



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

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: 14/06/2024 09:34:53)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:15 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 11:01:12)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

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 Negativo Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 13/06/2024 14:30:09)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:11)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:24 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:35:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.15	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	44.6	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.0	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	86.7	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.1	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	268	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.5	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
FORMULA LEUCOCITARIA				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*8	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	56	%	50 - 70	
LINFOCITOS	32	%	20 - 45	
MONOCITOS	4	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES

Normales

Eosinofilia leve.

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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 14/06/2024 09:34:42)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:38 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 11:01:12)

Parámetro

Resultado

CULTIVO

No hubo desarrollo bacteriano hasta las 24 horas.

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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso : 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 13/06/2024 16:07:54)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:41 (impresión n° 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:12)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	219	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	61	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	135	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	23	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	117	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.6		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 : 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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 13/06/2024 17:22:57)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:49 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:12)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.75	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.21	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.54	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	92	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	30	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*36	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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

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: 14/06/2024 10:41:12)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:11)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:54:56 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:35:31)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	109.1	%	70.0 - 120.0	

INR

0.96

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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

INMUNOGLOBULINA IgE TOTAL

(Fecha Validación: 14/06/2024 10:41:09)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:11)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:55:00 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:07)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	UI/mL	Hasta 87

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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 14/06/2024 10:41:08)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:11)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:55:00 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:07)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.89	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 14/06/2024 10:41:08)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:11)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:55:01 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:07)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.98	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 : **BARBARA GLORIA BUSTAMANTE ORTUZAR**

Edad : 48a 6m 0s

Nº Orden

: **0185637**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.847.444-7

Fecha Ingreso

: 13/06/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 16/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 13/06/2024 16:07:54)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:55:02 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:12)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.66	mg/dL	0.50 - 1.10

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 13/06/2024 16:07:57)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/06/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 16/04/2025 2:55:03 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 13/06/2024 10:37:12)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	97	mg/dL	70 - 100

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico