



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 26/11/2024 10:05:11)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:26:30 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:04:00)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.010 1.010 - 1.030

PH 6.5 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 Negativo Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Muy escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Muy escasa 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

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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso : 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente :

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 25/11/2024 14:23:03)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:26:38 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 10:59:49)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.72	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	43.6	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.8	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	92.3	fL	80.0 - 100.0	
HCM	31.4	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	5	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	166	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	4.4	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia

FORMULA LEUCOCITARIA

BASOFILOS	1	%	0 - 2
EOSINOFILOS	*8	%	1 - 4
PROMIELOCITOS	0	%	
MILOCITOS	0	%	0 - 1
JUVENILES	0	%	0 - 1
BACILIFORMES	0	%	0 - 3
SEGMENTADOS	52	%	50 - 70
LINFOCITOS	31	%	20 - 45
MONOCITOS	8	%	2 - 9
BLASTOS	0	%	

x mm3

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Normales
LINFOCITOS	Normales

PLAQUETAS Normales

Observación: Eosinofilia leve.

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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 26/11/2024 10:04:59)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:26:52 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:04:00)

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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Rut : 6.906.394-2

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0189346**

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:09)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:26:55 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:40)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	261	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	84	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	162	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	15	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	75	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.1		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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA D

(Fecha Validación: 25/11/2024 15:22:31)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:09 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:39)

Resultado: 34.89 Unidad
ng/mL

Valores de Referencia

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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:06)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:05 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:45)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.15	uUI/mL	0.55 - 4.78

ANTICUERPO ANTI - TIROGLOBULINAS (anti TG)(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:05 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:45)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*246.69	UI/mL	0.00 - 4.50

ANTICUERPO ANTI-PEROXIDASA (anti TPO) (Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:05)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:06 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:45)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	38.0	U/mL	0.0 - 60.0

ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) (Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:06)

(Método: I.F.I. Automatizado) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:07 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:45)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	Negativo		Negativo

FACTOR REUMATOIDEO (Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:04)

(Método: Nefelometría/Advia 1800) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:07 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:45)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	3.5	UI/mL	Hasta 14 UI/mL

AC. ANTITRANSGLUTAMINASA IgA (Fecha Validación: 26/11/2024 12:36:42)

(Método: Sistema Automatizado Chorus T.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:02 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:36)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	<3.00	U/ml	Negativo: menos de 12.0 Indeterminado: 12.0 - 18.0 Positivo: Más de 18.0

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 : **MARIO MANUEL ARANDA GARRIDO**

Edad : 71a 6m 0s

Nº Orden

: **0189346**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 6.906.394-2

Fecha Ingreso

: 25/11/2024

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 18/06/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:09)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:03 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:40)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.91	mg/dL	0.60 - 1.30

UREMIA

(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:07)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:04 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:40)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	23	mg/dL	10 - 50

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 26/11/2024 12:37:08)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 25/11/2024 09:21:57)

Fecha Impresión: 18/06/2025 5:27:08 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 25/11/2024 11:00:40)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*107	mg/dL	70 - 100

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico