



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:44:30)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:12 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:01)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.88	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.26	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	29.55	%		

Indice PSA/FPS > 25% : Alta probabilidad de HPB

Indice PSA/FPS < 7% : Alto riesgo

Indice PSA/FPS entre 7% y 25% : Indeterminado

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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 22/01/2025 09:38:29)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:16 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:02:48)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 1.010 - 1.030

PH 6.0 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA Negativo mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA 1414 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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:48:30)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:23 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.58	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	46.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	15.9	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	83.1	fL	80.0 - 100.0	
HCM	28.6	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.4	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	229	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	6.5	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	1	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	4	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	58	%	50 - 70	
LINFOCITOS	29	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 22/01/2025 09:37:58)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:35 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:02:48)

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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 22/01/2025 12:22:53)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:38 (impresión n° 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:04)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	179	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	38	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	102	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	39	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	194	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.7		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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 22/01/2025 12:22:44)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:44 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:04)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*228	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	25	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	12	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.2	mg/dL	3.5 - 7.5	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	179	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.56	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	83	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.9	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	3.2	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.5			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	151	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.6	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.8	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 : **EDUARDO ANTONIO GUTIERREZ QUINTANA**

Edad : 64a 1m 0s

Nº Orden

: **0190609**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 8.761.402-6

Fecha Ingreso

: 21/01/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : GUILLERMO MAC MILLAN SOTO

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANT.CARCINOMA EMBRIONARIO (CEA)

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:44:29)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:52 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.1	ng/mL	No fumadores: hasta 4.3 Fumadores: hasta 8.9

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:44:28)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:53 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	741	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 21/01/2025 16:44:29)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 21/01/2025 10:32:07)

Fecha Impresión: 23/05/2025 3:37:53 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 21/01/2025 11:05:01)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	37.12	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 Diaz
Director Técnico