

Junio 28, 2022.

**Maestra Areli García González**  
**Secretaría Académica**  
**Secretaría Académica de la División de Ciencias y Artes para el Diseño**  
**Universidad Autónoma Metropolitana/Azcapotzalco**  
**P R E S E N T E**

**Estimada Mtra. Areli García,**

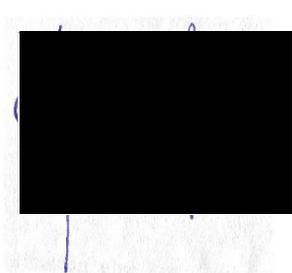
Como respuesta a la invitación para participar como candidato elegible para formar parte de la Comisión Dictaminadora Divisional, me permito informarles que, debido a las secuelas que me quedaron de la neumonía causada por el contagio del SARS COV 2 en el mes de diciembre del año 2020, donde estuve a punto de fallecer y muy delicado por un período de 30 días y, posteriormente, en el mes de enero del presente año al contagiarme de la variante Ómicron, las recaídas continúan presentes, por lo que no considero estar en óptimas condiciones para realizar las funciones que demanda dicha Comisión.

Aunado a ello, actualmente me están practicando exámenes de valoración por urología y nefrología para análisis de proteinuria y nefroprotección para estudio de contrastado I.V. , y revisión con Urotac (tomografía de abdomen y pelvis, simple y con medio de contraste I.V. en fases arterial, venosa y de eliminación).

Cabe señalar que, a la fecha tengo el cargo de Representante del Colectivo de Docencia de Diseño Industrial de mi Departamento, así como miembro del Comité de Estudios de la Carrera de Diseño Industrial de Ciencias y Artes para el Diseño de ésta unidad.

Sin más por el momento, estoy a sus órdenes para cualquier aclaración y aprovecho la oportunidad para enviarles un cordial saludo.

Atentamente

A large black rectangular redaction box covering the signature area of the document.

MDI/MDG Julio A. Muñoz Marañón  
Depto. de Evaluación  
CyAD

\*Adjunto estudios recientes



**RADIOLOGÍA GENERAL**

MEDICINA NUCLEAR  
PET-CT-IMAGEN MOLECULAR  
SPECT-CT

**ULTRASONIDO DE  
ALTA RESOLUCIÓN**

- Endocavitario
  - Prostático Vía Rectal
  - Transvaginal
- Histerosonografía
- Doppler Color
- Musculo Esquelético
- Triple Marcador (Malformaciones)
- Estructural Obstétrico

**LABORATORIO CARDIOLÓGICO**

- Ecocardiografía Transesofágica
- Ecocardiografía Fetal
- Ecocardiografía Adulto y Pediátrica
- Ecocardiografía con Dobutamina
- Holter 24 y 48 hrs.
- Prueba de Esfuerzo

**TOMOGRAFÍA MULTICORTE**

- Angio Tomografía
- Simple y Contrastada
- Reconstrucción Multiplanar y Tridimensional

**RESONANCIA MAGNÉTICA**

- Angioresonancia
- Colangioresonancia
- Músculo Esquelético
- Neuroeje
- Espectroscopia.
- Difusión y Perfusión

**RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**

- Angiografía Periférica
- Colangio Percutánea
- Colocación Prótesis y Stents
- Drenaje de Abscesos
- Biopsias

**MASTOGRAFÍA DIGITAL**

- Bilateral / Unilateral
- Tomosintesis
- Implantes (Mamarios)
- Marcaje Mamario
- Biopsia de Mama por Estereotaxia

**DENSITOMETRÍA ÓSEA**

- Cuerpo Completo
- 1 región / 2 regiones

**FLUOROSCOPIA**

- Histerosalpingografía
- Tránsito Intestinal con Marcadores

**Servicio las 24 hrs.  
los 365 días del año**

Folio:	[REDACTED]	Expediente:	[REDACTED]
Nombre del Paciente:	MUÑOZ MARAÑON JULIO ANGEL		
Fecha Nacimiento / Edad:	[REDACTED]	Habitación:	IMA
Tipo:	EXTERNO	Sexo:	MASCULINO
Estudio:	ULTRASONIDO VIAS URINARIA (RENAL Y VEJIG)		
Médico Tratante:	A QUIEN CORRESPONDA		
Médico Radiólogo:	DRA. INGRID ORELLANA RIVERA		
Técnico Radiólogo:	[REDACTED]		
Fecha Hora Inicio:	20/06/2022 10:48:25	Fecha Hora Fin:	20/06/2022 11:12:34

**RESULTADOS**

**ULTRASONIDO DE VIAS URINARIAS.**

**MOTIVO DEL ESTUDIO:** Chequeo.

**TECNICA:** Se realiza ultrasonido prostático vía abdominal, con transductor convexo multifrecuencia, utilizando vejiga urinaria distendida como ventana acústica y para su valoración, observando:

Próstata en situación habitual, bordes lisos, lobulados y bien definidos. La ecogenicidad del parénquima es heterogénea, por zonas de menor ecogenicidad que alteran con parénquima normal y por calcificaciones de cuerpos amiláceos. Glándula con dimensiones de 44 x 48 x 61 mm, en eje longitudinal, anteroposterior y transversal. Volumen de 67 cc. Impronta de lóbulo medio hacia piso vesical. Con la aplicación Doppler color el flujo vascular se encuentra conservado.

Vesículas seminales de forma, tamaño y ecogenicidad normal.

Vejiga urinaria de paredes engrosadas hasta 5 mm. Contenido anecoico. Volumen pre micción de 280 cc. Posterior a la micción se observa orina residual de 67 cc.

Se observan fosas renales visualizando riñón derecho de situación habitual, pérdida de su morfología y bordes lobulados, por múltiples quistes simples anecoicos con distribución difusa, y diámetro hasta 35 mm. En región interpolar se identifica quiste complejo con septo irregular en el interior, y diámetro de 57 x 57 x 53 mm, en eje longitudinal, anteroposterior y transversal. Riñón con dimensiones de 119 x 65 x 73 mm. La ecogenicidad del parénquima se encuentra incrementada de forma difusa, con pérdida de la relación corticomedular. Seno renal pobremente diferenciado por sobreposición de imágenes quísticas. a la aplicación Doppler color el flujo vascular se encuentra ligeramente disminuido.

Riñón izquierdo en situación habitual, bordes ligeramente lobulados. La ecogenicidad del parénquima se encuentra incrementada con pobre diferenciación corticomedular. Se identifica quiste paracalcial de polo inferior con diámetro de 11 mm. Riñón con dimensiones de 103 x 55 x 64 mm, en eje longitudinal, anteroposterior y transversal. Seno renal ecogénico, sin ectasia de sistemas colectores.

**COMENTARIO:**

-Ultrasonido que muestra glándula prostática con peso de 67 grs.

-Vejiga urinaria de pared con grosor de 5 mm. Anecoica. Volumen pre micción de 280 cc. Orina residual de 67 cc.

-Ambos riñones con datos de nefropatía crónica de predominio derecho poliquístico.

-Quiste complejo interpolar de riñón derecho, con diámetro de 57 x 57 x 53 mm.



Paciente : MUÑOZ MARAÑON, JULIO ANGEL  
 Edad : [REDACTED] Sexo : M Fecha Nac. : [REDACTED] Expediente : [REDACTED]  
 Doctor : 003852 LOPEZ SILVESTRE JULIO CESAR Fecha de Ingreso : 13/06/2022  
 Servicio : LAP - Fecha de Impresión : 20/06/2022 12:02  
 Unidad : LP DEPARTAMENTO LAP Diagnóstico : EN ESTUDIO

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
<b>DEPURACION DE CREATININA ORINA 24 HRS.</b>			
VOLUMEN	2600	ml/24hrs	(1,200 - 1,800) ————— ↑
VOLUMEN POR MINUTO	1.80	ml/min	
SUPERFICIE CORPORAL	1.94	m2	
TALLA	1.68	mts	
PESO	77.00	Kg	
CREATININA SERICA	1.51	mg/dl	(0.60 - 1.20) ————— ↑
CREATININA URINARIA	66.20	mg/dl	(90.00 - 300.00) —————
CREATININA ORINA 24 HRS.	1721.2	mg/24hrs	(700.0 - 1,800.0) ————— ◆
DEPURACION DE CREATININA	79.1	ml/min	
CIFRA CORREGIDA	70.5	ml/min	

REFERENCIA ADULTOS: 80-120  
 REFERENCIA NIÑOS: 50-90

Método: FOTOMETRIA AUTOMATIZADA

Validó resultado(s):



LBD. MIRIAM AREMI LEON LARA





Paciente : MUÑOZ MARAÑÓN, JULIO ANGEL

Edad : [REDACTED] Sexo : M Fecha Nac. : [REDACTED]

Expediente : [REDACTED]

Doctor : 003852 LOPEZ SILVESTRE JULIO CESAR

Fecha de Ingreso : 13/06/2022

Servicio : LAP -

Fecha de Impresión : 20/06/2022 12:02

Unidad : LP DEPARTAMENTO LAP Diagnóstico : EN ESTUDIO

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
<b>PROTEINAS EN ORINA 24 HRS</b>			
RESULTADO:	1172.6	mg/24 hrs.	(0 -150)
VOLUMEN:	2600	ml/24 hrs.	
MÉTODO UTILIZADO:FOTOMETRIA AUTOMATIZADA			
Validó resultado(s):	 Q.F.B. JOSE LUIS NÁJERA RAZO		

NOM-007-SSA3-2011: El personal del laboratorio clínico no podrá emitir opiniones o sugerencias al paciente sobre los resultados de los estudios de laboratorio.

RESPONSABLE SANITARIO: Dr. Nevid Meza Medina  
 PATÓLOGO CLÍNICO  
 CED. ESP. AEIE-15089 UNAM

FORMA/ANEX/ADM/004

Uc. Sanitaria: 15-AM-15-057-0001 SERVICIOS PRIVADOS DE HOSPITALIZACIÓN QUE REALIZAN ACTOS QUIRÚRGICOS U OBSTÉTRICOS (Código según IMSS)



Name: MUÑOZ MARAÑON JULIO A Fecha: 20/06/2022

ID: 1001

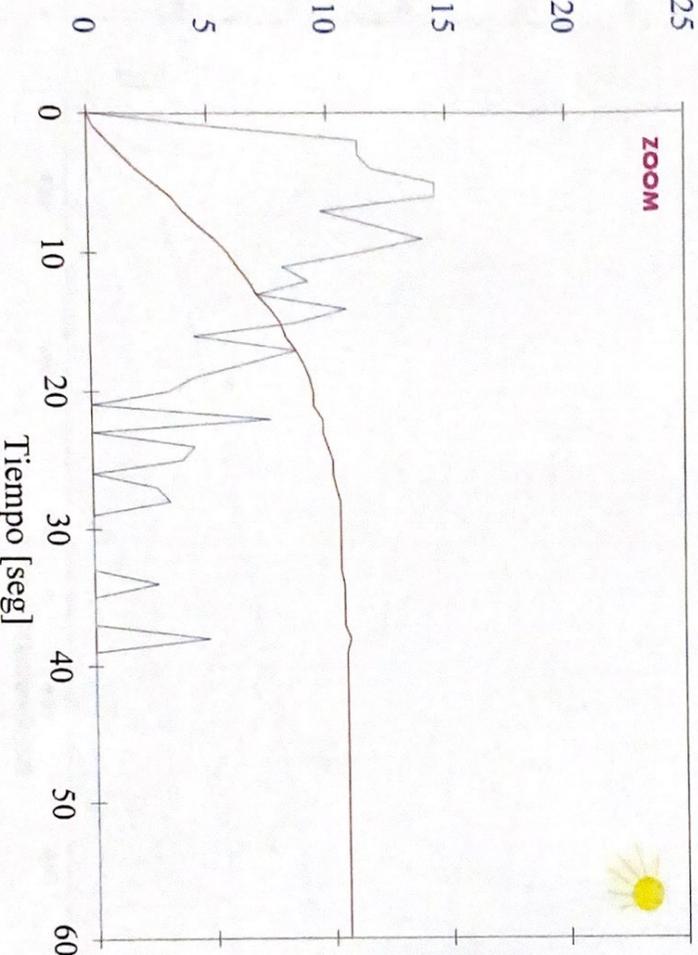
Sexo: Hombre

Flujo

[ml/seg]

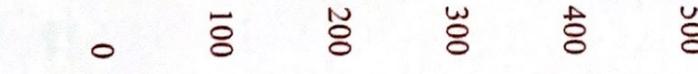
Medición No. 1

Fecha: 20/06/2022 Hora: 12:16:42



Volumen

[ml]



### Parámetros

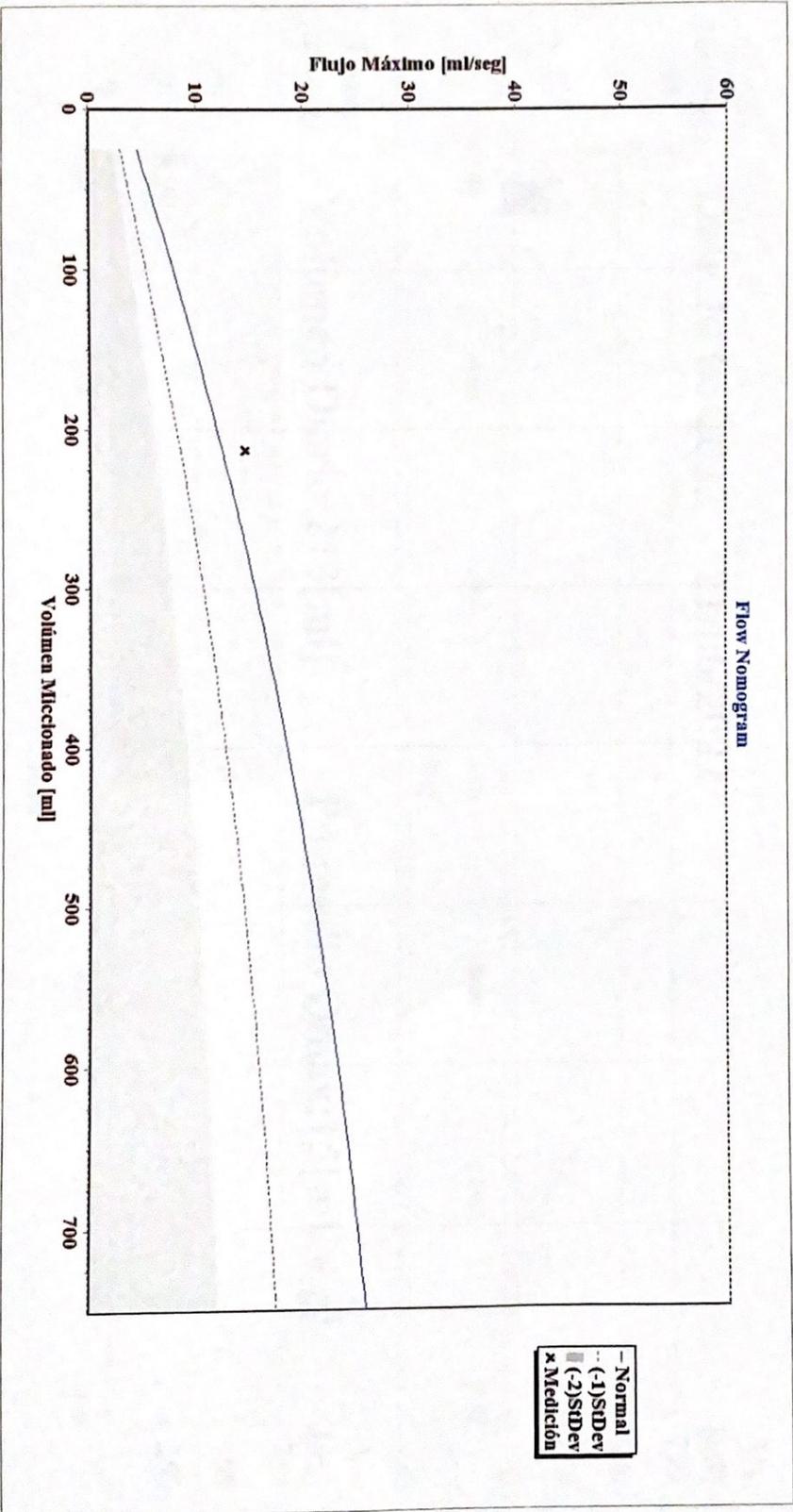
$V_v$ :	213 [ml]
$V_{90}$ :	192 [ml]
$V_{Q_{max}}$ :	26 [%]
$Q_m$ :	6 [ml/seg]
$Q_{max}$ :	15 [ml/seg]
$Q_{90}$ :	13 [ml/seg]
$QV_{90}$ :	8 [ml/seg]
$T_v$ :	37 [seg]
$TV_{90}$ :	21 [seg]
$TQ_{max}$ :	4 [seg]
$P_{pM}$ :	16



Name: MUÑOZ MARAÑÓN JULIO A Fecha: 20/06/2022

ID: 1001

Sexo: Hombre



# Julio César López Silvestre

MÉDICO CIRUJANO URÓLOGO

UROLOGÍA GENERAL, MÍNIMA INVASIÓN, CIRUGÍA URETRAL Y DE INCONTINENCIA URINARIA

Ced. Prof. 2207687 Ced. Esp. 4584691 Recertificación: 2753-R

Escuela Médico Militar Hospital Central Militar International School of Urethral Surgery

Sociedad Mexicana de Urología Consejo Nacional Mexicano de Urología

MUÑOZ MARAÑÓN, JULIO ANGEL

21/jun/2022

1. ASOFLON DUO Caps  
(TAMSULOSINA /DUTASTERIDA)

Tomar 1 diaria VO depues del desayuno hasta nueva indicaciòn.

2. FAVOR DE SOLICITAR VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA  
(DR LAGUNAS) PARA ESTUDIO DE PROTEINURIA Y NEFRO-  
PROTECCIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO CONTRASTADO I.V.

3. REVISIÓN CON:

- UROTAC (TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN Y PELVIS, SIMPLE Y  
CON MEDIO DE CONTRASTE I.V. EN FASES ARTERIAL,  
VENOSA Y DE ELIMINACIÓN)

Clínica de Urología del CHS  
Consultorio 211  
Circuito Misioneros No. 5  
Ciudad Satélite C.P. 53100  
Naucalpan, Edo. de México  
Call Center 55 5089-1431  
Tel. 55 5089-1410 Ext. 2681 y 2682

Centro Médico Esmeralda  
Circuito Plaza Esmeralda  
Ciudad López Mateos C.P. 52930  
Atizapán de Zaragoza, Edo. de México  
Call Center 55 5089-1431  
Tel. 55 5089-1410

Clínica de Diabetes del CHS  
Consultorio 308  
Circuito Arquitectos No. 1  
Ciudad Satélite C.P. 53100  
Naucalpan, Edo. de México  
Call Center 55 5089-1431  
Tel. 55 5089-1410 Ext. 2692

CONTACTO  
55 1819-2946  
drlopezsilvestre@gmail.com  
@drurologia  
www.hospitalsatelite.com



V Card



Citas Web



SMS



Porque tu salud es lo primero

Orden: **BP0087094**  
 ID Paciente: [REDACTED]

**Resultados  
 Análisis Clínicos**

Paciente: **MUÑOZ MARAÑON JULIO ANGEL**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Fecha: **26/04/2022 07:48:52a. m.**

Dirigido a: **DR(A). LORAS MARJARRÉS MARJARRÉS**

Hoja: 1 de 7

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

**QUÍMICA INTEGRAL DE 45 ELEMENTOS**

Glucosa	96			55 - 99 mg/dL
<b>FUNCIÓN RENAL</b>				
Nitrógeno de urea en sangre (BUN)	18.9			8 - 23 mg/dL
Urea	40			14 - 50 mg/dL
Creatinina			1.59	0.70 - 1.2 mg/dL
Relación BUN/creat	11			9.3 - 19.5
Ácido úrico	6.2			3.4 - 7.0 mg/dL
Fósforo	3.1			2.5 - 4.5 mg/dL
Calcio	9.3			8.2 - 10.2 mg/dL
Magnesio	2.1			1.6 - 2.4 mg/dL
Sodio	137			136 - 145 meq/L
Potasio	4.3			3.5 - 5.1 meq/L
Cloro		102		99 - 109 meq/L
Tasa de filtración glomerular	43.3			> 90 mL/min/1.73m2

Criterios de Interpretación de la Tasa de Filtración glomerular (TFG)\*:

Estadio 1:	> 90 mL/min/1.73m2	TFG normal
Estadio 2:	60-89 mL/min/1.73m2	TFG levemente disminuida
Estadio 3a:	45-59 mL/min/1.73m2	TFG moderadamente disminuida
Estadio 3b:	30-44 mL/min/1.73m2	TFG moderadamente a severamente disminuida
Estadio 4:	15-29 mL/min/1.73m2	TFG severamente disminuida
Estadio 5:	<15 mL/min/1.73m2	Fallo renal

\*Criterios: Kidney Disease Improving Global Outcomes "KDIGO" Formula CKD-EPI

**Nota:**

La tasa de filtración glomerular (TFG) entre 89-60 mL/min/1.73 m2, se observa influenciada por: superficie corporal total, índice de masa corporal y porcentaje de masa magra. Las guías KDIGO sugieren 3 determinaciones consecutivas de TFG, inferiores a 60 mL/min/1.73 m2 para considerar una posible insuficiencia renal.

Esta guía recomienda determinar la microalbuminuria y/o Cistatina C, como pruebas adicionales para clarificar el estado renal del paciente

**RIESGO CARDIOVASCULAR**

Colesterol	96			< 200 mg/dL
<b>Limites de Referencia (mg/dL)</b>				
< 200	Desable			
200 - 239	Limitrofe			
> 239	Alto			
Colesterol HDL	29			40 - 60 mg/dL

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO DDMA S.A. DE C.V.  
 SUCURSAL BELLAVISTA  
 AV. FUENTES DE SATELITE Col. JARDINES DE BELLAVISTA C.P. 54054  
 TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX [www.chopo.com.mx](http://www.chopo.com.mx)



Porque tu salud es lo primero

Orden: BP0087094  
ID Paciente: [REDACTED]

Resultados  
Análisis Clínicos

Paciente: MUÑOZ MARAÑÓN JULIO ANGEL

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Fecha: 26/04/2022 07:48:52a. m.

Vingido a: UN(A). IURAS MARIANNE MARIANNE

Hoja: 2 de 7

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
<b>Colesterol LDL directo</b>		46		< 100 mg/dL
<b>Límites de Referencia (mg/dL)</b>				
< 100 Óptimo				
100 - 129 Cercano al óptimo				
130 - 159 Limitrofe				
160 - 189 Alto				
> o = 190 Muy alto				
<b>Triglicéridos</b>			186	< 150 mg/dL
<b>Límites de referencia (mg/dL)</b>				
< 150 Normal				
150 - 199 Moderadamente alto				
200 - 499 Alto				
> o = 500 Muy alto				
<b>Colesterol no-HDL</b>		67		< 130 mg/dL
<b>Límites de referencia Colesterol no-HDL (mg/dL)</b>				
< 130 Óptimo				
130 - 159 Cercano al óptimo				
160 - 189 Limitrofe				
190 - 219 Alto				
> o = 220 Muy alto				
<b>Índice aterogénico</b>		3.3		< 4.5
<b>Límites de Referencia</b>				
< 4.5 Óptimo				
<b>Relación LDL/HDL</b>		1.6		< 3.0
<b>Límites de referencia</b>				
< 3.0 Riesgo aterogénico bajo				
<b>sd LDL</b>			6.41	0 - 1.35
<b>VLDL colesterol</b>			37	<35 mg/dL
<b>Lípidos totales</b>		456		180 - 148 mg/dL
<b>Fosfolípidos en suero</b>	135			161 - 265 mg/dL
<b>Proteína C Reactiva ultrasensible</b>		0.05		< 0.5 mg/dL

Instituciones CDC/AMA recomiendan los siguientes criterios para evaluación del riesgo cardiovascular :

Proteína C reactiva ultrasensible (mg/dL)	Riesgo relativo
< 0.1 mg/dL	Bajo
0.1 - 0.3 mg/dL	Promedio
> 0.3 mg/dL	Alto

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Nivel 1

Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  
CERMA No. C1-091, 070 No. C1-09A,  
EPQ No. C1-09B, GDL No. C1-09C

Gracias por su preferencia.

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

SUCURSAL BELLAVISTA

AV. FUENTES DE SATELITE Col. JARDINES DE BELLAVISTA C.P. 54054

TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX

www.choppo.com.mx



Porque tu salud es lo primero

Paciente: MUÑOZ MARAÑÓN JULIO ANGEL

Sexo: Masculino

Fecha de nacimiento: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Fecha: 26/04/2022 07:48:52a. m.

Dirigido a: DR(A). LUIS MARAÑONES MARAÑONES

Hoja: 3 de 7

Orden: BP0087094  
ID Paciente: [REDACTED]

**Resultados**  
**Análisis Clínicos**

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

AAA: American Heart Association

CDC: Center for Disease Control and Prevention

**FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO**

Bilirrubina total	0.77			<1.2 mg/dL
Bilirrubina directa	0.25			0.09 - 0.3 mg/dL
Bilirrubina indirecta	0.48			0.01 - 0.9 mg/dL
AST (TGO)	24			< 39 U/L
ALT (TGP)	34			< 61 U/L
Relación: AST/ALT	0.7			< 2.0

Límites de referencia

AST/ALT < 1.0 Relacionado con Hepatitis aguda viral o no alcohólica

AST/ALT > 2.0 Relacionado con Hepatitis aguda alcohólica

Nota:

La relación TGO/TGP tiene valor diagnóstico únicamente cuando la concentración de las transaminasas están fuera de límite de referencia

Gama glutamil transpeptidasa	13			8 - 61 U/L
Proteínas totales	6.5			6.3 - 8.1 g/dL
ALBUMINA	4.4			3.9 - 5.1 g/dL
Globulinas	2.1			2.4 - 3.0 g/dL
Relación A/G			2.10	1.2 - 1.70
Ferritina total	75			45 - 128 U/L
LDH	174			125 - 239 U/L
<b>METABOLISMO DE HIERRO</b>				
Hierro	127			33 - 193 µg/dL
UIBC	228			125 - 345 µg/dL
Captación de hierro	355			250 - 450 µg/dL
Porcentaje de saturación de Hierro	35			15-50 %

**RESPUESTA INMUNOLÓGICA**

Inmunoglobulina G	1013			700 - 1600 mg/dL
Inmunoglobulina A	250			70 - 400 mg/dL
Inmunoglobulina M	18			40 - 230 mg/dL

Método: Fotometría automatizada

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS  
CDM: No. 6235101  
GDL: No. B099061



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  
CDM: No. CL-001-GTO: No. CL-094  
GDL: No. CL-005, GDL: No. CL-039



Nivel 1

Gracias por su preferencia.

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

SUCURSAL BELLAVISTA

AV. FUENTES DE SATELITE Col. JARDINES DE BELLAVISTA C.P.54054

TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX

www.chopo.com.mx



Porque tu salud es lo primero

Orden: **BP0087094**  
ID Paciente: **[REDACTED]**

**Resultados  
Análisis Clínicos**

Paciente: **MUÑOZ MARAÑÓN JULIO ANGEL**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: **[REDACTED]**

Edad: **[REDACTED]**

Fecha: **26/04/2022 07:48:52a. m.**

Dirigido a: **DR(A). TOMAS MANJARRES MANJARRES**

Hoja: 4 de 7

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Limites de referencia
<b>BIOMETRÍA HEMÁTICA</b>				
Leucocitos		5.07		3.8-11.6 miles/ $\mu$ L
Eritrocitos		5.45		4.70-5.80 millones/ $\mu$ L
Hemoglobina		16.6		14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		52.1		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		95.6		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		30.5		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.9			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		13.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		45.7		39 - 57 fL
Plaquetas		181		150-500 miles/ $\mu$ L
Volumen plaquetario medio		9.9		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		67.4		38.4-74.6 %
Linfocitos		21.3		16.5-49.6 %
Monocitos		7.3		4.6-12.7 %
Eosinófilos		3.4		1.0-4.0 %
Basófilos		0.2		0.0-1.0 %
Neutrófilos		3.42		1.69-7.16 miles/ $\mu$ L
Linfocitos		1.08		1.05-3.53 miles/ $\mu$ L
Monocitos		0.37		0.25-0.90 miles/ $\mu$ L
Eosinófilos		0.17		0.02-0.50 miles/ $\mu$ L
Basófilos		0.01		0.01-0.10 miles/ $\mu$ L

Método: Citometría de flujo

**ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE EN SUERO**

Antígeno Prostático Específico Libre 0.97 ng/mL

Nota:

El PSA libre no cuenta con límites de referencia, es necesario contar con la concentración de PSA total y determinar el % de PSA libre, para poder interpretar el resultado.

Método: Electroquimioluminiscencia

**ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL EN SUERO**

Antígeno Prostático Específico Total 3.54 < 4.0 ng/mL

Método: Electroquimioluminiscencia

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS  
CMD: No. 0235101  
GDL: No. 8099061



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.  
CMAE: No. CI-001, CTD: No. CI-094  
CDO: No. CI-095, CGL: No. CI-030



Nivel 1

Gracias por su preferencia.

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

AV. FUENTES DE SATELITE Col. JARDINES DE BELLAVISTA C.P. 54054  
TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX [www.chopo.com.mx](http://www.chopo.com.mx)



Porque tu salud es lo primero

Orden: **BP0087094**  
ID Paciente: [REDACTED]

**Resultados  
Análisis Clínicos**

Paciente: **MUÑOZ MARAÑON JULIO ANGEL**

Sexo: **Masculino**

Fecha de nacimiento: [REDACTED]

Edad: [REDACTED]

Fecha: **26/04/2022 07:48:52a. m.**

Dirigido a: **DR(A). TOMAS MANIARRRES MANIARRRES**

Hoja: 5 de 7

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

**EXAMEN GENERAL DE URINA**

**EXAMEN FÍSICO**

Color	Amarillo	Amarillo
Aspecto	Claro	Claro
Densidad	1.018	1.005 - 1.030

**EXAMEN QUÍMICO**

pH	6.0	4.8 - 7.4
Esterasa leucocitaria	Negativo	Negativo ó < 10 leu/uL
Nitritos	Negativo	Negativo
Proteínas		150 Negativo ó < 10 mg/dL
Glucosa	Negativo	Negativo mg/dL
Cetonas	Negativo	Negativo ó < 5 mg/dL
Bilirrubina	Negativo	Negativo ó < 0.2 mg/dL
Urobilinógeno	Negativo	Negativo ó < 1 mg/dL
Hemoglobina		25 Negativo ó < 5 eri/uL

**EXAMEN MICROSCÓPICO**

Leucocitos	Ausentes	Ausentes ó 1 - 5 /campo
Eritrocitos	No observados	Ausentes ó 1 - 2 /campo
Eritrocitos dismórficos	Ausentes	Ausentes
Cilindros	Ausentes	Ausentes
Cristales	Ausentes	Ausentes
Células Pavimentosas	Ausentes	Ausentes - Escasas
Células de transición	Ausentes	Ausentes - Escasas
Células Tubulares Renales	Ausentes	Ausentes - Escasas
Redes Mucoides	Ausentes	Ausentes - Escasas
Bacterias	Ausentes	Ausentes
Levaduras	Ausentes	Ausentes

**Observaciones**

**Hemoglobina:**

Una prueba de hemoglobina positiva en ausencia de eritrocitos puede deberse a lisis celular o bien a interferencia por la ingesta de algunos medicamentos.

Método: Espectrofotometría de reflectancia y microscopia de contraste de fases

**INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO**

Gracias por permitirnos servirle  
 Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos  
 Q.F.B. Gabriela Olay Fuentes  
 Universidad Nacional Autónoma de México Cédula Profesional: 2737640

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

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

SUCURSAL BELLAVISTA

AV. FUENTES DE SATELITE Col. JARDINES DE BELLAVISTA C.P.54054

TLALNEPANTLA DE BAZ, MEX [www.chopo.com.mx](http://www.chopo.com.mx)