



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 14/02/2025 11:04:54)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:51:53 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:23)

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

ANALISIS FISICO

COLOR	Amarillo			
ASPECTO	Ligeramente turbio			
DENSIDAD	1.010		1.010 - 1.030	
PH	7.5		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	Positivo		Negativo	
UROBILINOGENO	0.2	mg/dL	Normal	
LEUCOCITOS	Positivo +		Negativo	

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES	Escasa cantidad
LEUCOCITOS	4 - 6 x cpo.
ERITROCITOS	0 - 1 x cpo.
BACTERIAS	Abundante cantidad
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 : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 13/02/2025 17:02:27)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:00 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:37)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.15	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	36.8	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	12.3	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	88.7	fL	80.0 - 100.0	
HCM	29.7	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.5	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	18	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	278	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	5.5	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	*8	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	*44	%	50 - 70	
LINFOCITOS	40	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	2 - 9	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Normales

NEUTROFILOS Normales

LINFOCITOS Normales

PLAQUETAS Normales

Observación: Eosinofilia moderada

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 : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 15/02/2025 14:20:13)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:12 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:23)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Hubo desarrollo de Escherichia coli.
RECuento DE COLONIAS	Mayor a 100.000 ufc/ml
	Antibiograma 1
	Amikacina :S Ampicilina Sulbactam :R
	Cefadroxilo :S Cefazolina :S
	Cefepime :S Cefixime :S
	Ceftazidima :S Cefuroxima :S
	Ciprofloxacino :S Fosfomicina :R
	Gentamicina :R Nitrofurantoina :S
	Sulfametoxazol/Trimetropim :R

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 : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:27)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:15 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:34)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	250	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	163	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	26	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	128	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.1		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 Díaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 13/02/2025 16:58:52)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:23 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1186	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 13/02/2025 16:58:52)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:23 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:31)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	35.32	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 Díaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:18)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:21 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:39)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.9	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 6.5

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:17)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:22 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:35)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.75	uUI/mL	0.55 - 4.78

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 : **LIDIA VARGAS BARRAS**

Edad : 64a 10m 0s

Rut : 8.687.331-1

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0191148**

Fecha Ingreso

: 13/02/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:20)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:24 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.90	mg/dL	0.50 - 1.10

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:18)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:24 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	97	mg/dL	70 - 100

ACIDO URICO

(Fecha Validación: 14/02/2025 12:19:21)

(Método: UOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 13/02/2025 11:19:48)

Fecha Impresión: 22/05/2025 23:52:25 (impresión nº 3)

(Fecha Recepción : 13/02/2025 11:25:34)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.6	mg/dL	2.6 - 6.0

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico