



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 03/09/2024 08:16:21)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:04 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:58:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	*3.96	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	*35.1	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	*11.8	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.9	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.7	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*65	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	*498	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	*12.7	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*0	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*77	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*13	%	20 - 45	
MONOCITOS	*10	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES

Anisocitosis leve

Rouleaux +

Leucocitosis leve

NEUTROFILOS

Neutrofilia +

Granulación tóxica +

LINFOCITOS

Normales

PLAQUETAS

Trombocitosis moderada

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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 03/09/2024 18:07:47)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:19 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:59:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	154	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	31	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	104	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	0	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	93	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	5.0		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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 03/09/2024 18:07:45)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:26 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:59:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.60	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.37	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	99	UI/L	50 - 162	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*12	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	9	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	31	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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 03/09/2024 18:07:46)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:33 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:59:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	88	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	31	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	14	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.3	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	154	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.60	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	99	UI/L	50 - 162	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*12	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	8.0	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.5	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3.5	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.3			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	158	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.2	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.4	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 03/09/2024 14:57:15)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:42 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:57:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	13.4	seg		
% DE ACTIVIDAD	81.0	%	70.0 - 120.0	

INR

1.12

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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 03/09/2024 14:57:14)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:46 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:57:18)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 6.5

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 : **MARIELA ORREGO GORMEZ**

Edad : 13a 11m 0s

Rut : 23.437.335-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187460**

Fecha Ingreso

: 31/08/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 03/09/2024 13:00:10)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/08/2024 11:02:23)

Fecha Impresión: 15/04/2025 13:23:47 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 31/08/2024 11:59:09)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.74	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico