



# 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 : **MARIA ROSA OLIVARES MORALES**

Edad : 59a 7m 0s

Nº Orden

: **0185368**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.824.132-9

Fecha Ingreso

: 03/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 05/06/2024 09:01:53)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/06/2024 11:28:31)

Fecha Impresión: 16/04/2025 5:10:21 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/06/2024 11:38:36)

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

POLIMORFONUCLEARES

No se observan

CELULAS EPITELIALES

Regular cantidad

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 : MARIA ROSA OLIVARES MORALES

Edad : 59a 7m 0s

Nº Orden

: 0185368

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.824.132-9

Fecha Ingreso

: 03/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 05/06/2024 09:03:33)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/06/2024 11:28:31)

Fecha Impresión: 16/04/2025 5:10:25 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/06/2024 11:38:31)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.030 1.010 - 1.030

PH 7.5 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 Regular 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 : MARIA ROSA OLIVARES MORALES

Edad : 59a 7m 0s

Nº Orden

: 0185368

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.824.132-9

Fecha Ingreso

: 03/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO SANTANA HERRMANN

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 05/06/2024 09:03:22)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/06/2024 11:28:31)

Fecha Impresión: 16/04/2025 5:10:33 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 03/06/2024 11:38:31)

| Parámetro | Resultado |
|-----------|-----------|
|-----------|-----------|

CULTIVO

Hubo desarrollo de Escherichia coli.

RECuento DE COLONIAS

Mayor a 100.000 ufc/ml

Antibiograma 1

|                            |    |                      |    |
|----------------------------|----|----------------------|----|
| Amikacina                  | :S | Ampicilina Sulbactam | :I |
| Cefadroxilo                | :S | Cefazolina           | :S |
| Cefepime                   | :S | Cefixime             | :S |
| Ceftazidima                | :S | Cefuroxima           | :S |
| Ciprofloxacino             | :R | 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