**** **LABORATORIO CLINICO**

“ **ESPERANZA”**

3ra. Calle 3-01 Zona 3

SAN ANTONIO AGUAS CALIENTES SACATEPEQUEZ

**TEL. 5596-8317 \* 4556-4727**

Informe de Resultado de Laboratorio Género: F

Nº. Orden: **001**

Paciente: **HUGO LEONEL SANTOS LOPEZ**

Edad:  **45 año(s)**

Doctor(a): **AUGUSTO PEREZ**

Recepción: **01/07/2025** Responsable: Licda. Carmen Xomara López Col. 4118

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

CARDIOLIPINA (VDRL): NO REACTIVO NO REACTIVO

HIV 1 Y 2 : NEGATIVO NEGATIVO

**HEPATITIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

HEPATITIS “B” Ag. Superficie: NEGATIVO NEGATIVO

HEPATITIS “C” Ac. Totales: NEGATIVONEGATIVO

**HEPATITIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

HEPATITIS “A” Ac. IgM: NEGATIVO NEGATIVO

HEPATITIS “B” Ag. Superficie: NEGATIVONEGATIVO

**INMUNOLOGIA HEPATITIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

**Anti- HBs (anti- Superficie IgG)** Menor de 2.00 Negativo: Menor de 9 mUI/mL

Dudoso: 9 a 11 mUI/mL

Positivo: Mayor de 11 mUI/mL

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

WIDAL Ag. “O”: **NEGATIVO** Significación diagnóstica títulos

**mayores a 1:40**

WIDAL Ag. “H”: **POSITIVO 1: 40**  Significación diagnóstica títulos

**mayores de 1:80**

WIDAL Ag. “AH”: **NEGATIVO**  NEGATIVO

WIDAL Ag. “BH”: **NEGATIVO**  NEGATIVO

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

SALMONELLA TYPHI IgM: NEGATIVONEGATIVO

SALMONELLA TYPHI IgG: NEGATIVONEGATIVO

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

Ag. NS1 DENGUE: NEGATIVO NEGATIVO

Ac. DENGUE IgG: NEGATIVO NEGATIVO

Ac. DENGUE IgM: NEGATIVONEGATIVO

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

FTA-ABS: **NEGATIVO** NEGATIVO

**HEPATITIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

HEPATITIS “A” Ac. IgM: **\* POSITIVO** NEGATIVO

HEPATITIS “A” Ac. IgG: **\* POSITIVO** NEGATIVO

**INFECCIOSAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

**INFLUENZA “A”:** NEGATIVO NEGATIVO

**INFLUENZA “B**”**:** NEGATIVO  NEGATIVO

EXAMEN:

**TORCH IgM:**

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

Ac. RUBEOLA IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

Ac. HERPES SIMPLEX 2 IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

**TORCH IgG:**

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgG: **14. 6 UI/ml** NEGATIVO: Menor de 6.5 UI/ml

DUDOSO: 6.5 a 8.0 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 8.0 UI/ml

Ac. RUBEOLA IgG: **108 UI/ml** NEGATIVO: Menor de 5 UI/ml

DUDOSO: 5 a 10 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 10 UI/ml

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgG: **19 UI/mL** NEGATIVO: Menor de 0.9 UI/ml

DUDOSO: 0.9 a 1.1 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 1.1 UI/ml

HERPES SIMPLEX I/II IgG: **0. 42 UI/mL** Negativo: menor de 0.9 UI/mL

Dudoso: 0.9 a 1.1 UI/mL

Positivo: Mayor de 1.1 UI/mL

ULTRALAB

**TORCH IgG:**

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgG: **< 5.0 UI/ml** 0 -10 UI/mL

Ac. RUBEOLA IgG: **19.9 UI/ml** 0 -10 UI/mL

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgG: **39.3 UI/mL** 0 -10 UI/mL

HERPES SIMPLEX I/II IgG: **102. 0 UI/mL** 0 -10 UI/mL

BIOLAB

**TORCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgM: **14. 6 U** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

Ac. RUBEOLA IgM: **108 U** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgM: **19 U** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

HERPES SIMPLEX TIPO 2 IgM: **0. 42 U** NEGATIVO: menor de 0.9 U

DUDOSO: 0. 9 a 1.1 U

POSITIVO: Mayor de 1.1 U

**TORCH IgG:**

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgG: **14. 6 UI/ml** NEGATIVO: Menor de 6.5 UI/ml

DUDOSO: 6.5 a 8.0 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 8.0 UI/ml

Ac. RUBEOLA IgG: **108 UI/ml** NEGATIVO: Menor de 5 UI/ml

DUDOSO: 5 a 10 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 10 UI/ml

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgG: **19 UI/mL** NEGATIVO: Menor de 0.9 UI/ml

DUDOSO: 0.9 a 1.1 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 1.1 UI/ml

HERPES SIMPLEX I/II IgG: **0. 42 UI/mL** Negativo: menor de 0.9 UI/mL

Dudoso: 0.9 a 1.1 UI/mL

Positivo: Mayor de 1.1 UI/mL

ULTRALAB

EXAMEN:

**TORCH IgM:**

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

**0.218 U** DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

Ac. RUBEOLA IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

**0.219 U** DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO: Menor de 1.00 U

**0.210 U** DUDOSO: 1.00 a 1.5 U

POSITIVO: Mayor de 1.5 U

HERPES SIMPLEX TIPO 2 IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO: menor de 0.9 U

**0. 602 U** DUDOSO: 0. 9 a 1.1 U

POSITIVO: Mayor de 1.1 U

EXAMEN:

Valor de Referencia

ANTI-CARDIOLIPINA IgG (antifosfolipidos) : **11.6 GPLU/mL** Negativo: Menor de 12 GPLU/mL

Dudoso : 12 a 18 GPLU/mL

Positivo : Mayor de 18 GPLU/mL

EXAMEN:

Valor de Referencia

ANTI-CARDIOLIPINA IgM (antifosfolipidos): **18.9 MPLUmL** Negativo: Menor de 12 MPLU/mL

Dudoso : 12 a 18 MPLU/mL

Positivo : Mayor de 18 MPLU/mL

EXAMEN:

Valor de Referencia

HEPATITIS “A” Ac. IgG: **56. 90 UI/L** NEGATIVO : Menor de 20 UI/L

POSITIVO: Mayor o igual a 20 UI/L

EXAMEN:

Valor de Referencia

HEPATITIS “A” Ac. **IgM:** **NEGATIVO** NEGATIVO

HEPATITIS “A” Ac. IgG: NEGATIVONEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

ANTI-HBc IgM (Core IgM): **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

HEPATITIS “B” Anti -HBc-IgM **0. 085 U** Negativo hasta 1.0 U

(Anti core IgM) Dudoso de 1.1 a 1.2 U

Positivo mayor de 1.2 U

**HEPATITIS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

HEPATITIS “C” Ac. Totales: NEGATIVONEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

WIDAL Ag. “O”: **NEGATIVO** Significación diagnóstica títulos

mayores a 1:40

WIDAL Ag. “H”: **NEGATIVO** Significación diagnóstica títulos

mayores de 1:80

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. Salmonella typhi IgG: **NEGATIVO** NEGATIVO

Ac. Salmonella typhi IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor Normal

Ac. Anti – Leptospira IgM **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Refereancia

ANTIGENO PLASMODIUM : **NEGATIVO** NEGATIVO

(Ag. Malaria/Paludismo)

EXAMEN :

Valor de Referencia

Ac. CHIKUNGUNYA IgM : **NEGATIVO** NEGATIVO

Ac. CHIKUNGUNYA IgG : **NEGATIVO** NEGATIVO

**\*Nota: Los anticuerpos de Chikungunya se detectan aproximadamente de 7 a 9 días de iniciados los síntomas.**

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgG: **14. 6 UI/ml** NEGATIVO: Menor de 6.5 UI/ml

DUDOSO: 6.5 a 8.0 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 8.0 UI/ml

ULTRALAB

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgG: **5. 0 UI/ml** Menor de 10 UI/ml

**BIOLAB**

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. TOXOPLASMA GONDII IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. Toxoplasma gondii IgM: **NEGATIVO (Radio )** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

**BIOLAB**

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. RUBEOLA IgG: **NEGATIVO (Radio )** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. RUBEOLA IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgG: **19 UI/mL** NEGATIVO: Menor de 0.9 UI/ml

DUDOSO: 0.9 a 1.1 UI/ml

POSITIVO: Mayor de 1.1 UI/ml

EXAMEN:

CITOMEGALOVIRUS IgM: **NEGATIVO**

EXAMEN:

Valor Normal

HERPES SIMPLEX II IgG: **0. 42 UI/mL** Negativo: menor de 0.9 UI/mL

Dudoso: 0.9 a 1.1 UI/mL

Positivo: Mayor de 1.1 UI/mL

EXAMEN:

Valor normal

Ac. HERPES SIMPLEX II IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor Normal

HERPES SIMPLEX I/II IgG: **0. 42 UI/mL** Menor de 10 UI/mL

**BIOLAB**

EXAMEN:

**TORCH IgM:**

Valor de Referencia

Ac. Toxoplasma gondii IgM: **NEGATIVO (Radio 0.109)** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

Ac. RUBEOLA IgM: **NEGATIVO (Radio 0.605)** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

Ac. CITOMEGALOVIRUS IgM: **NEGATIVO (Radio0.224)** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

Ac. HERPES SIMPLEX 2 IgM: **NEGATIVO (Radio 0.540)** NEGATIVO: Menor de 0.9

INDETERMINADO 0.9-1.10

POSITIVO: Radio Mayor de 1.10

BIOLAB

EXAMEN:

Valor Normal

EPSTEIN BARR IgG: **Menor de 20 U/ml** Hasta 20 U/ml

EXAMEN:

Valor Normal

EPSTEIN BARR IgM: **NEGATIVO** NEGATIVO

EXAMEN:

Valor Normal

Epstein Barr IgG **11. 0** Negativo hasta 1. 09 U

Zona gris de 1.10 a 1.50 U

Positivo mayor de 1. 50 U

**ULTRALAB**

EXAMEN:

Valor Normal

Epstein Barr IgM **1. 09** Negativo hasta 1. 09 U

Zona gris de 1.10 a 1.50 U

Positivo mayor de 1. 50 U

**ULTRALAB**

EXAMEN:

Valor Normal

ANTI -Endomiciales (Transglutaminasa) IgG**: Menor de 3 UA/mL** Negativo: menor de 12.0 UA/mL

Dudoso: 12 A 18 UI/mL

Positivo: Mayor de 18 UA/mL

ANTI -Endomiciales (Transglutaminasa) IgA: **Menor de 3 UA/mL** Negativo: menor de 12.0UA/mL

Dudoso: 12 A 18 UI/mL

Positivo: Mayor de 18 UA/mL

EXAMEN:

EXAMEN: Valor de Referencia

Virus Inmunodeficiencia Humana (HIV) **: 0. 420 U** Negativo hasta 5.099 U

(ELISA) Dudoso de 5. 100 a 10. 000 U

Positivo mayor de 10. 000 U

EXAMEN:

Valor de Referencia:

Ac. Anti-Cisticerco IgG: **0. 28 UI/mL** Negativo: Menor de 0. 9 UI/mL

Dudoso: 0. 9 a 1. 1 UI/mL

Positivo: Mayor de 1. 1 UI/mL

EXAMEN:

Valor de Referencia

Ac. Anti M. tuberculosis( IgA IgG IgM ) : **NEGATIVO** NEGATIVO

**INMUNOLOGIA INFECCIOSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **EXAMEN** | **RESULTADO** | **RANGOS DE REFERENCIA** |

Ag. CHLAMYDIA TRACHOMATIS : NEGATIVO NEGATIVO