



# 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 : **RENE EDUARDO MONTES CASTRO**

Edad : 65a 6m 0s

Nº Orden

: **0189131**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.286.122-K

Fecha Ingreso : 14/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 14/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:03)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:13:56 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:02:37)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 5.12      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 45.8      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 15.3      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 89.4      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 29.8      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 33.3      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 3         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 295       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 8.1       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 1         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 67        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 25        | %         | 20 - 45               |               |
| MONOCITOS                   | 7         | %         | 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 : **RENE EDUARDO MONTES CASTRO**

Edad : 65a 6m 0s

Nº Orden

: **0189131**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.286.122-K

Fecha Ingreso : 14/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 14/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:05)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:14:11 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:00:15)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 158       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 55        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 87        | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 15        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 76        | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 2.9       |           | Hombres: < 5.0 (Deseable)<br>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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **RENE EDUARDO MONTES CASTRO**

Edad : 65a 6m 0s

Rut : 8.286.122-K

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0189131**

Fecha Ingreso

: 14/11/2024

Fecha Revision Web : 14/04/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:04)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:14:18 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:01:47)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>     |
|-------------------|-----|---------------|----------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 6.9 | %             | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **RENE EDUARDO MONTES CASTRO**

Edad : 65a 6m 0s

Nº Orden

: **0189131**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.286.122-K

Fecha Ingreso

: 14/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 14/04/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:05)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:14:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:00:15)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.85 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:04)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:14:19 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:00:15)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *119 | mg/dL         | 70 - 100                     |

## ACIDO URICO

(Fecha Validación: 15/11/2024 12:59:06)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 14/11/2024 09:54:52)

Fecha Impresión: 14/04/2025 22:14:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 14/11/2024 11:00:15)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 4.6 | mg/dL         | 3.5 - 7.5                    |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico