

## Metabolismo Estrógenos

Guía Orientativa para la Interpretación ResultadosÍndices

- **Metabolismo Estrogenico** 2,92 Ratio (0,80 / 12,90Ratio)  
20HE/16OHE1

El ratio 20H/16OH estrógeno es un indicador muy importante del tipo de metabolismo estrogénico.

- Un valor elevado se relaciona con un aumento de los valores de 2-OH estrógeno que implicaría un efecto beneficioso ya que protege de las enfermedades de los estrógenos activos pero niveles muy elevados pueden ocasionar osteoporosis.

- Un valor bajo se relaciona con un aumento de los valores de 16-OH estrógeno (metabolito activo) que implica el aumento del riesgo de patologías ligadas a un exceso de estrógenos como el cáncer de mama, de endometrio o de próstata.

VALORACIÓN DEL RESULTADO

Los metabolitos del estrógeno se hallan en equilibrio, reduciendo el riesgo de desarrollar enfermedades relacionadas con el mismo como son la osteoporosis, cáncer de mama, cáncer de endometrio o próstata.

Hidroxi Estrógenos

- **2 HidroxiEstrógeno** [2-OH E] 3,97 ng/mg Creatinina (0,70 / 12,50ng/mg Creatinina)  
3,41 ng/mL

Los niveles normales del 2-OH estrógeno nos indican un metabolismo estrogénico balanceado. Se pueden mantener a través de un estilo de vida con una dieta equilibrada, ejercicio y un consumo razonable de EPA.

Los niveles altos están relacionados con la reducción del riesgo de cáncer meditado por estrógenos y con el aumento del riesgo de osteoporosis.

- ▲ **4 HidroxiEstrógeno** [4-OH E] 2,33 ng/mg Creatinina (≤1,60 ng/mg Creatinina)  
2,00 ng/mL

El 4OH estrógeno es un metabolito con actividad estrogénica y con riesgo de daño en DNA por aductos.

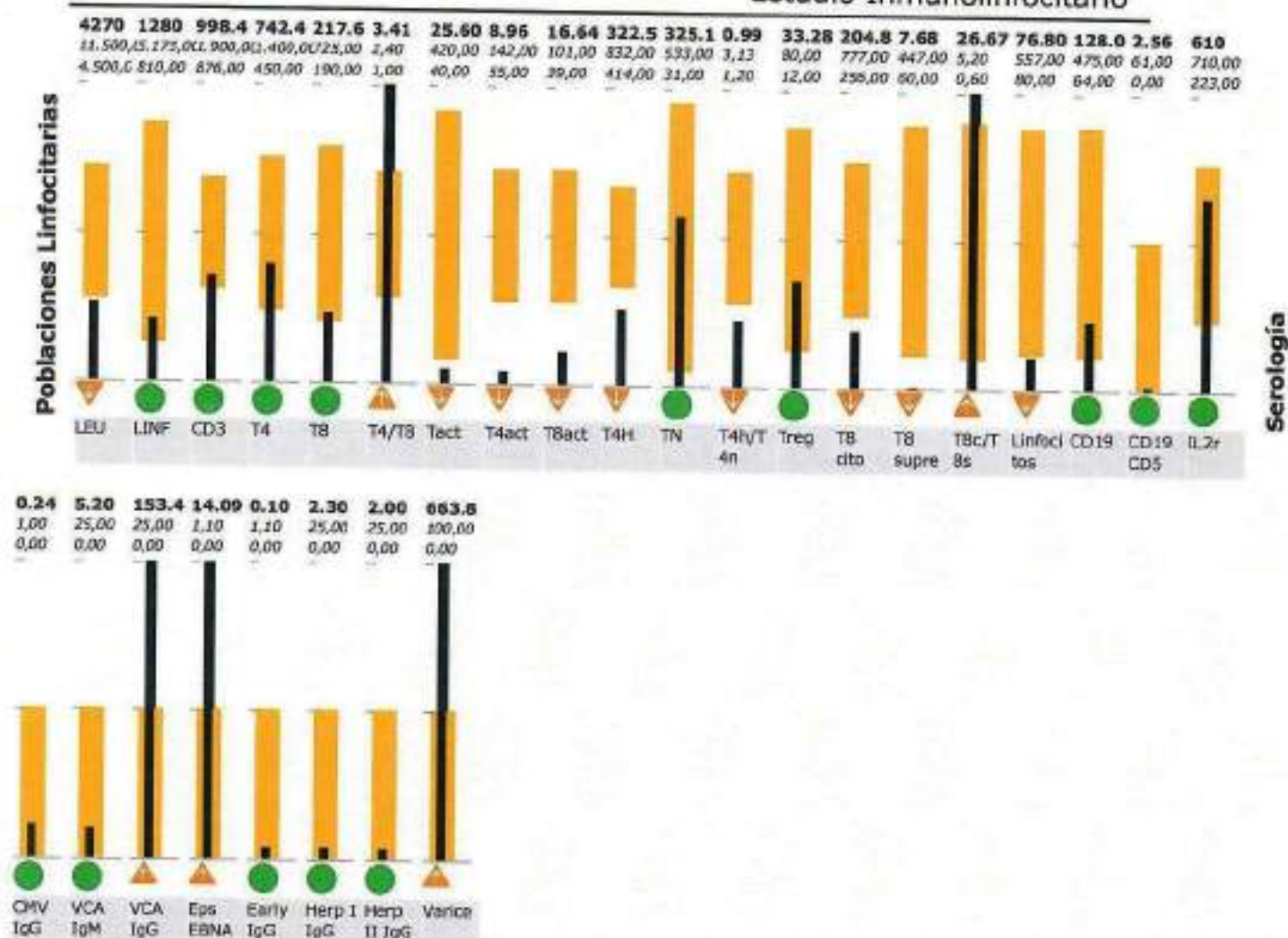
- **16 alfa-Hidroxiestrone** [16-OH E1] 1,36 ng/mg Creatinina (≤2,00 ng/mg Creatinina)  
1,17 ng/mL

El 16-OH estrógeno está relacionado parcialmente con enfermedades dependientes de los estrógenos como el lupus, el cáncer de mama y el cáncer de próstata. Para mantener sus niveles bajos se recomienda ejercicio y la ingesta de soja, de vegetales crucíferos y/o de EPA.

ISO 9001:2008

Cert ES089611-1 Microbiología Industrial  
(Agua, Alimentos, Superficies, Zoológicos) y  
Técnicas Instrumentales (Agua, Alimentos,  
Ambiente) e Higiene Industrial, Análisis Clínicos,  
Anatomía Patológica y Exploraciones Médicas

## Estudio Inmunolinfocitario



## Poblaciones Linfocitarias

## Leucocitos Totales [LEU]

4.270 /mm<sup>3</sup> (VR: 4.500/11.500/mm<sup>3</sup>)

## Linfocitos Totales [LINF]

1.280 /mm<sup>3</sup> (VR: 810/5.175/mm<sup>3</sup>) 30,0 %Valores de Referencia: 18,0-45,0% 810-5175/mm<sup>3</sup>

## Linfocitos T [CD3]

998,40 /mm<sup>3</sup> (VR: 876,00/1.900,00/mm<sup>3</sup>) 78,0 %Valores de Referencia: 50,0-81,1% 876-1900/mm<sup>3</sup>

## Linfocitos T4 (CD3+CD4+) [T4]

742,40 /mm<sup>3</sup> 58,0 %Valores de Referencia: 35,0-55,0% 450-1400/mm<sup>3</sup>

## Linfocitos T8 (CD3+CD8+) [T8]

217,60 /mm<sup>3</sup> (VR: 190,00/725,00/mm<sup>3</sup>) 17,0 %Valores de Referencia: 20,0-36,0% 190-725/mm<sup>3</sup>

ISO 9001:2008

Cert E5089611-1 Metodología Integral  
 (Agua, Alimentos, Saneamiento, Ambiente) y  
 Técnicas Instrumentales (Química, Alimentos,  
 Ambiente) e Higienización, Análisis Clínicos,  
 Asesoría Patológica y Diagnósticos Médicos



## Estudio Inmunolinfocitario

## Poblaciones Linfocitarias

**Cociente [T4/T8]****3,41** Ratio

(VR: 1,00/2,40ratio)

Valores de Referencia: 1,0 - 2,4

**T Activados Linfocitos (CD3+DR+) [Tact]****25,60** /mm<sup>3</sup>(VR: 40,00/420,00/mm<sup>3</sup>)**2,0** %Valores de Referencia: 2,0-12,0% 40-420/mm<sup>3</sup>**Linfocitos T4 Activados (CD4+DR+) [T4act]****8,96** /mm<sup>3</sup>(VR: 55,00/142,00/mm<sup>3</sup>)**0,7** %Valores de Referencia: 5-3% 142-55/mm<sup>3</sup>**Linfocitos T8 Activados (CD8+DR+) [T8act]****16,64** /mm<sup>3</sup>**1,3** %Valores de Referencia: 2-4% 101-39/mm<sup>3</sup>**Linfocitos T4 Helpers (CD4+CD29+) [T4H]****322,56** /mm<sup>3</sup>(VR: 414,00/832,00/mm<sup>3</sup>)**25,2** %Valores de Referencia: 34-20% 832-414/mm<sup>3</sup>**Linfocitos T4 Naïve (CD4+CD45RA+) [TN]****325,12** /mm<sup>3</sup>**25,4** %Valores de Referencia: 25-3% 533-31/mm<sup>3</sup>**Cociente linfocitos T4 helper/ T4 naïve [T4h/T4n]****0,99** Ratio

(VR: 1,20/3,13ratio)

**T4 Reguladores Linfocitos (CD4+CD127low) [Treg]****33,28** /mm<sup>3</sup>(VR: 12,00/80,00/mm<sup>3</sup>)**2,6** %Valores de Referencia: 1,0-3,0% 12-80/mm<sup>3</sup>**T8 Citotóxicos (CD8+CD57-) [T8 cito]****204,80** /mm<sup>3</sup>(VR: 256,00/777,00/mm<sup>3</sup>)**16,0** %Valores de Referencia: 12,0-29,0% 256-777/mm<sup>3</sup>**T8 Supresor/Senescente (CD8+CD57+) [T8 supre]****7,68** /mm<sup>3</sup>**0,6** %Valores de Referencia: 4,0-14,0% 60-447/mm<sup>3</sup>**Cociente T8 Citotóxicos /T8 Supresor [T8c/T8s]****26,67** Ratio

(VR: 0,60/5,20ratio)

Valores de Referencia: 0,6 - 5,2

**Linfocitos NK (CD3-CD16-CD56+)****76,80** /mm<sup>3</sup>(VR: 80,00/557,00/mm<sup>3</sup>)**6,0** %Valores de Referencia: 4-16% 80-557/mm<sup>3</sup>**CD19 Linfocitos B [CD19]****128,00** /mm<sup>3</sup>(VR: 64,00/475,00/mm<sup>3</sup>)**10,0** %Valores de Referencia: 2,1-14,6% 64-475/mm<sup>3</sup>**CD19+CD5+ Linfocitos B [CD19 CD5]****2,56** /mm<sup>3</sup>(VR: ≤61,00/mm<sup>3</sup>)**0,2** %Valores de Referencia: 0,0-2,5% 0-61/mm<sup>3</sup>**Interleucina-2 Receptor Soluble [IL2r]**

Quimoluminiscencia

**610** U/mL

(VR: 223/710U/mL)

## Serología

OPT

UNV

teletest

Lab Analysis

MOD

CB<sup>®</sup>

## Estudio Inmunoinfocitario

## Serología

## Citomegalovirus Ac IgG [CMV IgG]

Suero, EIA Índice 0,24

(VR:  $\leq 1,00$  índice)

## Epstein-Barr VCA Ac IgM [VCA IgM]

Suero, EIA Índice 5,20

(VR:  $\leq 25,00$  índice)

## Epstein-Barr Ac IgG [VCA IgG]

Suero, EIA Índice 153,40

(VR:  $\leq 25,00$  índice)

## Epstein-Barr Nuclear EBNA Ac IgG [Eps EBNA IgG]

Suero, EIA Índice 14,09

(VR:  $\leq 1,10$  índice)

## Epstein-Barr Early Ac IgG [Early IgG]

Suero, EIA Índice 0,10

(VR:  $\leq 1,10$  índice)

## Herpes simple Tipo 1 Ac IgG [Herp I IgG]

Suero, EIA 2,30 U/mL

(VR:  $\leq 25,00$  u/mL)

## Herpes simple Tipo 2 Ac IgG [Herp II IgG]

Suero, EIA 2,00 U/mL

(VR:  $\leq 25,00$  u/mL)

## Varicella Zoster Ac IgG [Varice]

Suero, EIA Índice 663,80

(VR:  $\leq 100,00$  índice)

## Hematología

## Ferritina

Suero, Turbidimetría

120-150

67 ng/mL

-65

(VR: 30/350 ng/mL)

-10

## Bioquímica

## Hemoglobina Glucosilada HbA1c

Sangre, Inmunoturbidimetría

NGSP/DCCT: %

IFCC: mmol/mol

4,7 %

(VR: 4,4/5,4 %)

28 mmol/mol

## Creatinina [Creatinina]

Suero, Enzimático

0,84 mg/dL

(VR: 0,50/1,40 mg/dL)

74  $\mu$ mol/L

## Filtrado glomerular estimado (MDRD-4)

Cálculo

120

116,5 mL/min/1.73m<sup>2</sup>

-10

Valores de Referencia (mL/min/1.73m<sup>2</sup>). Documento consenso SEQC y SEN

&gt;= 60 Filtrado glomerular estimado normal o compatible con ERC estadio 1 o 2

30-59 Filtrado glomerular estimado indicador de ERC estadio 3

15-29 Filtrado glomerular estimado indicador de ERC estadio 4

&lt; 15 Filtrado glomerular estimado indicador de ERC estadio 5

Nota: Para raza negra corrección resultado x 1,210

## Urato [Ácido Úrico]

Suero, Enzimático

4,5

6,96 mg/dL

(VR: 2,00/7,20 mg/dL)

-7

414  $\mu$ mol/L

## AST [GOT]

Suero, Enzimático

20 U/L

(VR:  $\leq 40$  U/L)

## ALT [GPT]

Suero, Enzimático

13 U/L

(VR:  $\leq 46$  U/L)

ISO 9001:2008

Cert E5089611-1 Laboratorio Industrial  
(Agua, Alimentos, Superficies, Análisis) y  
Técnicas Instrumentales (Agua, Alimentos,  
Análisis) e Higiene Industrial. Análisis Clínicos,  
Análisis Patológicos y Diagnósticos Médicos



OPT

LEV

Bioquímica

<b>GGT [Gamma Glutamyl Transpeptidasa]</b> <i>Suero. Enzimático</i>	<b>18</b> U/L	(VR: 1/65 u/L)	
<b>Bilirrubina Total</b> <i>Suero. Colorimetría</i>	<b>0.81</b> mg/dL	(VR: 0,20/1,20 mg/dL)	13,8 µmol/L
<b>Bilirrubina Directa</b> <i>Suero. Colorimetría</i>	<b>0.50</b> mg/dL	(VR: 0,10/0,80 mg/dL)	8,6 µmol/L
<b>Bilirrubina Indirecta</b> <i>Método Indirecto-Cálculo</i>	<b>0.31</b> mg/dL	(VR: 0,01/0,60 mg/dL)	
<b>Proteínas Totales</b> <b>7.1-8.3</b> <i>Suero. Colorimetría</i>	<b>7.8</b> g/dL	(VR: 6,3/8,0 g/dL)	78 g/L
<b>Albumina</b> <i>Suero. Colorimetría</i>	5,05 g/dL	(VR: 3,50/5,20 g/dL)	
<b>Cociente Albumina/Globulina</b> <i>Cálculo</i>	1,84	(VR: 1,10/2,20)	
<b>Calcio Iónico. Suero</b> <i>Potenciometría</i>	4,96 mg/dL	(VR: 4,25/5,38 mg/dL)	1,24 mM/L
<b>Sodio</b> <b>141</b> <i>Suero. Potenciometría</i>	<b>142</b> mM/L <b>-143</b>	(VR: 136/146 mM/L)	
<b>Potasio</b> <b>4.5</b> <i>Suero. Potenciometría</i>	<b>5.25</b> mM/L <b>-5.5</b>	(VR: 3,50/5,40 mM/L)	

## Lípidos

<b>Colesterol Total</b> <b>150-170</b> <i>Suero. Enzimático</i> Recomendaciones ATP III (NCEP 2002; Act 2004) Nivel deseable <200 mg/dL Rango Superior: 200-240 mg/dL	<b>149</b> mg/dL	(VR: 140/200 mg/dL)	3,9 mmol/L
<b>Colesterol HDL</b> <b>60</b> <i>Suero. Enzimático</i> Valores de Referencia: Factor de Riesgo < 40 mg/dL Pronóstico Favorable > 60 mg/dL	<b>40.8</b> mg/dL <b>-40</b>	(VR: ≥ 40,0 mg/dL)	1,05 mmol/L
<b>Colesterol LDL</b> <b>&lt;100</b> <i>Fórmula de Friedewald</i> Recomendaciones ATP III (NCEP 2002; Act 2004) Óptimo: <100 mg/dL Límite Superior: 130-159 mg/dL Nivel Alto: 160-189 mg/dL Muy Alto: >190 mg/dL	<b>91.6</b> mg/dL	(VR: ≤ 130,0 mg/dL)	2,37 mmol/L
<b>Colesterol VLDL</b> <i>Fórmula de Friedewald</i>	16,60 mg/dL	(VR: ≤ 30,00 mg/dL)	0,43 mmol/L
<b>Triglicéridos</b> <b>30-70</b> <i>Suero. Enzimático</i> Recomendaciones ATP III (NCEP 2002; Act 2004) Límite Alto: 150-199 mg/dL Alto: 200-499 mg/dL Muy Alto: >500 mg/dL	<b>83</b> mg/dL <b>-110</b>	(VR: 1/150 mg/dL)	0,9 mmol/L
<b>Lp(a) / Lipoproteína (a)</b> <i>Suero. EIA</i>	<b>&lt;240</b> 18 mg/dL	(VR: ≤ 200 mg/dL)	

## Lípidos. Pronóstico

ISO 9001:2008

Cert ES089611-1 Attestación de Conformidad  
Sistemas de Gestión de la Calidad (SGC) y  
Sistemas de Gestión Ambiental (SGA) y  
Sistemas de Gestión de la Seguridad Alimentaria (SGSA)  
Sistemas de Gestión de la Seguridad Industrial (SGSI)  
Sistemas de Gestión de la Seguridad de la Información (SGSI)

OPT

LEV

CB<sup>+</sup>

## Bioquímica

## Lípidos. Pronóstico

**LDL-Oxidada. Anticuerpos**

Suero. EIA

&lt;300

306 U/mL

-35

(VR: ≤600U/mL)

## Lípidos. Riesgo

**Riesgo Ateroesclerosis I  
(cLDL/cHDL)**

2,25

(VR: ≤3,00)

Colesterol LDL/Colesterol HDL. Indicador de riesgo para Ateroesclerosis /Proceso Inflamatorio Crónico.

Ausencia de riesgo: 1-2

Riesgo bajo: 2-3

Riesgo medio: 3-4

Riesgo alto: &gt;4

**Riesgo Aterogénico II  
(cTotal/cHDL)**

3,65

(VR: ≤4,90)

Riesgo Aterogénico (cTot / cHDL)

Normal &lt; 4,9

Riesgo x 2 &gt; 9,5

Riesgo x 3 &gt;23,3

## Coagulación

**Fibrinógeno**

&lt;300

163 mg/dL

(VR: 170/400mg/dL)

Plasma Citratado. Coagulativo

## Proteinograma

**Proteínas Totales**

7,8

g/dL

(VR: 6,3/8,0g/dL)

**Albúmina**

5,05 g/dL

(VR: 3,50/5,20g/dL)

60,60 %

**Alfa 1 Globulina**

0,28 g/dL

(VR: 0,08/0,38g/dL)

3,60 %

**Alfa 2 Globulina**

0,56 g/dL

(VR: 0,34/1,15g/dL)

7,20 %

**Beta Globulina**

0,90 g/dL

(VR: 0,30/1,30g/dL)

11,50 %

**Gamma Globulina**

1,33 g/dL

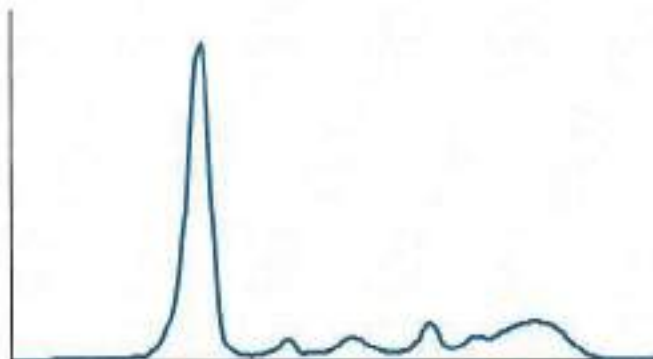
(VR: 0,80/1,50g/dL)

17,10 %

**Cociente Albúmina-Globulina**

1,84

(VR: 1,10/2,10)

**Método: Electroforesis Capilar**



**Prolactina**

Suero, EIA

1-10

6,2 ng/mL

132 mU/L

Valores de Referencia:

Hombres 1,0 - 20,0 ng/mL

Mujeres 1,0 - 25,0 ng/mL

Aumenta de forma paulatina en el embarazo.

Debe tenerse en cuenta que los niveles de prolactina pueden aumentar en situaciones de stress y actividad física.

**Progesterona**

Suero, EIA

1-2

0,10 ng/mL

(VR: ≤1,00 ng/mL) -0,1 0,3 nmol/L

**17-Beta Estradiol**

Suero, EIA

20-25

≤ 10 pg/mL

(VR: 10/50 pg/mL) &lt;36,7 pmol/L

**LH (Hormona Luteinizante)**

Suero, EIA

3-4

1,9 U/L

Valores de Referencia:

Niños &lt; 6,0 U/L

Hombres 1,5 - 34,6 U/L

Mujeres

Fase Folicular 1,9 - 12,5 U/L

Mitad del Ciclo 8,7 - 76,3 U/L

Fase Lútea 0,5 - 16,9 U/L

Menopausia 15,9 - 54,0 U/L

**FSH (Hormona Foliculoestimulante)**

Suero, EIA

2-3

3,7 U/L

(VR: 1,4/18,1 u/L)

**ACTH (Hormona Adrenocorticotropa)**

Plasma EDTA, EIA

4-45

19,0 µg/L

Valores de referencia:

Mañana (8-9 horas): 9 - 68 µg/L

Tarde (18-20 horas): &lt; 20 µg/L

Nota: El nivel de ACTH presenta variaciones durante el día, con un máximo a las 8-9 horas de la mañana y un mínimo hacia las últimas horas del día, siendo sensible a situaciones de stress.

**Cortisol Mañana**

Suero, EIA

18

11,1 µg/dL

(VR: 7,0/25,0 µg/dL) -10 306 nmol/L

**Transcortina [CBG]**

Suero, RIA [IRMA]

30

40 µg/mL

(VR: 25/55 µg/mL) -8

**Pregnenolona**

Suero, EIA

2,4-3,5

3,60 ng/mL

(VR: 0,38/3,50 ng/mL)

**Hormona Antidiurética [ADH], Plasma**

Método Radiolnunoensay

6-8

4,70 pg/mL

(VR: ≤7,60 pg/mL)

**Androstandiol Glucuronido**

Suero, EIA

15

0,73 ng/mL

(VR: 1,53/14,82 ng/mL)

**Testosterona**

Suero, EIA

7-10

8,27 ng/mL

(VR: 1,30/10,20 ng/mL) 28,70 nmol/L

**Testosterona Libre**

Suero, Inmunoanálisis

15-35

44,88 pg/mL

&gt; 35

Valores de referencia

	Hombres (pg/mL)	Mujeres (pg/mL)
Hasta 15 años	Hasta 1,8	Hasta 2,7
15-39 años	8,3 - 40,1	Hasta 4,6
40-59 años	6,1 - 25,7	Hasta 4,0
60 o más años	5,0 - 28,8	Hasta 3,7

**Valoración Sobreentrenamiento. Cociente Testosterona/Cortisol en sangre**

Cálculo

Ratio 93,79

(VR: 21,00/118,00 ratio)

**Interpretación de Resultados**

La Testosterona es una hormona esteroidea que tiene efecto anabolizante sobre los tejidos (aumenta su masa). Un exceso de ejercicio reduce su nivel.

El Cortisol es también una hormona esteroidea que tiene efecto catabolizante sobre los tejidos (reduce su masa rompiendo las proteínas). Aumenta con el Stress y el ejercicio prolongado.

La ratio T/C representa el grado de equilibrio entre los procesos anabólicos y catabólicos y es un indicador de la carga de entrenamiento.

Se deben valorar las variaciones individuales. Reducciones superiores al 30% se interpretan como un indicador de sobrecarga

Cálculo aplicado:

Testosterona Total (nMol/l) / Cortisol Total (μMol/l)

Bibliografía: VARIATION OF THE TESTOSTERONE-CORTISOL RATIO IN ELITE BASKETBALL PLAYERS. ARCHIVOS DE MEDICINA DEL DEPORTE N135. 2010.

**Dehidroepiandrosterona-Sulfato [DHEA-S]**

Suero, EIA

4-6

3,92 μg/mL

-3

(VR: 0,35/4,41 μg/mL)

10,58 μmol/L

**Dihidrotestosterona**

Suero, EIA

0,7-1

0,38 ng/mL

(VR: 0,25/0,99 ng/mL)

0,3

**SHBG, Sex Hormone Binding Globulin**

Suero, EIA

25-30

79,2 nmol/L

(VR: 12,0/75,0 nmol/L)

&gt; 75

**IGFBP -3 (Insulin-Like Growth factor binding protein-3)**

Suero, RIA (IRMA)

3

4,48 μg/mL

(VR: 3,50/7,60 μg/mL)

**IGF-I [Somatomedina C]**

Suero, EIA Quimoluminiscencia

300-350

165 ng/mL

-114

(VR: 109/483 ng/mL)

**Insulina**

Suero, EIA

4-7

6,50 μU/mL

(VR: 2,75/25,00 μU/mL)

45 pmol/L

**Peptido C basal**

Suero, EIA Quimoluminiscencia

1,5-2

1,30 ng/mL

-1,25

(VR: 0,70/4,00 ng/mL)

-1

**Calcitonina [Tirocalcitonina]**

Suero, EIA Quimoluminiscencia

8

Inferior a 2 pg/mL

(VR: ≤ 11,8 pg/mL)

**Oxitocina**

Suero, EIA

515-700

383 pg/mL

-111,5

(VR: ≤ 700 pg/mL)



## Hormonas. Función Tiroidea

<b>TSH</b>	1	2.89 $\mu$ U/mL	(VR: 0,20/4,60 $\mu$ U/mL)	
Suero. EIA				
<b>FT4 / T4 Libre</b>	1.5	0.9 ng/dL	(VR: 0,7/1,5 ng/dL)	11,7 nmol/L
Suero. EIA				
<b>FT3 / T3 Libre</b>	3	2.65 $\mu$ g/L	(VR: 1,80/4,20 $\mu$ g/L)	4,08 pmol/L
Suero. EIA				
<b>Triyodotironina Reverse [rT3]</b>				
Suero. RIA [IRMA]	0.1-0.16	0.30 ng/mL	(VR: 0,10/0,35 ng/mL)	0.35
<b>Ac Microsomales TPO (Antitiroideos)</b>				
Suero. EIA	0	0.22 UI/mL	(VR: $\leq$ 5,60 UI/mL)	
<b>Ac AntiTiroglobulina (Antitiroideos)</b>				
Suero. EIA	0	0.92 UI/mL	(VR: $\leq$ 4,10 UI/mL)	
<b>Tiroglobulina</b>	10	26.00 ng/mL	(VR: 1,60/59,90 ng/mL)	> 25
Suero. Inmunoluminiscencia				

## Marcadores. Función Prostática

<b>PSA</b>	0.58 ng/mL	(VR: $\leq$ 4,00 ng/mL)
Suero. EIA		

NOTA: Es indicador de riesgo de cáncer prostático un aumento progresivo de la concentración de PSA incluso para valores normales inferiores a 4 ng/mL.

## Marcadores Cardíacos

<b>Proteína C Reactiva Ultrasensible</b>	0.10 mg/dL	(VR: $\leq$ 0,30 mg/dL)
Suero. Inmunodifusión		

Interpretación de Resultados para Riesgo Cardiovascular

Riesgo Bajo	$< 0,1$ mg/dL
Riesgo Intermedio	0,1 a 0,3 mg/dL
Riesgo Alto	$> 0,3$ mg/dL

Sospecha de Enfermedad Inflamatoria  $> 0,5$  mg/dL

<b>Homocisteína</b>	10.50 $\mu$ mol/L	(VR: $\leq$ 15,00 $\mu$ mol/L)
Suero. EIA Quimoluminiscencia		

Interpretación de resultados

Riesgo enfermedad vascular: Superior a 15.0  $\mu$ mol/L  
Deficiencia vitamínica: 15.0 - 30.0  $\mu$ mol/L

## Inmunología

<b>Inmunoglobulina G (IgG)</b>	1.221 mg/dL	(VR: $\leq$ 1,800 mg/dL)
--------------------------------	-------------	--------------------------

Suero. Turbidimetría

Valores de Referencia. (mg/dL)

Valores de Referencia, (mg/dL)					
R. Nacidos	806-1.732	1-3 meses	317-871		
3-6 mes	150-1.010	6-12 mes	443-1.168	1-2 años	337-1.232
2-3 años	521-1.298	3-6 años	598-1.413	6-9 años	698-1.569
9-12 años	662-1.634	12-16 años	722-1.583	ADULTOS	800-1.800

## Inmunología

**Inmunoglobulina A (IgA)** 238 mg/dL (VR: 90/450mg/dL)

Suero. Turbidimetría

Valores de Referencia. (mg/dL)

R. Nacidos	0,1 - 8,9	1-3 mes	3,5 - 67	1-2 años	15 - 120
3-6 mes	5 - 92	6-12 mes	15 - 97	6-9 años	33 - 262
2-3 años	260 - 139	3-6 años	39 - 213	ADULTOS	90 - 450
9-12 años	68 - 260	12-16 años	91 - 260		

**Inmunoglobulina M (IgM)** 196 mg/dL (VR: ≤265mg/dL)

Suero. Turbidimetría

Valores de Referencia. (mg/dL)

R. Nacidos	4 - 27	1-3 mes	16 - 169	1-2 años	41 - 235
3-6 mes	21 - 123	6-12 mes	49 - 234	6-9 años	57 - 238
2-3 años	55 - 214	3-6 años	58 - 224	ADULTOS	65 - 265
9-12 años	72 - 291	12-16 años	50 - 268		

## Serología

**HIV 1/2 Ag/Ac Combo**

Suero. EIA

No Reactivo (Negativo)

Esta prueba realizada a los 13-15 días después de la posible infección, permite en muchos casos la detección precoz de la presencia de HIV. A los 45 días el resultado es definitivo.

**Hepatitis A Anticuerpos IgG**

Suero. EIA

Presencia de anticuerpos (Positivo)  
Índice 6,46

(VR: ≤1,00)

**Hepatitis A Ac IgM [aHAV IgM]**

Suero. EIA

No Reactivo (Negativo)

**Hepatitis B Antígeno Superficie [HBsAg]**

Suero. EIA

No Reactivo (Negativo)

**Hepatitis B Core Anticuerpos [aHBc]**

Suero. EIA

No Reactivo (Negativo)  
Índice 0,06

(VR: ≤1,00)

**Hepatitis C Anticuerpos [aHCV]**

Suero. EIA

No Reactivo (Negativo)

**Serología Luética (RPR)**

Suero. Aglutinación

Negativo (Título inferior a 1/2)

Prueba Reaginica (No treponémica) para estudio de Sífilis

**Citomegalovirus Ac IgG**

Suero. EIA

Ausencia de Anticuerpos  
Índice 0,24

(VR: ≤9.999,00)

**Herpes simple Tipo 1 Ac IgG**

Suero. EIA

Ausencia de Anticuerpos  
2,30 U/mL

(VR: ≤25,00)

**Herpes simple Tipo 2 Ac IgG**

Suero. EIA

Ausencia de Anticuerpos  
2,00 U/mL

(VR: ≤25,00)

**Epstein-Barr Ac IgG [VCA]**

Suero. EIA

Presencia de Anticuerpos  
Índice 153,40

(VR: ≤25,00)



OPT

LeV

Mod

Serología

**Epstein-Barr Ac IgG [EARLY]**

Suero. EIA

Ausencia de Anticuerpos  
Índice Ausencia de Anticuerpos(VR:  $\leq 1,10$ )**Epstein-Barr Ac IgM [VCA]**

Suero. EIA

Ausencia de Anticuerpos  
Índice 5,20(VR:  $\leq 25,00$ )**Epstein-Barr Nuclear Ac IgG [EBNA]**

Suero. EIA

Presencia de Anticuerpos  
Índice Presencia de Anticuerpos(VR:  $\leq 1,10$ )**Varicella Zoster Ac IgG**

Suero. EIA

Presencia de Anticuerpos  
Índice 663,80(VR:  $\leq 100,00$ )

## Estatus Antioxidante

**Coenzima Q10. Plasma**Método Cromatografía Líquida de  
Alta Resolución (HPLC)

0,66 mg/L

(VR: 0,50/1,80mg/L) -0,6

## Líquidos biológicos: Orina

**VOLUMEN ORINA 24H**

1.720 mL

**Creatinina / Creatinina**

Orina. Colorimetría

0,86 g/L  
86 mg/dL

(VR: 0,30/3,00g/L)

## Hormonas. Orina

**T3**

Orina. EIA

1,60

**T3**

Cálculo

917,0 pmol/24h

(VR: 700,0/2.200,0pmol/24h)

**T4**

Orina. EIA

0,25 µg/L

**T4**

Cálculo

2.150 pmol/24h

(VR: 500/3.200pmol/24h)

**Aldosterona**

Método Radioinmunoensayo

6,60 µg/24 h

(VR: 2,80/30,00µg/24h)

**Cetosteroides Totales-17**

Zimmermann

4,9 mg/24 h

(VR: 10,0/25,0mg/24 h)

**17-OH Corticoesteroides. Orina**

Método Espectrofotométrico

7,32 mg/24 h

(VR: 4,00/14,00mg/24h)

4,26 mg/L