

Edad : 74 años  
Sexo : M

Pruebas	Resultado	Unidad	Valor de referencia
<b>QUÍMICA</b>			
<b>Electrol./Metabolitos</b>			
Creatinina	80	umol/L	70-110
IFG ml/min/1.73m2	82		>90
Acido úrico	0.33	mmol/L	0.12-0.42
Bilirrubina total	12.8	umol/L	0.0-17.0
<b>Enzimas</b>			
Fosfatasa alcalina	* 895	U/L	0-140
ALT (TGP)	* 41	U/L	0-40
<b>Proteínas</b>			
PCR	* 73	mg/L	0-10
<b>Lípidos</b>			
Colesterol	* 4.1	mmol/L	4.8-6.6
Colesterol HDL	1.06	mmol/L	0.70-1.50
Colesterol LDL	* 2.3	mmol/L	2.4-5.5
Triglicéridos	1.59	mmol/L	0.80-2.00
Índice col/HDL	3.9		
<b>Metabolismo de carbohidratos</b>			
Glucosa	* 15.6	mmol/L	4.0-5.6
<b>Marcadores tumorales</b>			
PSA-Total	* 670.00	ug/L	0.0-6.5
<b>HEMATOLOGÍA</b>			
<b>Hemocitometría</b>			
Hemoglobina	* 7.3	mmol/L	8.5-11.0
Hematocrito	* 0.36	L/L	0.41-0.51
VCM	86	fl	80-100
CHM	1.73	fmol	1.70-2.10
CHCM	20.1	mmol/L	19.3-22.5
Eritrocitos	* 4.23	10E12/L	4.60-6.20
Leucocitos	9.0	10E9/L	4.0-10.0
Trombocitos	398	10E9/L	150-400
<b>Hemat.bioquímica</b>			
HbA1c	* 6.2	%	4.0-6.0

Comentarios : PSA significativamente elevado. La determinación de PSA fue agregada debido al aumento de fosfatasa alcalina, considerando los otros resultados podría indicar fracción ósea.

Correspondence internal medicine : Conclusión: Dolor en las extremidades / dolor abdominal / pérdida de peso / masa muy ampliada en la próstata; PSA extremadamente alto y fosfatasa alcalina elevada. La elevación de la fosfatasa alcalina en combinación con las otras desviaciones sugeriría la metástasis ósea del cáncer de próstata. El paciente fue derivado a un urólogo para su posterior análisis. Si no hay metástasis en los huesos, se sugieren más estudios para el análisis de la fosfatasa alcalina elevada.

Correspondencia con urología : Conclusión: T3/4 NXM1 carcinoma de próstata, debe ser tratado con terapia hormonal. Utilizar 2 comprimidos de paracetamol 3 a 4 veces al día para controlar el dolor.