LABORATORIO CLÍNICO CANTÁBRICO

Calle del Hospital 456

Santander, España

Tel: +34 942 345 6789

INFORME DE ANÁLISIS DE SANGRE

Fecha del informe: 14/01/2025

Hora: 12:30

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Carlos Martínez Gutiérrez

Número de Historia Clínica: 2025-4321

Fecha de nacimiento: 02/12/1956

DNI: 12345678-M

Género: Masculino

Edad: 68 años

MÉDICO SOLICITANTE

Dra. Carmen Rodríguez Vega

Nº Colegiado: 39/34567

ANTECEDENTES RELEVANTES

- Enfermedad coronaria estable

- Stent coronario implantado en 2023

- Fibrilación auricular paroxística

- Hipertensión arterial controlada

- Artrosis de rodilla derecha

- Ex fumador desde 2020

MEDICACIÓN ACTUAL

- Atorvastatina 40mg/día

- Bisoprolol 2.5mg/día

- Apixaban 5mg/12h

- Ramipril 5mg/día

- Ácido acetilsalicílico 100mg/día

- Omeprazol 20mg/día

RESULTADOS ACTUALES (14/01/2025)

Parámetros Bioquímicos:

Glucosa: 0.6521216342494085 g/L

Colesterol total: 0.4781950414196736 g/L

Triglicéridos: 0.4783132577529781 g/L

HDL Colesterol: 0.3981993488281761 g/L

LDL Colesterol: 0.6401325831739582 g/L

HbA1c: 0.7317754331845014 %

Insulina: 0.4493988736993572 μUI/mL

Creatinina: 0.4597224988861406 mg/dL

Proteína C Reactiva: 0.332334840044987 mg/L

Troponina: 0.7131624462805924 ng/mL

ALT: 0.2145806911889802 U/L

AST: 0.6208682950023954 U/L

Parámetros Hematológicos:

Hemoglobina: 0.597915850610391 g/dL

Hematocrito: 0.4934276182659993 %

Plaquetas: 0.425360388484735 x10⁶/μL

Leucocitos: 0.942046870157504 x10³/μL

Eritrocitos: 1.0 x10⁶/μL

VCM: 0.3281703540766898 fL

HCM: 0.1724498409361432 pg

CHCM: 0.6932440272630789 g/dL

Signos Vitales:

Presión arterial sistólica: 0.5763970826249971 mmHg

Presión arterial diastólica: 0.4412871325243634 mmHg

Frecuencia cardíaca: 0.3353461449068478 lpm

IMC: 0.44372477112957 kg/m²

RESULTADOS PREVIOS (14/10/2024)

Glucosa: 0.678 g/L

Colesterol total: 0.512 g/L

Troponina: 0.234 ng/mL

HbA1c: 0.698 %

Creatinina: 0.445 mg/dL

LDL Colesterol: 0.678 g/L

OBSERVACIONES

1. Elevación significativa de troponina respecto a valores basales

2. Función renal estable

3. Mejoría en perfil lipídico con tratamiento actual

4. Control glucémico subóptimo

5. AST elevada que requiere seguimiento

RECOMENDACIONES

1. Valoración cardiológica preferente por elevación de troponina

2. Mantener tratamiento anticoagulante actual

3. Intensificar medidas dietéticas para control glucémico

4. Control de enzimas hepáticas en próxima analítica

5. Mantener resto de medicación habitual

PLAN DE SEGUIMIENTO

- Consulta cardiología: 16/01/2025

- Control analítico en 2 semanas

- Holter ECG programado: 18/01/2025

- Seguimiento por Medicina Interna: 21/01/2025

CONSIDERACIONES ESPECIALES

Dada la elevación de troponina y antecedentes cardíacos, se recomienda acudir a Urgencias ante cualquier dolor torácico o disnea.

Firmado electrónicamente por:

Dr. Luis Alberto Gómez Santos

Especialista en Análisis Clínicos

Nº Colegiado: 39/12345

Fecha y hora: 14/01/2025 13:15