



LABORATORIO

DE ANÁLISIS CLÍNICO
"SAN FERNANDO"

Nº ÓRDEN **10323**
PACIENTE **JHOSELIN SEVERIVHE RAMIREZ (18 años)**
MÉDICO **Dr(a) Richard A. Coca Gomez**

Reg. SEDES **12/RAI/742/IN**
FECHA **01/08/2025**
Fecha impr. **30/11/2025 03:22**



QUÍMICA SANGUÍNEA

hora toma de muestra: 10:50

VALORES DE REFERENCIA

Urea

Urea **26 mg/dl** 15 - 45 mg/dl

MÉTODO: CINÉTICO. DETERMINACIÓN CUANTITATIVA

Significado clínico: La "urea" es el resultado final del metabolismo de las proteínas, se forma en el hígado a partir de su destrucción. la concentración de urea en sangre (uremia) aumenta como consecuencia de dietas con exceso de proteínas, enfermedades renales, insuficiencia cardíaca, hemorragias gástricas, hipovolemia, y obstrucciones renales.

TRANSAMINASA GPT

RESULTADO **16 U/L** Hombres: menor a 45 U/L
Mujeres: menor a 34 U/L

MÉTODO: DETERMINACIÓN CUANTITATIVA. CINÉTICO

SIGNIFICADO CLÍNICO: La alanina aminotransferasa (ALT) es también conocida como glutamato piruvato transaminasa (TGP). La TGP cataliza la transferencia de un grupo amino de la L- alanina al @-cetoglutarato para dar L- glutamato. Los niveles más altos se encuentran el hígado y los riñones, hay un fuerte aumento de la TGP en las hepatitis agudas(viral o tóxica) y en menor medida en la hepatitis crónica, cirrosis, ictericia, carcinoma hepático o ciertos tratamientos farmacológicos.

TRANSAMINASA GOT

Resultado **17 U/L** Hombres: menor a 35 U/L
Mujeres : menor a 31 U/L

MÉTODO: DETERMINACIÓN CUANTITATIVA. CINÉTICO

SIGNIFICADO CLÍNICO: La aspartato amino transferasa (AST) es una transaminasa también conocida como transaminasa glutamato oxalacética (TGO). La TGO está presente en las mitocondrias y el citoplasma y está distribuido ampliamente en el organismo, pero los niveles más altos se encuentran en el corazón, hígado, los músculos esqueléticos y los riñones. El daño a cada uno de éstos tejidos puede llevar a un aumento de la concentración. En caso de hepatitis aguda, especialmente en casos de hepatitis viral se observa un aumento muy importante. En casos de infarto de miocardio, la actividad TGO aumenta y alcanza un pico después de 18 a 24 horas.

Fosfatasa Alcalina

Fosfatasa Alcalina **169 UI/L** Adulto: 8-240 UI/L
Niño: 100-400 UI/L

Apoyo Clínico: Las fosfatasas alcalinas (FA) aumentan en los niños, en especial en las etapas de máximo ritmo de crecimiento, debido a la actividad osteoblástica del hueso.



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO "SAN J. FERNANDO"

Nº ÓRDEN **10323**
PACIENTE **JHOSELIN SEVERIVHE RAMIREZ (18 años)**
MÉDICO **Dr(a) Richard A. Coca Gomez**

Reg. SEDES **12/RAI/742/IN**
FECHA **01/08/2025**
Fecha impr. **30/11/2025 03:22**

QUÍMICA SANGUÍNEA

hora toma de muestra: 10:50

VALORES DE REFERENCIA

GASOMETRIA + LACTATO

PH	7.39	7.35 - 7.45
pO2	91 mmHg	80 - 105 mmHg
pCO2	32 mmHg	35 - 45 mmHg
sO2	97 %	92 % - 99 %
Na+ SODIO	136 mmol/L	137 - 147 mmol/L
K+ POTASIO	3.2 mmol/L	3.5 - 4.9 mmol/L
Cl- CLORO	105 mmol/L	96 - 108 mmol/L
HCO3-	20 mmol/L	18 a 27 mmol/L
LACTATO	1.75 mmol/L	de 0.50 a 1.70 mmol/L (ó 4.5 a 19.8 mg/dl)
BE:	-0.1	-2.0 - 3.0

AYUDA EN LA COLILLA DE IMPRESIÓN : Los valores de los parámetros que tengan la letra *H* al lado significa que los valores están por encima del rango normal. Los que estén acompañados con la letra *L* al lado del resultado significa que el valor de ese resultado está por debajo del límite inferior al rango normal.

Test Embarazo Sangre (HCG)

Hormona Gonadotrófica Coriónica Humana
Resultado **NEGATIVO**

LABORATORIO
DE ANÁLISIS CLÍNICO
"SAN J. FERNANDO"



LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO "SAN FERNANDO"

Nº ÓRDEN **10323**
PACIENTE **JHOSELIN SEVERIVHE RAMIREZ (18 años)**
MÉDICO **Dr(a) Richard A. Coca Gomez**

Reg. SEDES **12/RAI/742/IN**
FECHA **01/08/2025**
Fecha impr. **30/11/2025 03:22**



SEROLOGÍA

hora toma de muestra: 10:50

VALORES DE REFERENCIA

PROTEINA C REACTIVA

RESULTADO **192 mg/L** NEGATIVO: menor a 3 mg/L
POSITIVO: mayor a 4 mg/L

MÉTODO: DETERMINACIÓN SEMICUANTITATIVA DE PROTEINA C REACTIVA

HIV Tipo 1, Tipo 2

Resultado **NO REACTOR**

Método: INMUNOENSAYO CROMATOGRÁFICO RÁPIDO PARA LA DETECCIÓN CUALITATIVA DE ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (HIV) TIPO 1, TIPO 2 Y SUBTIPO 0

Hepatitis B (HBSAG)

Antígeno de Superficie **NEGATIVO**

METODO: INMUENSAYO CROMATOGRAFICO RAPIDO

USR:

LABORATORIO
DE ANÁLISIS CLÍNICO
"SAN FERNANDO"