



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CECILIA CRISTINA BASCUR TAITO**

Edad : 75a 1m 0s

Rut : 5.897.227-4

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0183935**

Fecha Ingreso

: 02/04/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 03/04/2024 18:55:53)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 02/04/2024 09:55:42)

Fecha Impresión: 16/04/2025 17:05:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 02/04/2024 10:52:23)

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

|                         |                    |
|-------------------------|--------------------|
| POLIMORFONUCLEARES      | No se observan     |
| CELULAS EPITELIALES     | No se observan     |
| BACILOS GRAM POSITIVOS  | No se observan     |
| BACILOS GRAM NEGATIVOS  | Abundante cantidad |
| COCACEAS GRAM POSITIVAS | No se observan     |
| COCACEAS GRAM NEGATIVAS | No se observan     |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CECILIA CRISTINA BASCUR TAITO**

Edad : 75a 1m 0s

Nº Orden

: **0183935**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.897.227-4

Fecha Ingreso

: 02/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 03/04/2024 10:27:25)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 02/04/2024 09:55:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 17:05:21 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 02/04/2024 10:57:08)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.020 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 Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Positivo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

### ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Muy escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 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 : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CECILIA CRISTINA BASCUR TAITO**

Edad : 75a 1m 0s

Nº Orden

: **0183935**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 5.897.227-4

Fecha Ingreso

: 02/04/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 04/04/2024 11:10:57)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 02/04/2024 09:55:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 17:05:30 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 02/04/2024 10:57:08)

| Parámetro            | Resultado                            |
|----------------------|--------------------------------------|
| CULTIVO              | Hubo desarrollo de Escherichia coli. |
| RECuento DE COLONIAS | Mayor a 100.000 ufc/ml               |
|                      | Antibiograma 1                       |
|                      | Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S |
|                      | Cefadroxilo :S Cefazolina :S         |
|                      | Cefepime :S Cefixime :S              |
|                      | Ceftazidima :S Cefuroxima :S         |
|                      | Ciprofloxacino :S Fosfomicina :I     |
|                      | Gentamicina :S Nitrofurantoina :S    |
|                      | Sulfametoxazol/Trimetropim :S        |

Interpretación Antibiograma (Sólo para positivos):

S : Sensible

R : Resistente

I : Intermedio

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico