
Estudio Médico de Producto

AQUA DEYUN[®]

Eficacia en la Reducción
de la Hemoglobina Glicosilada (HbA1c)
en pacientes diagnosticados
con Diabetes

Introducción

AQUA DEYUN es un suplemento alimenticio que tiene como ingrediente activo el Goji (*Lycium barbarum*). En las últimas décadas se ha demostrado en estudios científicos^{1,2} (clínicos e in vitro) alrededor de todo el mundo que la molécula bioactiva del Goji (polisacáridos de *L. barbarum*, LBP) tiene un efecto hipoglucémico e hipolipidémico, por lo que se ha evidenciado que el Goji sirve para el tratamiento de la diabetes y sus enfermedades relacionadas. Deyun Pharma decidió elaborar un producto potencializando el efecto del Goji llamado "AQUA DEYUN", derivado de múltiples investigaciones se logró observar cómo este producto ayuda a reducir la HbA1c, así como los niveles de glucosa en sangre. La HbA1c juega un papel crucial para determinar si una persona padece diabetes y para evaluar la gravedad de este padecimiento.

Objetivo

- a) Evaluar la eficacia del suplemento AQUA DEYUN y su efecto reductor de la HbA1c en pacientes que tienen años viviendo con diabetes.
- b) Valorar si AQUA DEYUN logra reducir en mayor porcentaje y menor temporalidad la HbA1c en comparación con los medicamentos existentes⁹.

Metodología

Se realizó un estudio clínico controlado, en donde los sujetos de estudio siguieron con sus medicamentos y actividades diarias, agregando únicamente como factor externo la aplicación y toma del producto denominado AQUA DEYUN. Se establecieron los parámetros de control según el historial de cada sujeto y se compararon con los datos de los análisis de laboratorio posteriores al inicio del manejo con este suplemento, cada sujeto cumplió un mínimo de dos meses de estudio. Resultando así los datos mencionados en la conclusión.

Criterios de inclusión: a) Pacientes diagnosticados con Diabetes con estudios previos de HbA1c, b) Sujetos con el porcentaje de HbA1c arriba de los parámetros del CDC³, c) Tener más de 2 años sin cambios aparentes en su porcentaje de HbA1c, d) Haber aceptado el consumo de AQUA DEYUN bajo consentimiento informado.

Criterios de exclusión: a) No contar con estudios previos de HbA1c, b) No aceptar firmar el documento de consentimiento informado.

Criterios de eliminación: a) No realizar sus estudios de HbA1c posteriores al inicio de la suplementación, b) Incumplir con las indicaciones de consumo del producto, c) Abandonar el uso del suplemento.

Tamaño de muestra: Hasta llegar a 100 sujetos.

Manejo de los pacientes: Monitoreo telefónico para toma de dosis (lunes y jueves de cada semana), comprobación de avances de manera presencial una vez por semana, solicitud de análisis HbA1c una vez por mes.

Criterio General

Relación HbA1c³

Normal Menor a 5.7 %

Prediabetes De 5.7 a 6.4 %

Diabetes 6.5 % o mayor

Reducción de riesgo de complicaciones por cada 1% que baje el valor de HbA1c^{4,5}

Enfermedad ocular: 76%

Daño nervioso: 60%

Problemas cardiovasculares: 57%

Enfermedad renal: 50%

Conclusiones

1. Todos los sujetos mostraron una respuesta positiva al suplemento.
2. La Hba1c se redujo en todos los casos a partir del primer mes de suplementación.
3. El promedio de reducción de HbA1c fue de 0.77% puntos por mes, demostrando mayor efectividad en comparación de medicamentos existentes⁹.
4. Las mejoras reportadas por los sujetos fueron: Aumento de energía, disminución de neuropatías, aumento en circulación, mejora de visión, desinflamación de extremidades, mejora en los cambios de coloración en miembros inferiores y reducción de medicamentos para el tratamiento de diabetes.

Derivado a los resultados de este estudio, es evidente que el suplemento AQUA DEYUN reduce los niveles de HbA1c en las dosis indicadas, por consecuente se pudo observar mejoras significables en la salud de todos los participantes, cumpliendo de esta manera el objetivo principal de este estudio médico, por lo que se puede concluir que la funcionalidad del producto es un éxito para los fines descritos.

Referencias

1. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23200976/>
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29548467/>
3. <https://www.cdc.gov/diabetes/spanish/living/a1c.html#:~:text=Un%20nivel%20de%20A1c%20menor,de%20presentar%20diabetes%20tipo%202>
4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2745938/>
5. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3867999/>
6. https://effectivehealthcare.ahrq.gov/sites/default/files/pdf/-type-2-diabetes-medications-update_research.pdf
7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK95300/>
8. <https://diabetesjournals.org/care/article/33/8/1859/39221/-The-Effect-of-Oral-Antidiabetic-Agents-on-A1C>
9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK95300/>

Casos Clínicos

SUJETO 1

SUJETO DE ESTUDIO:

Miguel Ángel

Edad: 45 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL

19 de octubre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

9.6%

PRIMER MES

22 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

8.4%

(Reducción de 1.2
comparado con la primera medición)

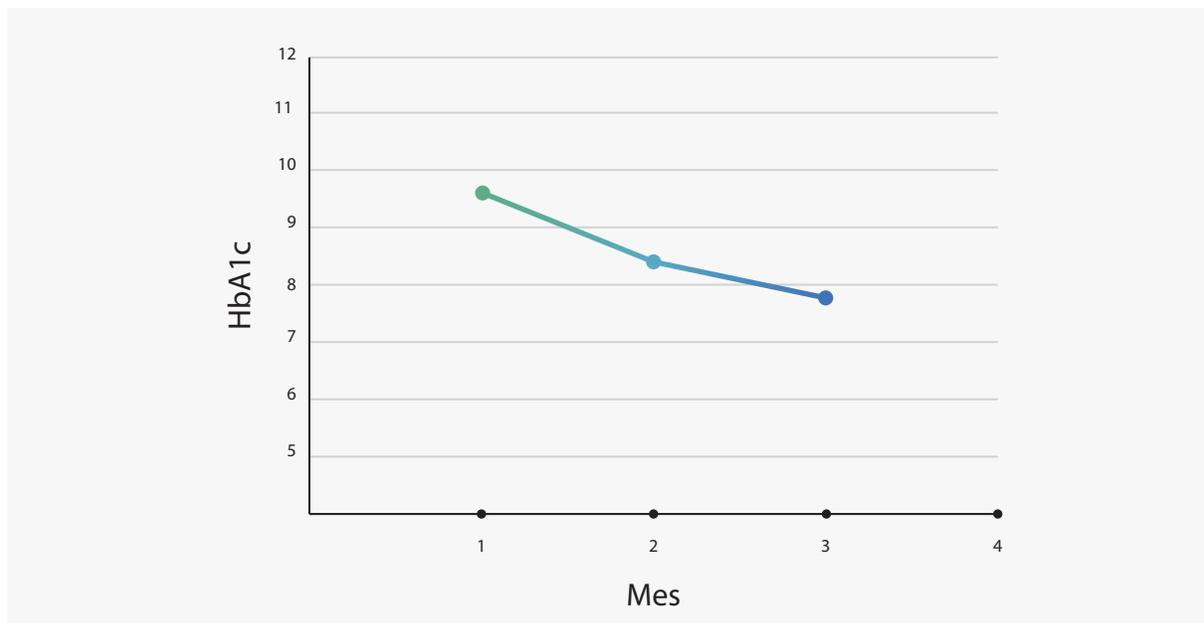
SEGUNDO MES

10 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

7.9%

(Reducción de 1.7
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 3 meses

Reducción total de HbA1c: 1.7%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	Más del 76%	Más del 60%	Más del 57%	Más del 50%

Mejoras reportadas por el sujeto: Aumento de energía, disminución de neuropatías, aumento en circulación, mejora de visión, desinflamación de extremidades, mejora en los cambios de coloración en miembros inferiores y reducción de medicamentos para el tratamiento de diabetes.

SUJETO 1

CHOPO®

Porque tu salud es lo primero

Orden: **BA0576236**
ID Paciente: 17171948

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **MIGUEL ANGEL**
Sexo: **Masculino**
Fecha: **19/10/2020 07:32:41a. m.**

Edad: **45 Años**

Hoja: 4 de 6

Dirigido a: **DR(A). ROGELIO GALENO SANCHEZ**

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		4.87		3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.53			4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina	12.6			14.0-18.0 g/dL
Hematócrito	38.5			40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		85.0		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		27.8		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		32.7		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		14.3		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		44.0		39 - 57 fL
Plaquetas		355		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio	9.4			9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		39.0		38.4-74.6 %
Linfocitos		45.2		16.5-49.6 %
Monocitos		10.1		4.6-12.7 %
Eosinófilos			5.3	1.0-4.0 %
Basófilos		0.4		0.0-1.0 %
Neutrófilos		1.90		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		2.20		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.49		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.26		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.02		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c

Hemoglobina glicosilada A1c **9.6** 4.0 - 6.0 %
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucoap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Centro Mexicano de Acreditación, A.C.
Calle No. 2, 20100 San Juan de los Rios, Jalisco, Jalisco, México

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL AMERICAS
AV. AMERICAS 620 Col. LADRÓN DE GUEVARA C.P.44650
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx

SUJETO 1

CHOPPO®

Porque tu salud es lo primero

Orden: **BA0581442**
ID Paciente: **17171948**

Paciente: **MIGUEL ANGEL**
Sexo: **Masculino**
Fecha: **22/11/2020 08:30:50a. m.**

Edad: **46 Años**

Resultados
Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 5

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		5.54		3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		4.71		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina	13.1			14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		41.7		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		88.5		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		27.8		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.4			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		13.9		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		45.3		39 - 57 fL
Plaquetas		327		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		9.9		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		41.9		38.4-74.6 %
Linfocitos		43.1		16.5-49.6 %
Monocitos		8.1		4.6-12.7 %
Eosinófilos			6.0	1.0-4.0 %
Basófilos		0.9		0.0-1.0 %
Neutrófilos		2.32		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		2.39		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.45		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.33		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.05		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

8.4 4.0 - 6.0 %

Hemoglobina glicosilada Alc
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL AMERICAS
AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P. 44630
GUADALAJARA, JALISCO www.choppo.com.mx



Orden: **BA0584847**
ID Paciente: 17171948

Porque tu salud es lo primero

Paciente: **[REDACTED] MIGUEL ANGEL**
Sexo: **Masculino**
Fecha: **10/12/2020 07:21:23a. m.**

Edad: **46 Años**

**Resultados
Análisis Clínicos**

Hoja: 4 de 6

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

Leucocitos		6.68		3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		4.80		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina	13.3			14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		42.4		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		86.3		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		27.7		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.4			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		14.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		45.6		39 - 57 fL
Plaquetas		273		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio	9.3			9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		50.1		38.4-74.6 %
Linfocitos		35.9		16.5-49.6 %
Monocitos		7.9		4.6-12.7 %
Eosinófilos			5.4	1.0-4.0 %
Basófilos		0.7		0.0-1.0 %
Neutrófilos		3.34		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		2.40		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.53		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.36		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.05		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

Hemoglobina glicosilada Alc 7.9 4.0 - 6.0 %
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado gluconap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



Centro Médico de
Investigación, A.C.
Calle No. 1, 91010, Jalisco, Jalisco
Tel: 33 3610 0000

Nivel 1

Gracias por su preferencia

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

AV. AMERICAS 620 Col. LADRÓN DE GUEVARA C.P.44
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com

SUJETO 2

SUJETO DE ESTUDIO:

Guillermina C.

Edad: 66 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
22 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

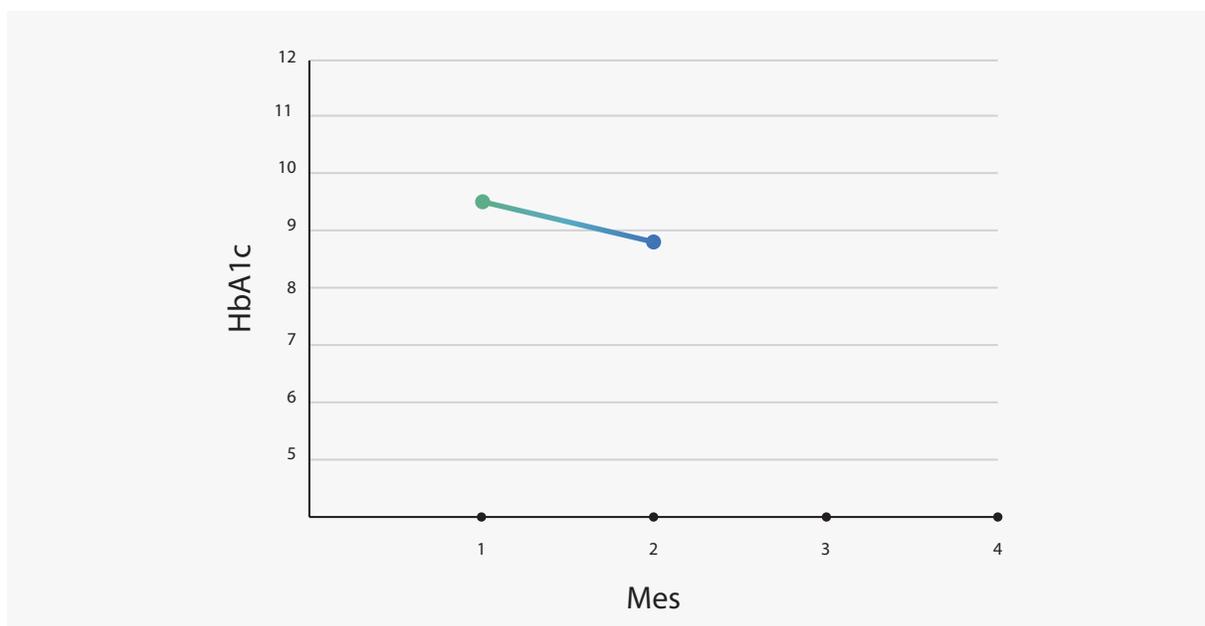
9.5%

PRIMER MES
11 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

8.8%

(Reducción de 0.7
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 0.7%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	53.2%	42%	39.9%	35%

Mejoras reportadas por el sujeto: Disminución de neuropatías, aumento de energía, aumento en circulación, mejora de visión y desinflamación de extremidades.

SUJETO 2



Orden: **BA0581444**
ID Paciente: 11724352

Porque tu salud es lo primero

Paciente: **GUILLERMINA**
Sexo: **Femenina**
Fecha: **22/11/2020 08:38:18a. m.**

Edad: **66 Años**

Resultados
Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 5

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Limites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		7.06		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	3.97			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina		12.2		12.0-16.0 g/dL
Hematócrito		38.3		37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		96.5		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		30.7		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.9			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		12.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		43.4		39 - 57 fL
Plaquetas		230		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		12.7		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		61.9		38.4-74.6 %
Linfocitos		24.8		16.5-49.6 %
Monocitos		6.5		4.6-12.7 %
Eosinófilos			6.2	1.0-4.0 %
Basófilos		0.6		0.0-1.0 %
Neutrófilos		4.37		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.75		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.46		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.44		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.04		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

Hemoglobina glicosilada Alc **9.5** 4.0 - 6.0 %
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, S.C.
Calle de la Libertad No. 1000
C.P. 06000 México, D.F.

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

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

SUCURSAL AMERICAS

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P. 44550
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx

SUJETO 2

que tu salud es lo primero

Paciente: XXXXXXXXXX GUILLERMINA

Sexo: Femenino
Fecha: 11/12/2020 10:09:03a. m.

Edad: 66 Años

Resultados Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 6

Dirigido a: DR(A). VITADEYUN

Prueba	Baja (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Limites de referencia
HEMATOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		8.10		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.03			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina		12.4		12.0-16.0 g/dL
Hematócrito		38.5		37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		95.5		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		30.8		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		32.2		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		12.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		42.7		39 - 57 fL
Plaquetas		327		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		11.0		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		67.0		38.4-74.6 %
Linfocitos		20.6		16.5-49.6 %
Monocitos		6.5		4.6-12.7 %
Eosinófilos			5.4	1.0-4.0 %
Basófilos		0.5		0.0-1.0 %
Neutrófilos		5.42		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.67		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.53		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.44		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.04		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometria de flujo

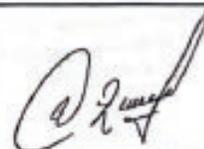
HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

Hemoglobina glicosilada Alc 8.8 4.0 - 6.0 %
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetria

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
COPROFILA (SUAP), COTROFILA (COP), COTROFILA (COP), COTROFILA (COP)

Nivel 1

Gracias por su preferenci

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PRÓA S.A. DE C
SUCURSAL AMERIC

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.

SUJETO 3

SUJETO DE ESTUDIO:

Rosalba O.

Edad: 54 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
23 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

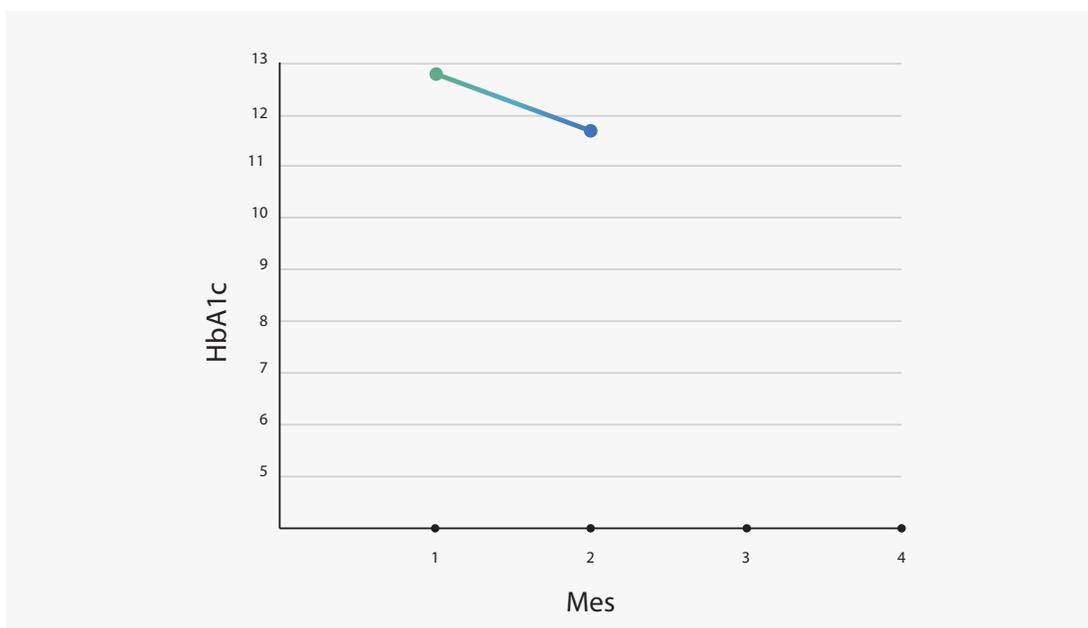
12.8%

PRIMER MES
11 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

11.7%

(Reducción de 1.1
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 1.1%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	Más del 76%	Más del 60%	Más del 57%	Más del 50%

Mejoras reportadas por el sujeto: Mejora en los cambios de coloración en miembros inferiores y reducción de medicamentos para el tratamiento de diabetes, disminución de neuropatías, aumento de energía, aumento en circulación y desinflamación de extremidades, .

SUJETO 3



Porque tu salud es lo primero

Paciente: **ROSALBA**
 Sexo: **Femenina**
 Fecha: **23/11/2020 07:31:17a. m.**

Edad: **54 Años**

Orden: **BA0581485**
 ID Paciente: **18672349**

Resultados
Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 5

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

Leucocitos		8.07		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.48			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina		12.9		12.0-16.0 g/dL
Hematócrito		41.6		37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		92.9		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		28.8		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.0			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		14.6		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		50.0		39 - 57 fL
Plaquetas		283		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		11.5		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		74.6		38.4-74.6 %
Linfocitos		19.8		16.5-49.6 %
Monocitos		4.8		4.6-12.7 %
Eosinófilos	0.2			1.0-4.0 %
Basófilos		0.6		0.0-1.0 %
Neutrófilos		6.01		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.60		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.39		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.02		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.05		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de Flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c

12.8 4.0 - 6.0 %

Hemoglobina glicosilada A1c
 Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
 Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
 Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
 Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
 CDMX E-01-01-010 No. 01-000
 QRO No. 01-01-010 No. 01-000

Gracias por su preferencia.

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

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44630
 GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx

SUJETO 3

HOPO®

Orden: **BA0585040**
ID Paciente: 18672349

que tu salud es lo primero

██████████ ROSALBA

Femenino

Edad: 54 Años

11/12/2020 08:12:59a. m.

Resultados Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 6

do a: DR(A). VITADEYUN

	Baja (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Limites de referencia
HEMATOLOGÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		9.18		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	4.27			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina		12.4		12.0-16.0 g/dL
Hematócrito		39.3		37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		92.0		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		29.0		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.6			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		14.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		47.9		39 - 57 fL
Plaquetas		401		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		10.7		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		49.8		38.4-74.6 %
Linfocitos		41.7		16.5-49.6 %
Monocitos		6.2		4.6-12.7 %
Eosinófilos		1.5		1.0-4.0 %
Basófilos		0.8		0.0-1.0 %
Neutrófilos		4.57		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos			3.83	1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.57		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.14		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.07		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c

11.7 4.0 - 6.0 %

Hemoglobina glicosilada A1c
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



Entidad Mexicana de Acreditación, S.C.
CENAM (C-005, 070, 04, 03, 04, 05)
CENAM (C-005, 070, 04, 03, 04, 05)

Nivel 1

Gracias por su preferenci

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C
SUCURSAL AMERIC

AV. AMERSCAS 620 Col. LADRÓN DE GUEVARA C.P.44
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com

SUJETO 4

SUJETO DE ESTUDIO:

Juan Manuel

Edad: 63 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
22 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

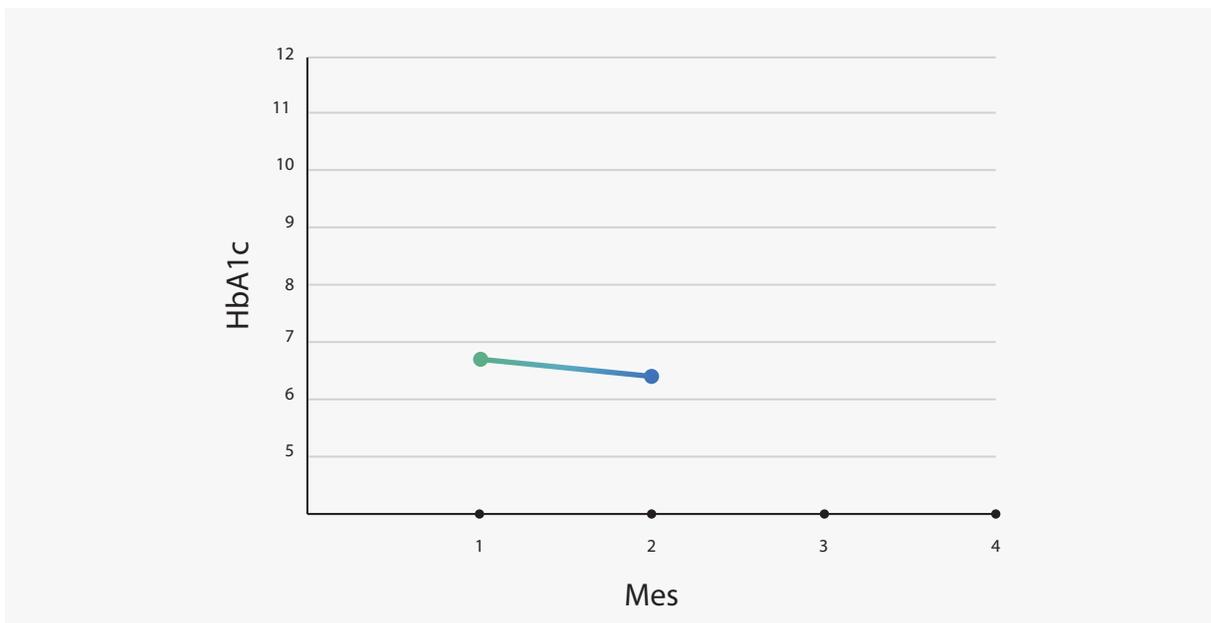
6.7%

PRIMER MES
11 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

6.5%

(Reducción de 0.2
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 0.2%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	15.2%	12%	11.4%	10%

Mejoras reportadas por el sujeto: Aumento en circulación y aumento de energía

SUJETO 4



Orden: **BA0581448**
ID Paciente: **18671412**

Porque tu salud es lo primero

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **JUAN MANUEL**
Sexo: **Masculino**
Fecha: **22/11/2020 08:52:19a. m.**

Edad: **63 Años**

Hoja: 4 de 5

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

Prueba	Baja (LR)	Normal (LN)	Sobre (LR)	Limites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		8.19		3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		4.74		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina	13.3			14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		43.2		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		91.1		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		28.1		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	30.8			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		13.3		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		45.1		39 - 57 fL
Plaquetas		245		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		12.2		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		65.7		38.4-74.6 %
Linfocitos		19.8		16.5-49.6 %
Monocitos		10.4		4.6-12.7 %
Eosinófilos		3.4		1.0-4.0 %
Basófilos		0.7		0.0-1.0 %
Neutrófilos		5.38		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.62		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.85		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.28		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.06		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de Flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

Hemoglobina glicosilada Alc **6.7** **4.0 - 6.0 %**
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS
CAP ACCREDITED

Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
Calle México 21, 061, 06700 México D.F., México
Tel: 55 52 09 00, 55 52 09 01

Nivel 1

Gracias por su preferencia.

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

SUCURSAL AMERICAS

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44650
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx



Porque tu salud es lo primero

Paciente: **JUAN MANUEL**

Sexo: **Masculino**

Fecha: **11/12/2020 10:12:35a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Orden: **BAUC00100**
ID Paciente: **18671412**

Resultados Análisis Clínicos

Hoja: 4 de 6

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Limites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		8.35		3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		5.19		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina		14.4		14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		45.3		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		87.3		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		27.7		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	31.8			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		13.9		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		44.3		39 - 57 fL
Plaquetas		286		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		11.8		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		72.4		38.4-74.6 %
Linfocitos		18.0		16.5-49.6 %
Monocitos		7.1		4.6-12.7 %
Eosinófilos		1.7		1.0-4.0 %
Basófilos		0.8		0.0-1.0 %
Neutrófilos		6.05		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.50		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.59		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.14		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.07		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

6.5 4.0 - 6.0 %

Hemoglobina glicosilada Alc
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda al monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
Calle de las Flores 2000, San Andrés Bata, Jalisco, Jalisco, Jalisco, Jalisco, Jalisco

Nivel 1

Gracias por su preferenci

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C

SUCURSAL AMERIC

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44-
GUADALAJARA, JALISCO www.chapo.com.

SUJETO 5

SUJETO DE ESTUDIO:

Raúl F.

Edad: 63 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
22 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

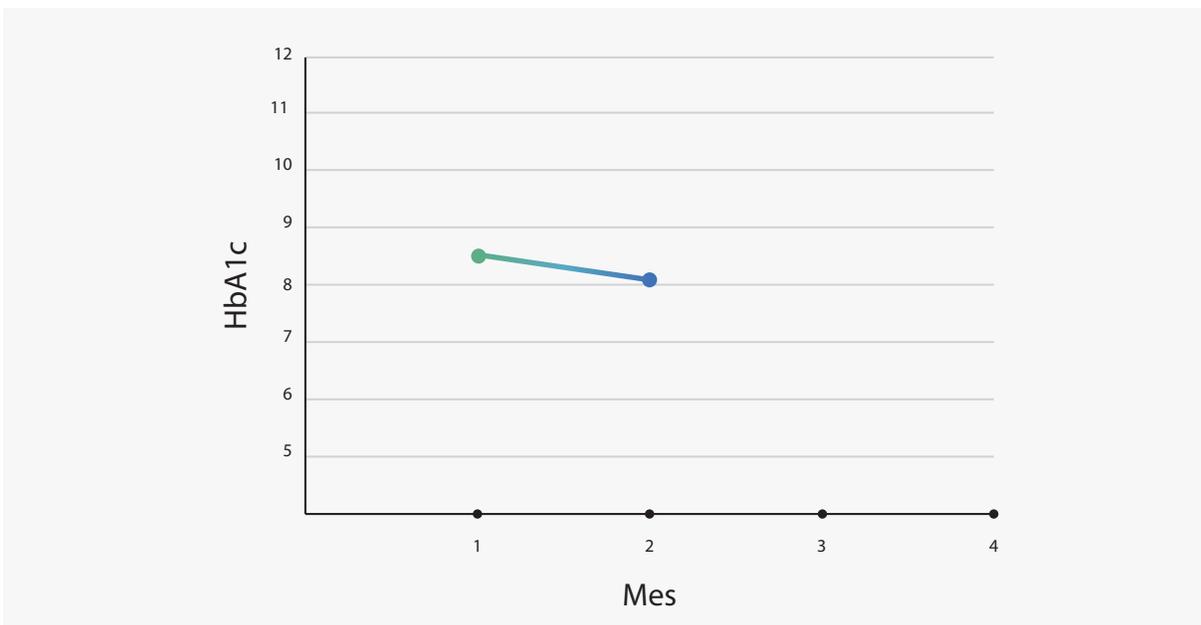
8.4%

PRIMER MES
11 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

8.1%

(Reducción de 0.3
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 0.3%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	22.8%	18%	17.1%	15%

Mejoras reportadas por el sujeto: Aumento de energía, mejora de visión y desinflamación de extremidades.

SUJETO 5



Orden: **BA0581437**
ID Paciente: **18671288**

Porque tu salud es lo primero

Paciente: **RAUL**
Sexo: **Masculino**
Fecha: **22/11/2020 08:14:47a. m.**

Edad: **57 Años**

**Resultados
Análisis Clínicos**

Hoja: 4 de 5

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

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

BIOMETRÍA HEMÁTICA

Leucocitos	3.20			3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		5.02		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina		15.6		14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		45.8		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		91.2		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media			31.1	27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		34.1		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)	11.4			11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)	38.2			39 - 57 fL
Plaquetas		204		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		11.5		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos	31.9			39.4-74.6 %
Linfocitos			50.9	16.5-49.6 %
Monocitos		10.0		4.6-12.7 %
Eosinófilos			5.9	1.0-4.0 %
Basófilos			1.3	0.0-1.0 %
Neutrófilos	1.02			1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.63		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.32		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.19		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.04		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

8.4 4.0 - 6.0 %

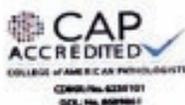
Hemoglobina glicosilada Alc
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer o hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucosap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CIRN No. 13-AM-172/No. 0-494
QMS No. 0-086/No. 0-699

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL AMERICAS
AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44650
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx

SUJETO 5

CHOPO

Porque tu salud es lo primero

Paciente: XXXXXXXXXX RAUL
 Sexo: Masculino
 Fecha: 11/12/2020 08:09:53a. m.

Edad: 57 Años

Orden: BA0585038
 ID Paciente: 18671288

**Resultados
 Análisis Clínicos**

Hoja: 4 de 6

Dirigido a: A QUIEN CORRESPONDA

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos	3.70			3.8-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos		4.98		4.70-5.80 millones/ μ L
Hemoglobina		15.5		14.0-18.0 g/dL
Hematócrito		44.1		40.0-54.0 %
Volumen Corp. Medio		88.6		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media			31.1	27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		35.1		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		11.6		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)	36.8			39 - 57 fL
Plaquetas		264		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		10.5		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos	36.8			38.4-74.6 %
Linfocitos		47.0		16.5-49.6 %
Monocitos		7.8		4.6-12.7 %
Eosinófilos			7.3	1.0-4.0 %
Basófilos			1.1	0.0-1.0 %
Neutrófilos	1.36			1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.74		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.29		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.27		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.04		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

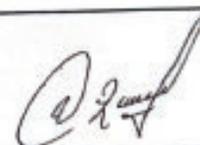
HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c

Hemoglobina glicosilada A1c 8.1 4.0 - 6.0 %
 Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
 Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
 Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
 Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574



Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C
 SUCURSAL AMERIC
 AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44
 GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com

SUJETO 6

SUJETO DE ESTUDIO:

Martha Angélica

Edad: 54 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
22 de noviembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

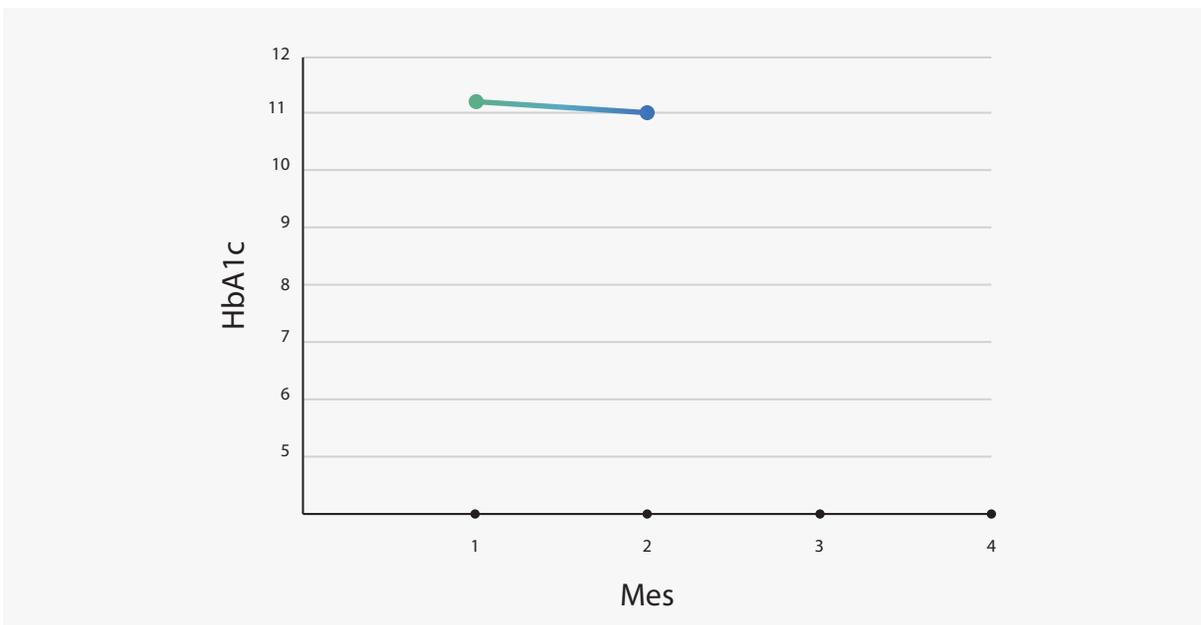
11.1%

PRIMER MES
11 de diciembre de 2020

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

11%

(Reducción de 0.1
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 0.1%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	7.6%	6%	5.7%	5%

Mejoras reportadas por el sujeto: Aumento de energía.

SUJETO 6



Porque tu salud es lo primero

Orden: **BA0581436**
ID Paciente: **18671280**

Paciente: **MARTHA ANGELICA**
Sexo: **Femenino**
Fecha: **22/11/2020 08:12:44a. m.**

Edad: **54 Años**

Resultados
Análisis Clínicos

Dirigido a: **DR(A). RAFAEL ELIZONDO CASTAÑEDA**

Hoja: 4 de 5

Prueba	Bajo (LR)	Dentro (LR)	Sobre (LR)	Límites de referencia
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		8.77		3.6-11.6 miles/ μ L
Eritrocitos	3.86			4.50-5.20 millones/ μ L
Hemoglobina	9.3			12.0-16.0 g/dL
Hematócrito	33.6			37.0-47.0 %
Volumen Corp. Medio		87.0		78.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media	24.1			27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.	27.7			32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		16.2		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		51.4		39 - 57 fL
Plaquetas		377		150-500 miles/ μ L
Volumen plaquetario medio		12.4		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		68.2		38.4-74.6 %
Linfocitos		22.2		16.5-49.6 %
Monocitos		5.2		4.6-12.7 %
Eosinófilos		3.8		1.0-4.0 %
Basófilos		0.6		0.0-1.0 %
Neutrófilos		5.98		1.69-7.16 miles/ μ L
Linfocitos		1.95		1.05-3.53 miles/ μ L
Monocitos		0.46		0.25-0.90 miles/ μ L
Eosinófilos		0.33		0.02-0.50 miles/ μ L
Basófilos		0.05		0.01-0.10 miles/ μ L

Método: Citometría de flujo

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

Hemoglobina glicosilada Alc 11.1 4.0 - 6.0 %
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: Inmunoturbidimetría

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:



Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL AMERICAS
AV. AMERICAS 620 Col. LADRÓN DE GUEVARA C.P. 44650
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com.mx

SUJETO 6



Orden: **BA0585044**
ID Paciente: 18671280

Porque tu salud es lo primero

Paciente: **MARTHA ANGELICA**
Sexo: **Femenino**
Fecha: **11/12/2020 08:18:09a. m.**

Edad: **54 Años**

Resultados
Análisis Clínicos

Hoja: 5 de 6

Dirigido a: **DR(A). VITADEYUN**

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

HEMOGLOBINA GLICOSILADA Alc

11.0 4.0 - 6.0 %

Hemoglobina glicosilada Alc
Para un mejor seguimiento cuando su glucosa está elevada y su hemoglobina glicosilada fuera de valores normales, la asociación americana de diabetes recomienda el monitoreo continuo de glucosa. La sociedad de endocrinología apoya esta recomendación para detectar hipo o hiperglicemias nocturnas, fenómenos del amanecer e hiperglicemias postprandiales. Este monitoreo se puede realizar a través del estudio llamado glucomap, herramienta avalada y recomendada por las asociaciones mencionadas.

Método: **Inmunoturbidimetria**

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.F.B. Antonio Zavala Ávila
Universidad Veracruzana Cédula Profesional: 1777574

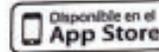
AVISO IMPORTANTE. Grupo Diagnóstico Médico PROA, S.A. de C.V. (en lo sucesivo el Prestador) a través de este medio hace entrega de los resultados de la prueba practicada. El Prestador NO se hace responsable por cualquier modificación o alteración que los resultados aquí ofrecidos pudieran sufrir por 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 periodo 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 preferenci

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C
SUCURSAL AMERIC

AV. AMERICAS 620 Col. LADRON DE GUEVARA C.P.44
GUADALAJARA, JALISCO www.chopo.com

SUJETO 7

SUJETO DE ESTUDIO:

José M.

Edad: 82 años

Resultados de análisis clínicos

VALOR INICIAL
17 de marzo de 2021

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

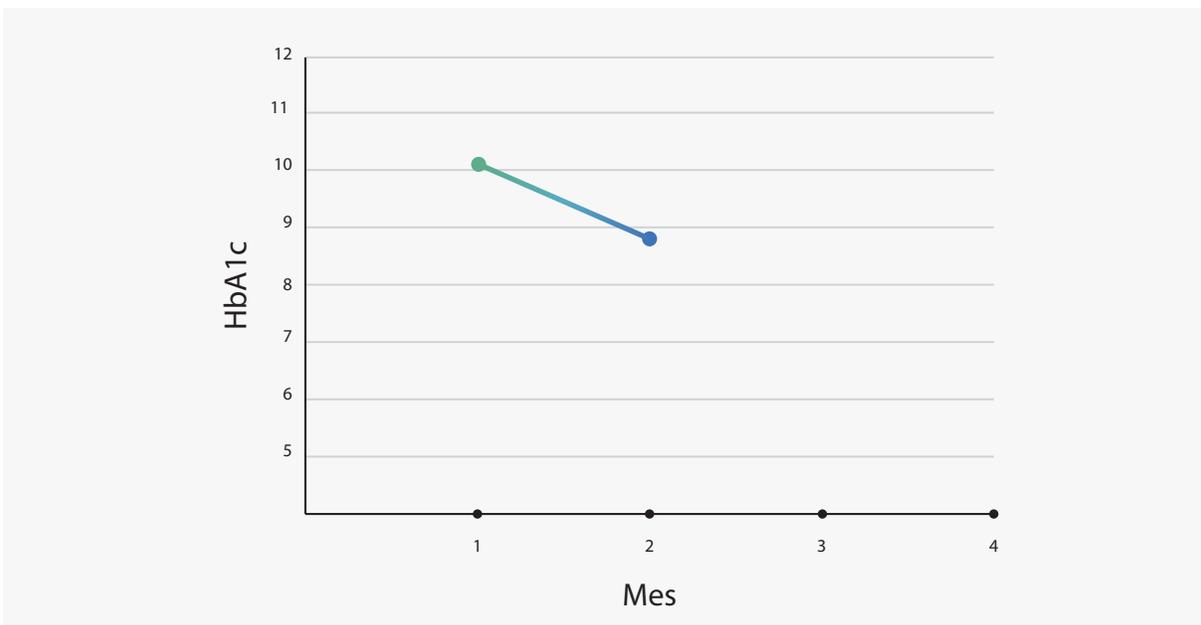
10.1%

PRIMER MES
14 de junio de 2021

Hemoglobina
Glicosilada A1c:

8.8%

(Reducción de 1.3
comparado con la primera medición)



Resultado

Participación en estudio: 2 meses

Reducción total de HbA1c: 1.3%

TABLA DE PROGRESO

Complicaciones	Oculares	Nerviosas	Cardiovasculares	Renales
Reducción de Riesgos	Más del 76%	Más del 60%	Más del 57%	Más del 50%

Mejoras reportadas por el sujeto: Mejora de visión, aumento en circulación, disminución de neuropatías, desinflamación de extremidades y aumento de energía

SUJETO 7



2103170044 -

Paciente: [REDACTED] JOSE
 Sexo: MASC Edad: 82 años
 Medico: FREGOSO GARCIA, NADIA ARIANA
 Fecha: 17 mar. 2021
 Fecha Toma: 17 mar. 2021 8:22:57

Copia de Laboratorio

QUIMICA CLINICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA SANGUINEA 3		
Muestra: Suero Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO, COBAS 6000 ROCHE		
• GLUCOSA	222.0 mg/dL *	74.0 - 110.0
• UREA	36.1 mg/dL	13.0 - 43.0
• NITROGENO UREICO (BUN)	16.9 mg/dL	7.8 - 23.3
• CREATININA	1.01 mg/dL	0.70 - 1.20
PERFIL DE LIPIDOS		
Muestra: Suero Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO, COBAS 6000 ROCHE		
• COLESTEROL TOTAL	157.0 mg/dL	140.0 - 220.0
• TRIGLICERIDOS	63.0 mg/dL	0.0 - 200.0
• COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	49.0 mg/dL	30.0 - 75.0
• COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	95.4 mg/dL	0.0 - 100.0
• COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	12.6 mg/dL	30.0 - 50.0
• INDICE ATEROGENICO	3.2	0.0 - 4.0
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA		
Muestra: Sangre Método: HPLC D-10 BIORAD ESTANDARIZADO NGSP		
• HbA1c	10.10 %	NORMAL PRE DIABETES DIABETES DIABETES CONTROLADOS NO CONTROLADOS
		MEJOR A 5.5 5.5 - 6.0 MAYOR A 6.0 MEJOR A 7.0 MAYOR A 7.0
• ESTIMACION PROMEDIO DE GLUCOSA	243.2 mg/dL *	70.0 - 100.0 CALCULADO A PARTIR DEL VALOR DE LA HbA1c CRITERIO ACEPTADO POR LA ASOCIACION AMERICANA DE DIABETES (ADA)
MICROALBUMINURIA EN UNA MICCION		
Muestra: Orina Método: AMBULOTURBIDIMETRIA COBAS 6000		
• MICROALBUMINURIA	7.9 mg/L	0.0 - 30.0
• CREATININA EN ORINA	72.30 mg/dL	39.00 - 278.00

Responsable: OFB. Claudia Cecilia Angeles Ibarra
 Ced. Prof. 11078799
 Aviso de funcionamiento SSA 20020013

En toda prueba existen diversos factores que pueden condicionar variaciones como medicamentos, alimentos, sustancias, horario, estresa, fatiga, etc
 Por lo anterior se recomienda siempre su interpretación con la clínica y/o complementar con otros exámenes

SUJETO 7



2105140049-

Paciente: [REDACTED] JOSE
Sexo: MASC **F. Nac:** 20 feb. 1939
Medico: FREGOSO GARCIA, NADIA ARIANA
Edad: 82 años
Fecha Toma: 14 jun. 2021 8:28:37

Copia de Laboratorio

QUIMICA CLINICA

ESTUDIO	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA SANGUINEA 3		
<i>Muestra: Suero</i>		
<i>Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO, COBAS 6000 ROCHE</i>		
• GLUCOSA	132.0 mg/dL *	74.0 - 110.0
• UREA	25.0 mg/dL	13.0 - 43.0
• NITROGENO UREICO (BUN)	11.7 mg/dL	7.8 - 23.3
• CREATININA	0.97 mg/dL	0.70 - 1.20
PERFIL DE LIPIDOS		
<i>Muestra: Suero</i>		
<i>Método: ENZIMATICO COLORIMETRICO, COBAS 6000 ROCHE</i>		
• COLESTEROL TOTAL	181.0 mg/dL	140.0 - 220.0
• TRIGLICERIDOS	112.0 mg/dL	0.0 - 200.0
• COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)	50.0 mg/dL	30.0 - 75.0
• COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL)	108.6 mg/dL *	0.0 - 100.0
• COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL)	22.4 mg/dL *	30.0 - 50.0
• INDICE ATEROGENICO	3.6	0.0 - 4.0
HEMOGLOBINA GLUCOSILADA		
<i>Muestra: Sangre</i>		
<i>Método: MPLC D-10 BIONAD ESTANDARIZADO NGSP</i>		
• HbA1c	8.80 %	NORMAL PRE DIABETES DIABETES DIABETICOS CONTROLADOS NO CONTROLADOS MENOR A 5.5 5.5 - 6.0 MAYOR A 6.0 MENOR A 7.0 MAYOR A 7.0
• ESTIMACION PROMEDIO DE GLUCOSA	205.8 mg/dL *	70.0 - 100.0
CALCULADO A PARTIR DEL VALOR DE LA HbA1c CRITERIO ACEPTADO POR LA ASOCIACION AMERICANA DE DIABETES (ADA)		

Observaciones:

Resultados revisados y validados por: T.L.C. María de Jesús Yadira Macías García, QFB Fabiola Yadira Serrato Solorio

Responsable: CFB. Claudia Cecilia Angeles Ibarra
 Cod. Prof. 11078799
 Aviso de funcionamiento SSA 20020013

En toda prueba existen diversos factores que pueden condicionar variaciones como medicamentos, alimentos, sustancias, horario, estrés, fatiga, etc. Por lo anterior se recomienda siempre su interpretación con la clínica y/o complementar con otros exámenes

AQUA DEYUN[®]