



UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS COMITÁN  
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



# ANALISIS CLINICOS

## Y SUS USOS EN MEDICINA

# BIOLOGIA MOLECULAR

Cuadro sinoptico sobre analisis clinicos y sus usos en medicina

**Docente:**

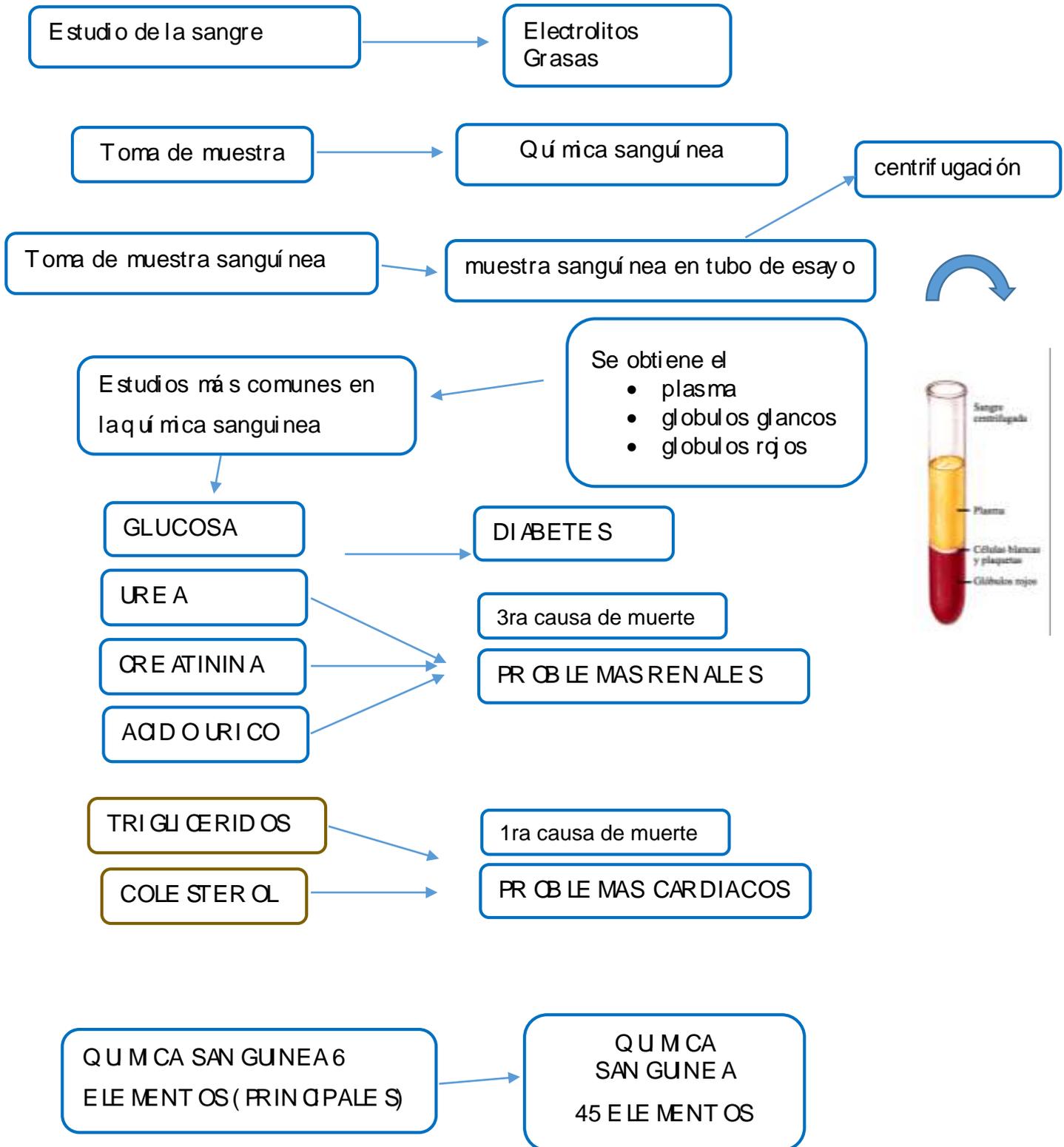
**QFB: HUGO NAJERA MIJANGOS**

Alumno: Jorge Alberto Hilerio González

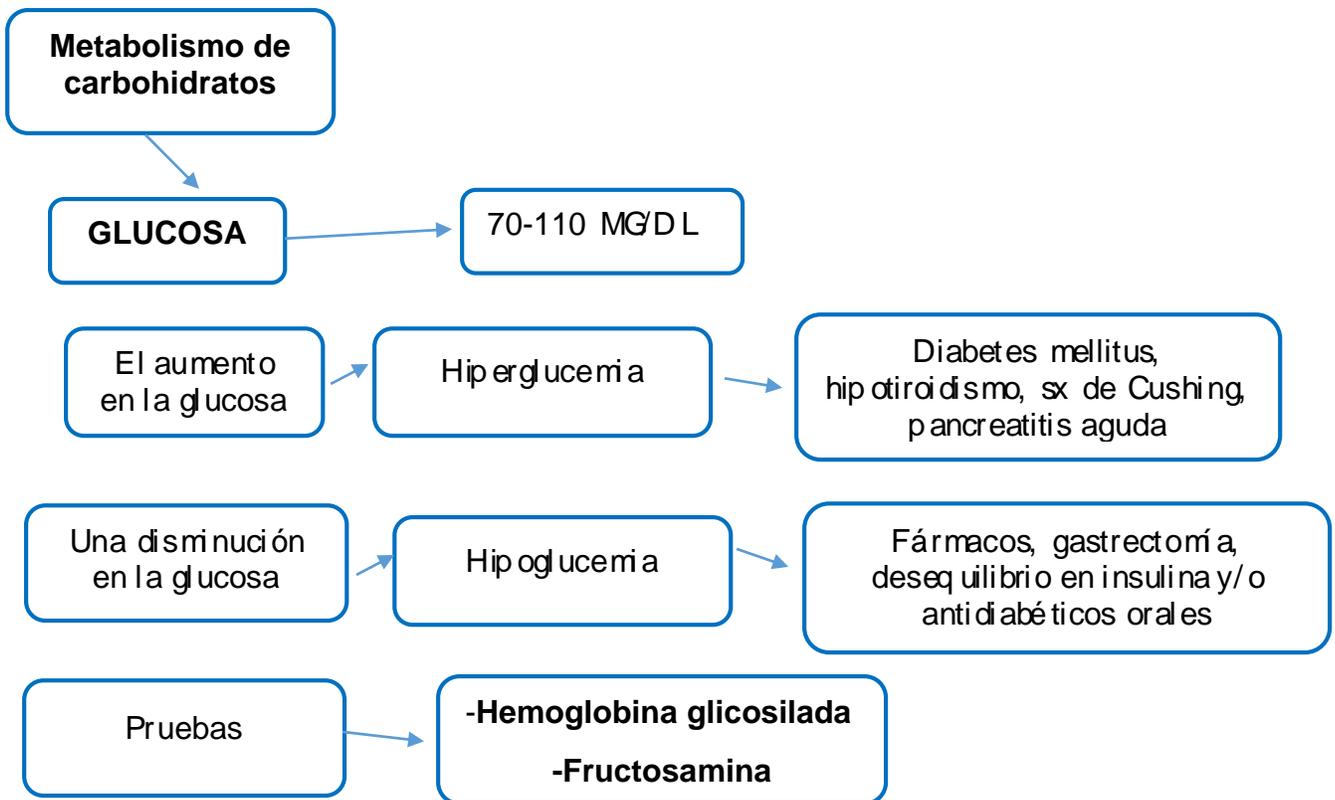
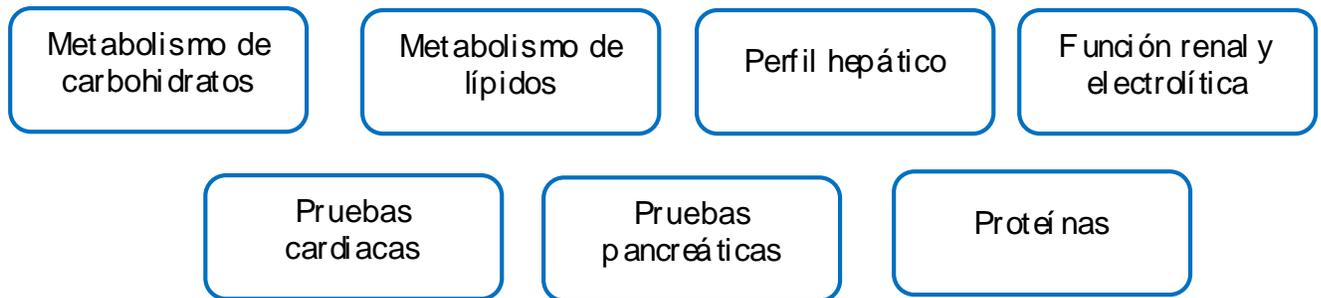
Grado: 4to      Grupo A

Comitán de Domínguez a 25 de junio del 2023

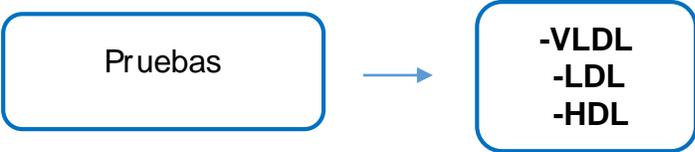
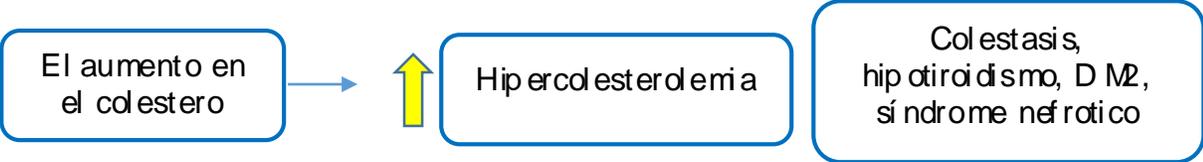
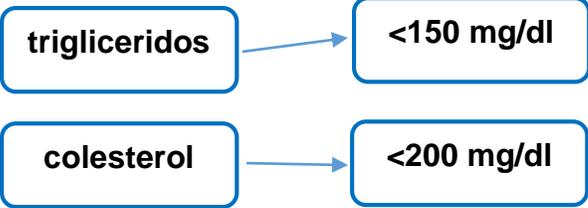
# BIQUÍMICA SANGÜNEA



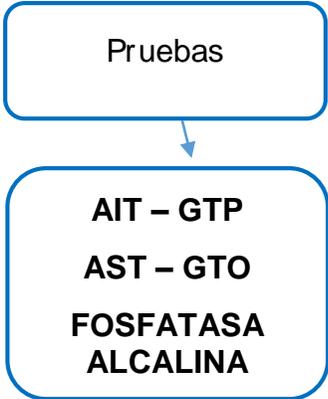
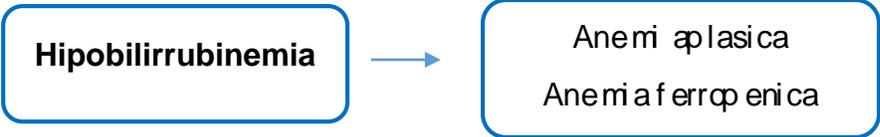
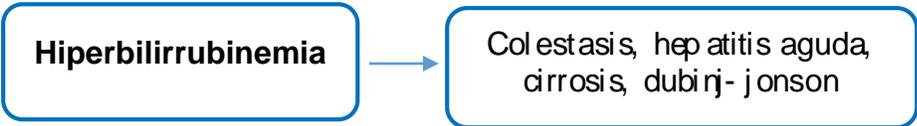
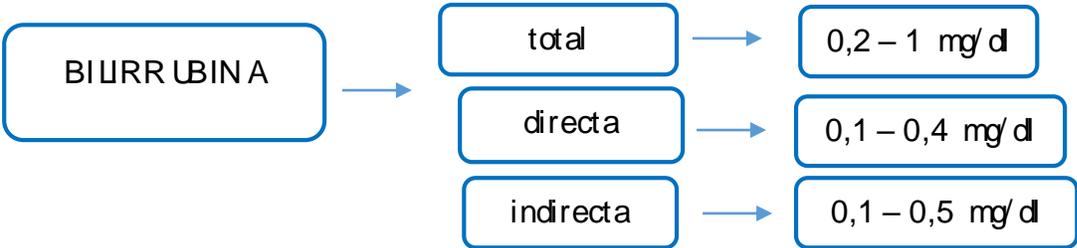
## GRUPOS DE BIOQUIMICAS SANGUINEAS Y DONDE SE ENCUENTRAN



**Metabolismo de Lipidos**  
(Perfil lipídico)



**PERFIL HEPATICO**



**FUNCION RENAL Y ELECTROLITICA**

UREA → 12-54 mg/dl

BUN → 8 - 25 mg/dl

↑ Hipobilirrubinemia → Dieta hip erproteica, lesión renal, glomerulopatas, cristales

↓ Hipobilirrubinemia → Ingesta elevada de bebidas alcohólicas, hep atop atías graves

Pruebas → Sodio, creatina, cloro, potasio, magnesio, calcio y fósforo

**PRUEBAS CARDIACAS/ MUSCULARES**

CPK → Creatina fosfo quinasa (Importante en musculo cardiaco)

Valores normales → Hombres → 55 – 170 u/l  
Mujeres → 45 – 135 u/l

Pruebas → -troponina  
-mioglobina  
-litiasis

↑ CPK → Necrosis del musculo cardiaco  
Infarto agudo al miocardio  
Enfermedades reumáticas

↓ CPK → Atrófia de masa muscular,  
artritis reumatoide, enf. reumáticas

## PRUEBAS CARDIACAS/ MUSCULARES

AMILASA

35 – 115 U/L



amilasa

hiperamilasemia

Pancreatitis aguda  
Carcinoma pancreático  
Fibrosis biliar



amilasa

hipoamilasemia

Destrucción del páncreas  
Fibrosis química  
Lesión hepática grave

## PROTEINAS

ALBUMINA

3,5 – 5 mg/dl



hiperalbuminemia

Agammaglobulinemia  
Deshidratación grave



hipoalbuminemia

Insuficiencia hepática  
Desnutrición  
Perdidas renales, digestivas

Pruebas

-Proteínas  
-Globulinas

**MISCELANEA**

**Acido urico** → **3 – 7 mg/dl**

↑ **hiperuricemia** → Alteraciones enzimáticas  
Síndrome mieloproliferativo  
Insuficiencia renal

↓ **hipouricemia** → Hemodilución  
Eliminación renal aumentada  
Transtorno tubular  
Déficit de xantina oxidasa

Pruebas → **-LDH**  
**-Acido lactico**