



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso : 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 16/05/2024 09:18:36)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:22:51 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:14:37)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD * 1.010 - 1.030

PH * 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA * mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA * mg/dL Negativo

CETONA * mg/dL Negativo

BILIRRUBINA * mg/dL Negativo

SANGRE * Ery/uL Negativo

NITRITOS * Negativo

UROBILINOGENO * mg/dL Normal

LEUCOCITOS * Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

CRISTALES Uratos amorfos abundantes

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS No se observan

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

Observaciones: * Turbidez +++, no se puede procesar parámetros químicos.

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso : 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:03)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:22:53 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:10:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.75	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.8	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.6	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	28.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	32.6	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	17	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	353	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.1	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	63	%	50 - 70	
LINFOCITOS	30	%	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 : Felipe Castellón Astudillo

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 : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso : 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:10)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:22:56 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	153	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	44	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	89	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	20	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	101	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.5		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 : Felipe Castellón Astudillo
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 : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso

: 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:07)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:22:58 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.72	mg/dL	Hasta 1.00	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.49	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	80	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	33	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*54	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	28	UI/L	7 - 32	GGPNA/Mindray BS-200

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso

: 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:07)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:00 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:09:57)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.0	seg		
% DE ACTIVIDAD	100.4	%	70.0 - 120.0	

INR

1.00

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso

: 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:05)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:06 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:11:41)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.8	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

SODIO, sangre

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:05)

(Método: Potenciometría MIT) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:03 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:39)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	136	mmol/L	132 - 146

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:04)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:03 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:39)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.20	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:04)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:40)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:04 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:39)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.18	ng/dL	0.89 - 1.76

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MACARENA DEL PILAR CABA CRUZ**

Edad : 36a 2m 0s

Nº Orden

: **0184911**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 16.755.217-K

Fecha Ingreso

: 15/05/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:12)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:01 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*6.3	mg/dL	2.6 - 6.0

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:10)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:02 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.82	mg/dL	0.50 - 1.10

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:09)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:05 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	95	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 16/05/2024 10:38:09)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 15/05/2024 08:00:41)

Fecha Impresión: 16/04/2025 10:23:05 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 15/05/2024 10:13:36)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	27	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Diaz
Director Técnico