



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 06/01/2025 11:20:48)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:25 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:13:51)

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 20 - 30 x cpo.

ERITROCITOS 30 - 40 x cpo. (100% normales)

BACTERIAS Abundante cantidad

CRISTALES Oxalato de calcio escasos

CILINDROS No se observan

MUCUS No se observan

PIOCITOS Regular cantidad

LEVADURAS No se observan

TRICHOMONAS VAGINALES No se observan

OTROS Placas de pus regular cantidad

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 06/01/2025 17:19:04)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:32 (impresión n° 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:15)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	*3.95	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	38.1	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.5	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	96.4	fL	80.0 - 100.0	
HCM	*34.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	7	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	379	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.0	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*38	%	50 - 70	
LINFOCITOS	*53	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES	Normales
NEUTROFILOS	Neutropenia leve
LINFOCITOS	Linfocitosis leve

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 07/01/2025 09:17:06)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:44 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:13:51)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Hubo desarrollo de Escherichia coli.
RECuento DE COLONIAS	Mayor a 100.000 ufc/ml
	Antibiograma 1
	Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :S
	Cefadroxilo :S Cefazolina :S
	Cefepime :S Cefixime :S
	Ceftazidima :S Cefuroxima :S
	Ciprofloxacino :S Fosfomicina :S
	Gentamicina :S Nitrofurantoina :S
	Sulfametoxazol/Trimetropim :S

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:21)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:47 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:57)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	224	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	65	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	131	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	28	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	141	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.4		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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:06)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:57)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.95	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.26	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.69	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	68	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	15	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	14	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	24	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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:07)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:32:59 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:57)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	96	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	30	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	14	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	3.6	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	224	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.95	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	68	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	15	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.3	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	2.9	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.5			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	149	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.6	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.9	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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:03)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:06 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:25)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	93.0	%	70.0 - 120.0	

INR

1.04

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 06/01/2025 16:00:42)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:10 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:33)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.7	ng/mL	No fumadoras: hasta 3.0 Fumadoras: hasta 5.4

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 06/01/2025 16:00:41)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:15 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:33)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	514	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 06/01/2025 16:00:42)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:16 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:33)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	20.77	ng/mL	Deficiencia: Adulto < 20 Pediátrico < 15 Insuficiencia: Adulto: 20 - 30 Pediátrico: 15 - 20 Suficiencia: Adulto: > 30 Pediátrico: > 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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:02)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:09 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.7	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:00)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:11 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.41	uUI/mL	0.55 - 4.78

INSULINA BASAL

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:01)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:12 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.7	mU/L	3.0 - 25.0

MAGNESIO

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:02)

(Método: Azul de Xilidil Mod.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:12 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.17	mg/dL	1.60 - 2.60

CA 125

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:36:59)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:13 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.8	U/mL	0.0 - 35.0

CA 19 - 9

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:36:59)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:14 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	13.7	U/mL	0.0 - 37.0

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CA 15 - 3

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:36:58)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:10)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:14 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	U/ml	0.0 - 32.4

PARATHORMONA [PTH]

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:00)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:15 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:20)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	30.8	pg/mL	18.5 - 88.0

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 : **PAMELA BEATRIZ LEIVA PEÑA**

Edad : 47a 2m 0s

Rut : 10.780.006-9

Solicitante : **DANILO JARA VALENZUELA**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190193**

Fecha Ingreso

: 04/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 07/01/2025 12:37:10)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 04/01/2025 09:35:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 6:33:11 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 04/01/2025 11:12:57)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.67	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico