



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 21/01/2025 09:33:47)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:52:49 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:46:25)

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

POLIMORFONUCLEARES No se observan

CELULAS EPITELIALES No se observan

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS No se observan

COCACEAS GRAM POSITIVAS No se observan

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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 21/01/2025 09:33:58)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:52:52 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:44:15)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.030 1.010 - 1.030

PH 6.0 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 No se observan

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS No se observan

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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 20/01/2025 17:30:09)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:00 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.13	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	42.6	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.8	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	83.1	fL	80.0 - 100.0	
HCM	28.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.7	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 15	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	171	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.8	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	56	%	50 - 70	
LINFOCITOS	35	%	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 21/01/2025 09:33:48)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:11 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:44:15)

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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:57)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:14 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:37)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	208	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	62	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	129	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	17	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	86	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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:46)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:20 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:37)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.74	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.22	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.52	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	84	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	27	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*44	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	33	UI/L	8 - 73	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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:48)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:26 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:37)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	90	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	40	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	19	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	3.9	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	208	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.74	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	84	UI/L	53 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	27	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.6	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.6	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3.0	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.5			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	160	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.3	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	4.2	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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:45)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:33 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:05)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.7	seg		
% DE ACTIVIDAD	105.7	%	70.0 - 120.0	

INR

0.97

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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TESTOSTERONA TOTAL

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:56:22)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:12)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:39 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:30)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.30	ng/mL	2.6 - 12.0

TESTOSTERONA LIBRE

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:56:23)

(Método: Radioinmunoanálisis (RIA)) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:12)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:39 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:30)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	13.00	pg/mL	5.0 - 30.0

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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 20/01/2025 17:01:31)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:12)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:40 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:32)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	328	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 20/01/2025 17:01:31)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:12)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:41 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:32)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	19.45	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PROLACTINA

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:42)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:40 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	8.6	ng/mL	2.1 - 17.7

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:42)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:38 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.72	uUI/mL	0.55 - 4.78

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:43)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:12)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:37 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:40:53)

		<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 : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, TTPK

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:44)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:36 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:05)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	26.5	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JAVIER EDUARDO CONTRERAS ASTUDILLO**

Edad : 26a 0m 0s

Nº Orden

: **0190576**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 19.899.320-4

Fecha Ingreso

: 20/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CLAUDIO FUENTES BARROS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 21/01/2025 12:56:49)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 20/01/2025 10:28:11)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:53:38 (impresión nº 2)

(Fecha Recepción : 20/01/2025 10:41:37)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.03	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico