



# 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 : JOSE LUIS LATORRE ARTUS

Edad : 53a 4m 0s

Rut : 11.840.751-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0187045

Fecha Ingreso

: 13/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 14/08/2024 16:39:55)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:38:48 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:55:46)

| Parámetro                      | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                      |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------------|
| A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | *16.88    | ng/mL     | 0.00- 4.00            | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| A. PROSTATICO LIBRE (FPS)      | *1.55     | ng/mL     | 0.00 - 1.00           | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| INDICE PSA/FPS                 | 9.18      | %         |                       |                             |

Observaciones:

Resultados repetidos y confirmados.

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : JOSE LUIS LATORRE ARTUS

Edad : 53a 4m 0s

Rut : 11.840.751-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0187045

Fecha Ingreso

: 13/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 14/08/2024 10:25:38)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:38:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:58:38)

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

Paciente : JOSE LUIS LATORRE ARTUS

Edad : 53a 4m 0s

Rut : 11.840.751-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0187045

Fecha Ingreso

: 13/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 13/08/2024 16:26:49)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:39:01 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:55:17)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 5.53      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 50.5      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 17.3      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 91.0      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 31.2      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 34.2      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 8         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 243       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 7.8       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 1         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 2         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 64        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 28        | %         | 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 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 : **JOSE LUIS LATORRE ARTUS**

Edad : 53a 4m 0s

Rut : 11.840.751-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187045**

Fecha Ingreso

: 13/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 14/08/2024 10:25:31)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:39:14 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:58:38)

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

Paciente : JOSE LUIS LATORRE ARTUS

Edad : 53a 4m 0s

Rut : 11.840.751-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0187045

Fecha Ingreso

: 13/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 13/08/2024 16:26:50)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:39:17 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:55:48)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.21 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 13/08/2024 16:26:50)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/08/2024 10:15:05)

Fecha Impresión: 15/04/2025 15:39:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 13/08/2024 10:55:48)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *108 | mg/dL         | 70 - 100                     |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico