



# 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 : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 16/01/2025 15:23:45)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:24:38 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:14)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 4.58      | mill/mm3  | 4.00 - 5.40           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 40.8      | %         | 36.0 - 48.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 14.2      | g/dL      | 12.0 - 16.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 89.1      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 31.0      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 34.8      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 4         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 291       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | 8.1       | x mm3     | 4.1 - 9.8             | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 1         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MIELOCITOS                  | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 53        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 40        | %         | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden : **0190496**

Fecha Ingreso : 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente :

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:48)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:24:50 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:36)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 150       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 57        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 69        | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 24        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 118       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 2.6       |           | 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 : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:41)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:24:56 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:36)

| Parámetro                    | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                     |
|------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|----------------------------|
| BILIRRUBINA TOTAL            | 0.74      | mg/dL     | Hasta 1.20            | DMSO/Mindray BS-200        |
| BILIRRUBINA DIRECTA          | 0.25      | mg/dL     | 0.0 - 0.30            | Diazo ácido/Mindray BS-200 |
| BILIRRUBINA INDIRECTA        | 0.49      | mg/dL     |                       |                            |
| FOSFATASA ALCALINA           | 57        | UI/L      | 42 - 98               | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GOT/AST         | 40        | UI/L      | 13 - 40               | IFCC/Mindray BS-200        |
| TRANSAMINASA GPT/ALT         | *49       | UI/L      | 7 - 40                | IFCC/Mindray BS-200        |
| G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) | 26        | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:42)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:01 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:36)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                             | Método                      |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| GLICEMIA BASAL              | 89        | 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                 | 4.4       | mg/dL     | 2.6 - 6.0                                                                         | UOD-PAP/Mindray BS-200      |
| COLESTEROL TOTAL            | 150       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240 | CHOD-PAP/Mindray BS-200     |
| BILIRRUBINA TOTAL           | 0.74      | mg/dL     | Hasta 1.20                                                                        | DMSO/Mindray BS-200         |
| FOSFATASA ALCALINA          | 57        | UI/L      | 42 - 98                                                                           | IFCC/Mindray BS-200         |
| TRANSAMINASA GOT/AST        | 40        | UI/L      | 13 - 40                                                                           | IFCC/Mindray BS-200         |
| PROTEINAS TOTALES           | 7.5       | g/dL      | 6.0 - 8.2                                                                         | BIURET/Mindray BS-200       |
| ALBUMINAS EN SANGRE         | 4.9       | g/dL      | 3.5 - 5.0                                                                         | BCG/Mindray-BS-200          |
| GLOBULINAS                  | 2.6       | g/dL      | 2.0 - 3.5                                                                         |                             |
| INDICE A/G                  | 1.9       |           |                                                                                   |                             |
| DESHIDROGENASA LACTICA: LDH | 139       | U/L       | 115 - 240                                                                         | IFCC a 37°C - BS200         |
| CALCIO                      | 10.4      | mg/dL     | 8.8 - 10.7                                                                        | Arsenazo III/Mindray BS-200 |
| FOSFORO                     | 4.3       | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

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: 17/01/2025 11:48:40)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:09 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:07)

| Parámetro             | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método |
|-----------------------|-----------|-----------|-----------------------|--------|
| TIEMPO DE PROTROMBINA | 13.4      | seg       |                       |        |
| % DE ACTIVIDAD        | 81.3      | %         | 70.0 - 120.0          |        |

INR

1.12

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 : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 16/01/2025 15:21:31)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:14 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:38)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 384 | pg/mL         | 211 - 911                    |

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 16/01/2025 15:21:32)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:15 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:38)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 20.45 | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:39)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:12 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:41)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 2.10 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

## T4 - TIROXINA

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:39)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:13 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:41)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 10.90 | ug/dL         | 4.50 - 10.90                 |

## PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:38)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:13 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:41)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.6 | mg/dL         | Menor a 0.33                 |

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 : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:40)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:15 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:07)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 30.0 | Seg           | 24.0 - 39.0                  |

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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **BARBARA ULLOA AGUILAR**

Edad : 20a 5m 0s

Rut : 21.612.533-9

Solicitante : A petición del paciente

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0190496**

Fecha Ingreso

: 16/01/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 17/01/2025 11:48:43)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 16/01/2025 09:28:27)

Fecha Impresión: 23/05/2025 4:25:16 (impresión nº 12)

(Fecha Recepción : 16/01/2025 10:36:36)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.73 | mg/dL         | 0.50 - 1.10                  |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico