



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

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: 26/09/2024 11:30:51)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:06 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	*18.18	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.90	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	4.95	%		

Observaciones:

PSA repetido y confirmado: 18.56 ng/mL.

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 25/09/2024 18:04:13)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:10 (impresión n° 8)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:12)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.88	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.8	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.9	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	*22	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	310	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.5	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	4	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	51	%	50 - 70	
LINFOCITOS	38	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:55)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:24 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:02)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	178	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	26	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	101	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	51	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	257	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	6.8		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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:53)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:32 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:02)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.37	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.15	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.22	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*180	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*75	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*189	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*152	UI/L	8 - 73	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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:54)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:39 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:02)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	91	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	32	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	15	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	4.4	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	178	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.37	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*180	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*75	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.1	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.4	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.7	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.6			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	234	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.8	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.1	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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

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: 26/09/2024 11:30:50)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:47 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:35:59)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.8	seg		
% DE ACTIVIDAD	101.6	%	70.0 - 120.0	

INR

0.99

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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 26/09/2024 16:55:44)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:54 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:56)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.60	ng/mL	2.6 - 12.0

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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**
Edad : 48a 5m 0s
Rut : 13.019.657-8
Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**
Sexo : Masculino

Nº Orden : **0187940**
Fecha Ingreso : 25/09/2024
Fecha Revision Web : 15/04/2025
Fecha Paciente :

T. Muestra : IDU SOLARIS
Convenio : (no indicado)
Programa : (no indicado)
Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 25/09/2024 16:01:43)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:57 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	429	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 25/09/2024 16:01:44)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:58 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	25.26	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

ANT.CARCINOMAEMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:52)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:53 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:36:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.6	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3

Fumadores: hasta 8.9

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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden : **0187940**

Fecha Ingreso : 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente :

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:47)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:53 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.01	uUI/mL	0.55 - 4.78

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:49)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:51 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:35:54)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.9	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:48)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:55 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.6	mU/L	3.0 - 25.0

MAGNESIO

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:49)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:55 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.01	mg/dL	1.60 - 2.60

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:47)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:56 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	9.1	U/mL	0.0 - 37.0

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:48)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:57 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	32.5	pg/mL	18.5 - 88.0

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 : **GUSTAVO PEREZ PEÑA**

Edad : 48a 5m 0s

Rut : 13.019.657-8

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0187940**

Fecha Ingreso

: 25/09/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 26/09/2024 11:30:55)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/09/2024 10:08:53)

Fecha Impresión: 15/04/2025 8:54:52 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 25/09/2024 10:37:02)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.81	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico