



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

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: 23/10/2024 15:31:24)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:13)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:14 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	1.47	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.10	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	6.8	%		

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 : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 24/10/2024 09:59:11)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:59:38)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.030 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 Positivo + Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 2 - 3 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

CRISTALES No se observan

CILINDROS No se observan

MUCUS Abundante cantidad

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 : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 23/10/2024 15:33:48)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:27 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:54:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.58	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	40.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	88.3	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.1	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	1	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	261	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.5	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	1	%	0 - 2
EOSINOFILOS	1	%	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	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 Díaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 24/10/2024 09:58:47)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:41 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:59:38)

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 24/10/2024 11:25:43)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:44 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:30)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	172	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	69	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	103	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	10	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	51	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	2.5		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 : GUILLERMO CABELLO OLGUIN

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0188637

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 23/10/2024 15:31:22)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:13)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	304	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 23/10/2024 15:31:23)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:13)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:54 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:25)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	26.29	ng/mL	Deficiencia:

Adulto < 20

Pediatrico < 15

Insuficiencia:

Adulto: 20 - 30

Pediatrico: 15 - 20

Suficiencia:

Adulto: > 30

Pediatrico: > 20

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 : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 24/10/2024 11:25:41)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:54:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.9	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >6= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 24/10/2024 11:25:41)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:53 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:33)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.83	uUI/mL	0.55 - 4.78

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 : **GUILLERMO CABELLO OLGUIN**

Edad : 51a 6m 0s

Rut : 12.624.281-6

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0188637**

Fecha Ingreso

: 23/10/2024

Fecha Revision Web : 15/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 24/10/2024 11:25:43)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:30)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.78	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 24/10/2024 11:25:42)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 23/10/2024 09:01:12)

Fecha Impresión: 15/04/2025 2:41:55 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 23/10/2024 10:55:30)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	99	mg/dL	70 - 100

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico