolípidos en suero		206		161 - 265 mg/dL
Proteína C Reactiva ultrasensible		0.07		< 0.3 mg/dL
Intervalos de interpretación del riesgo cardiovascular por CDC/AHA: =====				
Proteína C reactiva ultrasensible (mg/dL)	Riesgo relativo			
< 0.1 mg/dL	Bajo			
0.1 - 0.3 mg/dL	Promedio			
> 0.3 mg/dL	Alto			

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: **26142063**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 3 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
--------	-----------	-------------	------------	-----------------------

AHA: American Heart Association

CDC: Center for Disease Control and Prevention

Favor de considerar los nuevos límites
de referencia a partir del 07/08/2026

FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO

Bilirrubina total	1.36	<1.2 mg/dL
Bilirrubina directa	0.40	0.09 - 0.3 mg/dL
Bilirrubina indirecta	0.96	0.01 - 0.9 mg/dL
AST (TGO)	16	< 39 U/L
ALT (TGP)	20	< 61 U/L
Relación: AST/ALT	0.8	< 2.0

Límites de referencia

=====

AST/ALT < 1.0 Relacionado con Hepatitis aguda viral o no alcohólica

AST/ALT > 2.0 Relacionado con Hepatitis aguda alcohólica

Nota:

La relación AST/ALT tiene valor diagnóstico únicamente cuando la concentración de las transaminasas
está fuera de los límites de referencia

Gama glutamil transpeptidasa	27	8 - 61 U/L
Proteínas totales	7.4	6.3 - 8.1 g/dL
Albúmina	4.8	3.9 - 5.1 g/dL
Globulinas	2.6	2.4 - 3.0 g/dL
Relación A/G	1.82	1.18 - 2.33
F. Alcalina total	114	45 - 128 U/L
LDH	148	125 - 239 U/L

METABOLISMO DE HIERRO

Hierro	107	33 - 193 µg/dL
UIBC	288	125 - 345 µg/dL
Captación de hierro	395	250 - 450 µg/dL
Porcentaje de saturación de Hierro	27	15-50 %

RESPUESTA INMUNOLÓGICA

Inmunoglobulina G	1475	700 - 1600 mg/dL
Inmunoglobulina A	189	70 - 400 mg/dL
Inmunoglobulina M	81	40 - 230 mg/dL

Método: Fotometría automatizada

Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: **26142063**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 4 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos	6.93			3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	5.69			4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina	17.5			14.0-18.0 g/dL
Hematócrito	49.6			40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio	87.2			78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media	30.8			27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	35.3			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)	13.3			11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)	41.5			39 - 57 fL
Plaquetas	347			150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio	10.3			9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos	50.2			38.4-74.6 %
Linfocitos	37.2			16.5-49.6 %
Monocitos	6.1			4.6-12.7 %
Eosinófilos			5.2	1.0-4.0 %
Basófilos	1.0			0.0-1.0 %
Neutrófilos	3.48			1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos	2.58			1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos	0.42			0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos	0.36			0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos	0.07			0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

PERFIL TIROIDEO EN SUERO

Triiodotironina (T3)	1.26	0.8 - 2.0 ng/mL
Tiroxina total (T4)	8.96	5.1 - 14.1 μ g/dL
Tiroxina libre (T4 libre)	1.33	1.0 - 1.7 ng/dL
Captación TU	34.50	24.3 - 39.0 %
Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)	1.45	0.19 - 4.92 μ UI/mL
Índice de tiroxina libre (T7)	3.09	1.5 - 4.5
Iodo proteico	5.86	4.0 - 8.0 μ g/dL

Método: Electroquimioluminiscencia

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: **26142063**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 5 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
EXAMEN FÍSICO				
Color			Ámbar	Amarillo
Aspecto			Turbio	Claro
Densidad	1.028			1.005 - 1.030
EXAMEN QUÍMICO				
pH	6.0			4.8 - 7.4
Esterasa leucocitaria	Negativo			Negativo ó < 10 leu/uL
Nitritos	Negativo			Negativo
Proteínas			25	Negativo ó < 10 mg/dL
Glucosa	Negativo			Negativo mg/dL
Cetonas			50	Negativo ó <5 mg/dL
Bilirrubina			1	Negativo ó < 0.2 mg/dL
Urobilinógeno			1	Negativo ó < 1 mg/dL
Hemoglobina	Negativo			Negativo ó < 5 eri/uL
EXAMEN MICROSCÓPICO				
Leucocitos	Ausentes			Ausentes ó 1 - 5 /campo
Eritrocitos	Ausentes			Ausentes ó 1 - 2 /campo
Cilindros	Ausentes			Ausentes
Cristales	.			Ausentes
Urato Amorfo		Presentes		Ausentes
Células Pavimentosas		Escasas		Ausentes - Escasas
Células de transición	Ausentes			Ausentes - Escasas
Células Tubulares Renales	Ausentes			Ausentes - Escasas
Redes Mucoideas	Ausentes			Ausentes - Escasas
Bacterias	Ausentes			Ausentes
Levaduras	Ausentes			Ausentes

Una prueba de esterasa o hemoglobina positivas en ausencia de leucocitos o eritrocitos puede deberse a lisis celular o bien a interferencia por la ingesta de algunos medicamentos.

Método: Espectrofotometría de reflectancia y microscopía de contraste de fases

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Jessica Alejandra Rivera Dominguez
Universidad Simón Bolívar Cédula Profesional: 3602644

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx



Orden: **FW0374577**
ID Paciente: **26142063**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **RAMIREZ MEDINA OSVALDO**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **16/05/1986**

Edad: **40** años

Fecha de Registro: **25/09/2026 08:23:11a. m.**

Dirigido a: **DR(A). ERIK BENJAMIN VAZQUEZ CUELLAR**

Hoja: 6 de 06

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
--------	-----------	-------------	------------	-----------------------

Acreditación ema: CDMx No: CL-001, GDL No: CL-030, GTO No: CL-094, QRO No: CL-095,
PUE No: CL-114, MTY No: CL-131, AGS No: CL-199, VER No: CL-198, SLP No: CL-234, TIJ No: CL-235
"Consulte el alcance de la acreditación en la siguiente liga: www.ema.org.mx".

AVISO IMPORTANTE. Grupo Diagnóstico Médico PROA, S.A. de C.V. (en lo sucesivo el Prestador) a través de este medio hace entrega de los resultados de la prueba practicada. El Prestador NO se hace responsable por cualquier modificación o alteración que los resultados aquí ofrecidos pudieran sufrir por actos del Usuario o de terceros, por lo que, en caso de duda, es responsabilidad del Usuario y de su médico confrontar la información, solicitando la impresión de sus resultados en cualquiera de nuestras unidades en un período no mayor a los 30 días de practicada la prueba o solicitada la orden.

El Prestador por cuestión de confidencialidad, NO revelará, dará, venderá, donará o transmitirá ningún tipo de información personal del Usuario relacionada con los resultados de la prueba practicada, excepto cuando esta información sea solicitada por autoridad competente. Lo anterior en términos de nuestro aviso de privacidad publicado en www.chopo.com.mx

Recuerde que su médico es el único con conocimiento y autoridad para interpretar estos resultados.

En caso de que su médico tenga la necesidad de ratificar el resultado, lo podrá solicitar dentro de los 3 días posteriores a la fecha de entrega, el reproceso del estudio se realiza en la misma muestra. Posterior a esta fecha el resultado entregado se tomará como aceptado. Aplica en muestras sanguíneas con proceso analítico de 24 horas.

Descarga nuestra App para Médicos y Pacientes.



Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de
Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL NUEVO PACHUCA

CARR. MEXICO PACHUCA Col. VENTA PRIETA C.P.42080
PACHUCA DE SOTO, HGO www.chopo.com.mx