



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 24/03/2025 16:35:08)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:34)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:19 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:24)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	*16.34	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	*3.85	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	23.56	%		

Observaciones:

PSA repetido y confirmado: 17.05 ng/mL.

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 25/03/2025 09:39:09)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:23 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:54:44)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 24/03/2025 16:26:22)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:30 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:51:53)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.62	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	41.5	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	14.0	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	89.6	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.2	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.7	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	18	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	205	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.5	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	54	%	50 - 70	
LINFOCITOS	38	%	20 - 45	
MONOCITOS	5	%	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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 25/03/2025 09:38:51)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:41 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:54:44)

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 24/03/2025 15:54:42)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:44 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	215	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	33	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	153	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	29	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	146	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	6.5		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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 24/03/2025 15:55:10)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:50 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	1.16	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	*0.34	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.82	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	*155	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	23	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	*95	UI/L	8 - 73	GGPNA/Mindray BS-200

Observaciones: GGT confirmado. Repetido y confirmado.

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 25/03/2025 11:12:17)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:55:56 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:26)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*101	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	49	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	*23	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	*7.7	mg/dL	3.7 - 9.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	215	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	1.16	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	*155	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	25	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	4.3	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	3.1	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.4			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	154	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.4	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	2.9	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

Examen Validado por : R. Patricio Romero Diaz

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 24/03/2025 15:54:35)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:56:03 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:51:46)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.4	seg		
% DE ACTIVIDAD	94.5	%	70.0 - 120.0	

INR

1.03

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

VITAMINA D

(Fecha Validación: 25/03/2025 08:14:00)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:34)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:56:07 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:24)

Resultado: 22.02 Unidad
ng/mL

Valores de Referencia

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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 24/03/2025 15:54:33)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:56:07 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:22)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	2.02	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 : **FIDEL CABELLO MATUS**

Edad : 84a 7m 0s

Rut : 4.618.235-9

Solicitante : FELIPE BEASAIN CHANDIA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0192094**

Fecha Ingreso

: 24/03/2025

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 24/03/2025 15:54:38)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 24/03/2025 09:25:33)

Fecha Impresión: 22/05/2025 17:56:06 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 24/03/2025 10:52:26)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1.37	mg/dL	0.60 - 1.30

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico