



Orden: **JS0113204**
ID Paciente: **26273892**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **URIBE VARGAS LAURA CRISTINA**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **20/10/1990**

Edad: **35** Años

Fecha de Registro: **18/10/2025 07:33:16a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Hoja: 1 de 5

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

UROCULTIVO

MICROSCOPIA

Leucocitos No Observados

Bacterias No Observados

Levaduras No Observados

CULTIVO

Aislamiento Sin desarrollo microbiano

Método: Cultivo bacteriológico en medios específicos

QUÍMICA DE 27 ELEMENTOS

Glucosa 81.8 55 - 99 mg/dL

Urea 16.9 16.6 - 48.5 mg/dL

Nitrógeno de urea en sangre (BUN) 7.9 6 - 20 mg/dL

Creatinina 0.658 0.5 - 1.2 mg/dL

Relación BUN/creat 12 11.8 - 21.0

Ácido úrico 2.90 2.4 - 5.7 mg/dL

Colesterol 128 < 200 mg/dL

Límites de Referencia (mg/dL)

=====

< 200 Deseable

200 - 239 Limitrofe

> o = 240 Alto

Colesterol HDL 53.7 40 - 60 mg/dL

Triglicéridos 86.4 < 150 mg/dL

Límites de Referencia (mg/dL)

=====

< 150 Normal

150 - 199 Moderadamente alto

200 - 499 Alto

> o = 500 Muy alto

Colesterol LDL directo 65.3 < 100 mg/dL

Límites de Referencia (mg/dL)

=====

< 100 Óptimo

100 - 129 Cercano al óptimo

130 - 159 Limitrofe

160 - 189 Alto

> o = 190 Muy alto

Colesterol no-HDL 75 < 130 mg/dL

Límites de referencia Colesterol no-HDL (mg/dL)

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



CDMX: No. 6235101
GDL: No. 8689861



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 PLAZA LAS VILLAS

AVENIDA (AV.) LOPEZ MATEOS SUR Col. EL PALOMAR C.P.45643

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL

www.chopo.com.mx



Orden: **JS0113204**
ID Paciente: **26273892**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **URIBE VARGAS LAURA CRISTINA**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **20/10/1990**

Edad: **35** Años

Fecha de Registro: **18/10/2025 07:33:16a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Hoja: 2 de 5

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
=====				
< 130		Óptimo		
130 - 159		Cercano al óptimo		
160 - 189		Limítrofe		
190 - 219		Alto		
> o = 220		Muy alto		
Índice aterogénico	2.4			< 4.5
Límites de Referencia				
=====				
< 4.5		Óptimo		
Proteínas totales	7.33			6.3 - 8.1 g/dL
Albumina	4.38			3.9 - 5.1 g/dL
Globulinas	3.0			2.9 - 3.1 g/dL
Relación A/G	1.48			1.18 - 2.33
Bilirrubina total	0.494			<1.2 mg/dL
Bilirrubina directa	0.283			0.09 - 0.3 mg/dL
Bilirrubina indirecta	0.21			0.01 - 0.9 mg/dL
AST (TGO)	28.0			< 32 U/L
ALT (TGP)		44.9		< 33 U/L
F. Alcalina total	55.2			35 - 105 U/L
Gama glutamil transpeptidasa	17.2			9 - 75 U/L
LDH	176			135-214 U/L
Hierro	156			33 - 193 µg/dL
Calcio	9.29			8.6 - 10 mg/dL
Sodio	138.1			136 - 145 meq/L
Potasio	4.34			3.5 - 5.1 meq/L
Cloro	103.5			98 - 107 meq/L

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 PLAZA LAS VILLAS

AVENIDA (AV.) LOPEZ MATEOS SUR Col. EL PALOMAR C.P.45643

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL www.chopo.com.mx



Orden: **JS0113204**
ID Paciente: **26273892**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **URIBE VARGAS LAURA CRISTINA**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **20/10/1990**

Edad: **35** Años

Fecha de Registro: **18/10/2025 07:33:16a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Hoja: 3 de 5

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		8.82		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.27			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina		13.8		12.0-16.0 g/dL
Hematócrito		40.5		37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		94.8		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media			32.3	27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		34.1		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		12.3		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		43.4		39 - 57 fL
Plaquetas		278		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		10.9		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		70.2		38.4-74.6 %
Linfocitos		23.4		16.5-49.6 %
Monocitos		6.0		4.6-12.7 %
Eosinófilos	0.1			1.0-4.0 %
Basófilos		0.3		0.0-1.0 %
Neutrófilos		6.19		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		2.06		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.53		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos	0.01			0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.03		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

TIEMPO DE PROTROMBINA EN PLASMA

Tiempo de protrombina	11.40	9.9 - 13.1 seg
% de actividad	91.00	70-130 %
INR	1.07	

Tiempo Testigo: 10.7 segundos.

ISI: 1.00

El uso de INR esta indicado en pacientes bajo tratamiento anticoagulante oral.

Método: Coagulometría

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADA EN PLASMA

Tiempo de Tromboplastina Parcial Activ.	27.90	25.4 - 44.7 seg
---	-------	-----------------

Tiempo testigo: 32.1 segundos

Método: Coagulometría

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.

SUCURSAL PLAZA LAS VILLAS

AVENIDA (AV.) LOPEZ MATEOS SUR Col. EL PALOMAR C.P.45643

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL www.choppo.com.mx



Orden: **JS0113204**
ID Paciente: **26273892**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **URIBE VARGAS LAURA CRISTINA**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **20/10/1990**

Edad: **35 Años**

Fecha de Registro: **18/10/2025 07:33:16a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Hoja: 4 de 5

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
AC A VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA EN SUERO				

Anticuerpos anti-HIV 1-2/ antígeno P24

No Reactivo

No reactivo

La determinación de HIV es una prueba de 4ta generación, permite detectar simultáneamente el antígeno p24 del HIV 1 y los anticuerpos anti HIV 1 y anti HIV 2. Al ser una prueba de escrutinio, pueden presentarse resultados falsos positivos. Cualquier resultado reactivo o indeterminado deberá confirmarse por el método de Western blot y/o RT-qPCR, según el criterio del médico tratante.

Método: Electroquimioluminiscencia

V.D.R.L.

V.D.R.L.

Negativo

Negativo

La determinación de VDRL es una prueba inespecífica no treponémica, por lo que es posible obtener resultados falsos positivos en personas que cursen con enfermedades como: lepra, lupus eritematoso, mononucleosis infecciosa, malaria, neumonía viral, entre otro tipo de infecciones y que tengan anticuerpos positivos a cardiolipina.

También se han observado resultados falsos positivos en el embarazo y en adicciones narcóticas.

Cualquier resultado positivo debe confirmarse con un método treponémico como FTA.

Muestra

Suero

Método: Floculación en placa

HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES EN SUERO

Hormona Estimulante de Tiroides (TSH)

1.59

0.19 - 4.92 pUI/mL

Método: Electroquimioluminiscencia

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle

Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos

L.B.D. Johana Grisel Rivera Mora

Universidad Nacional Autónoma de México Cédula Profesional: 11205850

Registro No:

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".

Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.

SUCURSAL PLAZA LAS VILLAS

AVENIDA (AV.) LOPEZ MATEOS SUR Col. EL PALOMAR C.P.45643

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL

www.chopo.com.mx



Orden: **JS0113204**
ID Paciente: **26273892**

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **URIBE VARGAS LAURA CRISTINA**

Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **20/10/1990**

Edad: **35 Años**

Fecha de Registro: **18/10/2025 07:33:16a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Hoja: 5 de 5

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

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:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.

SUCURSAL PLAZA LAS VILLAS

AVENIDA (AV.) LOPEZ MATEOS SUR Col. EL PALOMAR C.P.45643

TLAJOMULCO DE ZUÑIGA, JAL

www.chopo.com.mx