



# 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 : **NORA SALINAS TORRES**

Edad : 74a 11m 0s

Rut : 6.950.504-K

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187653**

Fecha Ingreso

: 09/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 11/09/2024 12:12:46)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 09/09/2024 11:28:41)

Fecha Impresión: 15/04/2025 11:28:31 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 09/09/2024 11:56:47)

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

POLIMORFONUCLEARES Escasa cantidad

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS Escasa cantidad

COCACEAS GRAM POSITIVAS No se observan

COCACEAS GRAM NEGATIVAS No se observan

Examen Validado por : Arturo Maldonado Berríos

Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Diaz

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 : **NORA SALINAS TORRES**

Edad : 74a 11m 0s

Rut : 6.950.504-K

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187653**

Fecha Ingreso

: 09/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 11/09/2024 12:15:13)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 09/09/2024 11:28:41)

Fecha Impresión: 15/04/2025 11:28:34 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 09/09/2024 11:49:24)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.010 1.010 - 1.030

PH 6.0 5.0 - 7.0

### ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA Negativo mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA 251 mg/dL Negativo

CETONA Negativo mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Positivo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Positivos + Negativo

### ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 10 - 15 x cpo.

ERITROCITOS 2 - 4 x cpo.

BACTERIAS Regular 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

OTROS Placas de pus escasa

Examen Validado por : Arturo Maldonado Berríos

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Diaz

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 : **NORA SALINAS TORRES**

Edad : 74a 11m 0s

Rut : 6.950.504-K

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0187653**

Fecha Ingreso

: 09/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 12/09/2024 11:23:24)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 09/09/2024 11:28:41)

Fecha Impresión: 15/04/2025 11:28:43 (impresión nº 1)

(Fecha Recepción : 09/09/2024 11:49:24)

| Parámetro            | Resultado                            |
|----------------------|--------------------------------------|
| CULTIVO              | Hubo desarrollo de Escherichia coli. |
| RECuento DE COLONIAS | Mayor a 100.000 ufc/ml               |
|                      | Antibiograma 1                       |
|                      | Amikacina :S Amp-Sulbactam :I        |
|                      | Cefadroxilo :R Cefazolina :R         |
|                      | Cefepime :R Cefixima :R              |
|                      | Ceftazidima :R Cefuroxima :R         |
|                      | Ciprofloxacino :S Ertapenem :S       |
|                      | Fosfomicina :S Gentamicina :S        |
|                      | Imipenem :S Nitrofurantoina :S       |
|                      | Sulfatrimetoprim :R                  |

Interpretación Antibiograma (Sólo para positivos):

S : Sensible

R : Resistente

I : Intermedio

Observaciones:

BLEE +

Examen Validado por : Arturo Maldonado Berríos

Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Diaz

Director Técnico