



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO ARTURO ROJAS ORTIZ**

Edad : 44a 0m 0s

Rut : 13.938.283-8

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0184979**

Fecha Ingreso

: 17/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 20/05/2024 09:26:44)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 17/05/2024 08:37:52)

Fecha Impresión: 16/04/2025 9:19:30 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 17/05/2024 10:03:48)

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 Escasa cantidad

LEUCOCITOS 4 - 6 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Regular cantidad

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 : **IGNACIO ARTURO ROJAS ORTIZ**

Edad : 44a 0m 0s

Rut : 13.938.283-8

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0184979**

Fecha Ingreso

: 17/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 20/05/2024 11:17:55)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 17/05/2024 08:37:52)

Fecha Impresión: 16/04/2025 9:19:39 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 17/05/2024 10:00:45)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.01	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.5	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	87.0	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*27	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	301	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	*21.3	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	1	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*93	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*3	%	20 - 45	
MONOCITOS	3	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES

Normales

Leucocitosis marcada

NEUTROFILOS

Neutrofilia marcada

Granulaciones tóxicas en neutrófilos moderadas.

LINFOCITOS

Normales

PLAQUETAS

Normales

Equipo: Mindray BC-5000

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 : **IGNACIO ARTURO ROJAS ORTIZ**

Edad : 44a 0m 0s

Rut : 13.938.283-8

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0184979**

Fecha Ingreso

: 17/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 20/05/2024 09:29:24)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 17/05/2024 08:37:52)

Fecha Impresión: 16/04/2025 9:19:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 17/05/2024 10:03:48)

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 :S
	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



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **IGNACIO ARTURO ROJAS ORTIZ**

Edad : 44a 0m 0s

Rut : 13.938.283-8

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0184979**

Fecha Ingreso

: 17/05/2024

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 20/05/2024 11:17:56)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 17/05/2024 08:37:52)

Fecha Impresión: 16/04/2025 9:19:57 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 17/05/2024 10:01:42)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*10.9	mg/dL	Menor a 0.33

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico