



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

INMUNOGLOBULINAS (IgA-IgG-IgM)

(Fecha Validación: 14/02/2025 14:37:41)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:12 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:33:41)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
INMUNOGLOBULINA A (IgA)	134	mg/dL	85 - 385	
INMUNOGLOBULINA M (IgM)	107	mg/dL	45 - 250	
INMUNOGLOBULINA G (IgG)	1160	md/dL	564 - 1765	

Método: Nefelometría

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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 13/02/2025 10:50:03)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:15 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:18:43)

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 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Escasa cantidad

CRISTALES Uratos amorfos abundantes 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

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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:19:09)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:22 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:32:54)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.22	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	38.7	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.6	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	91.8	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.0	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	18	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	349	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.7	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*0	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*73	%	50 - 70	
LINFOCITOS	23	%	20 - 45	
MONOCITOS	4	%	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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 13/02/2025 10:48:44)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:34 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:18:43)

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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:19:00)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:36 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	218	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	61	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	133	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	24	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	119	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.6		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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:51)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:43 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.57	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.17	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.40	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	96	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	16	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	18	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	20	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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:52)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:48 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	96	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	5.1	mg/dL	2.6 - 6.0	UOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL TOTAL	218	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.57	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	96	UI/L	42 - 98	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	16	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	7.4	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.8	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.6	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.8			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	160	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	10.4	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	3.6	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

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: 13/02/2025 11:18:49)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:56 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:18:30)

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 : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

INMUNOGLOBULINA IgE TOTAL

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:48)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:00 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:02)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	9.8	UI/mL	Hasta 87

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 : MARYURITH INZULZA CESPEDES

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0191114

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 12/02/2025 17:03:30)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:03 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:16)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	493	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 12/02/2025 17:03:30)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:04 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:16)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	61.68	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 : MARYURITH INZULZA CESPEDES

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: 0191114

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:47)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:02 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:33:01)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	5.3	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 Pre diabético: 5.7 - 6.4 Paciente diabético: >6= 6.5

FERRITINA

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:48)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:02 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:02)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	18.0	ng/ml	10.0 - 291.0

AC. ANTITRANSGLUTAMINASA IgA

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:19:30)

(Método: Sistema Automatizado Chorus T.) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:03 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:33:41)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	<3.00	U/ml	Negativo: menos de 12.0 Indeterminado: 12.0 - 18.0 Positivo: Más de 18.0

FACTOR REUMATOIDEO

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:19:49)

(Método: Nefelometría/Advia 1800) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:01 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:02)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	6.3	UI/mL	Hasta 14 UI/mL

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:47)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:01 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:02)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	1.73	uUI/mL	0.55 - 4.78

PROTEINA C REACTIVA: PCR

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:19:49)

(Método: Ensayo Inmunoturbidimétrico) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:09:59 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:02)

		Unidad	Valores de Referencia
Resultado:	*1.2	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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **MARYURITH INZULZA CESPEDES**

Edad : 40a 11m 0s

Rut : 15.764.441-6

Solicitante : CAROLINA OPAZO TAPIA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191114**

Fecha Ingreso

: 12/02/2025

Fecha Revision Web : 23/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 13/02/2025 11:18:53)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 12/02/2025 10:57:41)

Fecha Impresión: 23/05/2025 0:10:00 (impresión nº 6)

(Fecha Recepción : 12/02/2025 11:23:09)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.77	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico