



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 30/11/2024 13:55:46)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:10:30 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:53:23)

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

POLIMORFONUCLEARES	No se observan
CELULAS EPITELIALES	Escasa cantidad
BACILOS GRAM POSITIVOS	No se observan
BACILOS GRAM NEGATIVOS	No se observan
COCACEAS GRAM POSITIVAS	Escasa cantidad
COCACEAS GRAM NEGATIVAS	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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 30/11/2024 13:56:53)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:10:34 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:52:15)

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

ANALISIS FISICO

COLOR	Amarillo			
ASPECTO	Turbio			
DENSIDAD	*		1.010 - 1.030	
PH	*		5.0 - 7.0	

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA	*	mg/dL	Menos de 30.0 o negativo	
GLUCOSA	*	mg/dL	Negativo	
CETONA	*	mg/dL	Negativo	
BILIRRUBINA	*	mg/dL	Negativo	
SANGRE	*	Ery/uL	Negativo	
NITRITOS	*		Negativo	
UROBILINOGENO	*	mg/dL	Normal	
LEUCOCITOS	*		Negativo	

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES	Escasa cantidad			
LEUCOCITOS	0 - 1 x cpo.			
ERITROCITOS	0 - 1 x cpo.			
BACTERIAS	Escasa cantidad			
CRISTALES	Uratos amorfos abundantes			
CILINDROS	No se observan			
MUCUS	No se observan			
PIOCITOS	No se observan			
LEVADURAS	No se observan			
TRICHOMONAS VAGINALES	No se observan			
Observaciones:	* Turbidez +++, no se puede procesar parámetros químicos.			

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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Fecha Paciente :

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

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 29/11/2024 15:58:21)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:10:42 (impresión n° 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:47:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.11	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	*35.9	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	12.3	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	87.3	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.0	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.4	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	230	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.7	x mm3	4.1 - 9.8	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	60	%	50 - 70	
LINFOCITOS	34	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 30/11/2024 13:55:47)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:10:55 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:52:15)

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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:42)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:10:59 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:48:03)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	136	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.0	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
CLORO, sangre	106	mmol/L	99 - 109	Potenciometría MIT

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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:50)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:02 (impresión n° 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:53:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	147	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	49	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	88	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	0	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	50	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.0		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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:45)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:09 (impresión n° 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:53:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.64	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.23	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.41	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	62	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	21	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	12	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	13	UI/L	7 - 32	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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Fecha Paciente :

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

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:46)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:16 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:53:23)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	91	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	23	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	11	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	3.4	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	147	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.64	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	62	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	21	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.0	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.7	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	2.0			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	139	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.9	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.0	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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:43)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:24 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:46:55)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.7	seg		
% DE ACTIVIDAD	90.2	%	70.0 - 120.0	

INR 1.06

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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Fecha Paciente :

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

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 29/11/2024 14:21:49)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:30 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:48:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	794	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 29/11/2024 14:21:50)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:31 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:48:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	22.17	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 : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE (Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:41)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:29 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:48:03)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.85	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE (Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:40)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:29 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:48:03)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.27	ng/dL	0.89 - 1.76

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c) (Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:42)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:28 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:46:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.3	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: $\geq$ 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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **OLGA CABRERA LEIVA**
Edad : 23a 7m 0s
Rut : 20.777.759-5
Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA
Sexo : Femenino

Nº Orden : **0189449**
Fecha Ingreso : 29/11/2024
Fecha Revision Web : 18/06/2025
Ficha Paciente :

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

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 02/12/2024 09:50:51)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 29/11/2024 09:00:00)

Fecha Impresión: 18/06/2025 4:11:32 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 29/11/2024 10:53:23)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.56	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico