



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Nº Orden

: **0191026**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.453.869-6

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 10/02/2025 15:23:54)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:45:45 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:20)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	3.35	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.22	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	6.57	%		

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 : JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0191026

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 10/02/2025 09:00:58)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:45:49 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:31:48)

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 Uratos amorfos escasos y Oxalato de calcio escasos

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 : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0191026**

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 10/02/2025 12:51:03)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:45:56 (impresión n° 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:33)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.91	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	42.9	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.6	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	87.4	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	177	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.9	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	4	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	61	%	50 - 70	
LINFOCITOS	28	%	20 - 45	
MONOCITOS	7	%	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 : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0191026**

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 10/02/2025 09:00:33)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:08 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:31:48)

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 : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0191026**

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 11/02/2025 10:53:56)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:11 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:22)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	276	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	48	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	187	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	41	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	204	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	5.8		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 : JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0191026

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 11/02/2025 16:48:32)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:17 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:22)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.48	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.14	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.34	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	121	UI/L		IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	*46	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*89	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*111	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones:

GOT Confirmado. Repetición: 45 U/L

GPT confirmado. Repetición: 89 U/L

GGT confirmado. Repetición: 111 U/L

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 : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Nº Orden

: **0191026**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 12.453.869-6

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 11/02/2025 10:53:48)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:23 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:38)

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 : **JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ**

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0191026**

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 11/02/2025 10:53:47)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:26 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:44)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	6.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 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 : JUAN ALFONSO CALISTO MUÑOZ

Edad : 51a 7m 0s

Rut : 12.453.869-6

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Sexo : Masculino

Nº Orden

: 0191026

Fecha Ingreso

: 08/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 11/02/2025 10:53:51)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:27 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.00	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 11/02/2025 16:48:32)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:27 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*130	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 11/02/2025 10:53:49)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/02/2025 09:43:55)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:46:28 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 08/02/2025 10:28:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	29	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico