



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso : 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 22/02/2024 19:24:44)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:09 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
-----------	-----------	-----------	-----------------------	--------

ANALISIS FISICO

COLOR	Amarillo			
ASPECTO	Ligeramente turbio			
DENSIDAD	1.005		1.010 - 1.030	
PH	6.0		5.0 - 7.0	

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA	Negativo	mg/dL	Menos de 30.0 o negativo	
GLUCOSA	Negativo	mg/dL	Negativo	
CETONA	Negativo	mg/dL	Negativo	
BILIRRUBINA	Negativo	mg/dL	Negativo	
SANGRE	Negativo	Ery/uL	Negativo	
NITRITOS	Positivo		Negativo	
UROBILINOGENO	0.2	mg/dL	Normal	
LEUCOCITOS	Negativo		Negativo	

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES	Muy escasa cantidad
LEUCOCITOS	8 - 10 x cpo.
ERITROCITOS	0 - 1 x cpo.
BACTERIAS	Abundante cantidad
CRISTALES	No se observan
CILINDROS	No se observan
MUCUS	No se observan
PIOCITOS	No se observan
LEVADURAS	No se observan
TRICHOMONAS VAGINALES	No se observan

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 22/02/2024 17:33:18)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.16	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	37.0	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	12.6	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	8	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	289	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.4	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	0	%	0 - 2
EOSINOFILOS	1	%	1 - 4
PROMIELOCITOS	0	%	
MIELOCITOS	0	%	0 - 1
JUVENILES	0	%	0 - 1
BACILIFORMES	0	%	0 - 3
SEGMENTADOS	69	%	50 - 70
LINFOCITOS	25	%	20 - 45
MONOCITOS	5	%	2 - 9
BLASTOS	0	%	
		x mm3	

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Normales

PLAQUETAS	Normales
-----------	----------

Equipo: Mindray BC-5000

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:42:19)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:32 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	141	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.4	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
COLORO, sangre	106	mmol/L	99 - 109 99 - 109	Potenciometría MIT

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden : **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso : 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:42:41)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:36 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	137	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	53	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	62	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	0	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	108	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	2.6		Hombres: < 5.0 (Deseable) Mujeres: < 4.5 (Deseable)	

Clasificación de riesgo
de enfermedades Coronarias:

Col. TOTAL	Col. LDL
Deseable : < 200	< 130
Límite-alto : 200 - 239	130 - 159
Muy alto : >240	>160

(*) Colesterol LDL (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),

Trigliceridos > a 400 mg/dl.

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso : 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:43:31)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:43 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*119	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	40	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	19	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.5	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	137	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.73	mg/dL	Hasta 1.00	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	94	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	15	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.1	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.3	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	*1.8	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	2.4			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	145	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.1	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.6	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:43:52)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:30)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*167	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:43:53)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:30)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	21.64	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA

Edad : 83a 3m 0s

Rut : 4.503.212-4

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0183053

Fecha Ingreso

: 22/02/2024

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATINQUINASA - CK

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:42:27)

(Método: Enzimático) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:56 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	43	U/L	21 - 140

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:42:09)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:30)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:56 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.5	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >ó= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:43:53)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.21	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:43:54)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:53 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.38	ng/dL	0.89 - 1.76

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: www.idu.cl - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 83a 3m 0s

Nº Orden

: **0183053**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 22/02/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 17/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 22/02/2024 21:42:04)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 22/02/2024 09:37:29)

Fecha Impresión: 17/04/2025 2:12:55 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción :)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.09	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico