



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 31/03/2025 14:48:19)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:40:58 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:40:53)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Ligeramente turbio

DENSIDAD 1.020 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 Positivo Negativo

UROBILINOGENO Normal mg/dL Normal

LEUCOCITOS Negativo Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 8 - 10 x cpo.

ERITROCITOS 1 - 2 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 : 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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 31/03/2025 13:12:34)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:05 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:34:45)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.44	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	39.6	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	13.7	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	89.1	fL	80.0 - 100.0	
HCM	30.8	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	34.6	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	3	mm/h	0 - 37	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	264	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.8	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	3	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MIELOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	68	%	50 - 70	
LINFOCITOS	22	%	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 : 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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ELECTROLITOS PLASMATICOS

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:13)

(Método: 0) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:17 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:14)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
SODIO, sangre	141	mmol/L	132 - 146	Potenciometría MIT
POTASIO, sangre	4.0	mmol/L	3.5 - 5.5	Potenciometría MIT
COLORO, sangre	102	mmol/L	99 - 109 99 - 109	Potenciometría MIT

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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso : 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:25)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:20 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	220	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	60	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	135	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	25	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	127	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	3.7		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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso : 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente :

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:16)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:26 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:09)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	*105	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	45	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	21	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.0	mg/dL	3.1 - 7.8	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	220	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.62	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	90	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	17	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.6	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	2.3	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	1.9			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	161	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	9.7	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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 31/03/2025 14:01:11)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:35 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:11)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*1520	pg/mL	211 - 911

VITAMINA D

(Fecha Validación: 31/03/2025 14:01:12)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:36 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:11)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	43.28	ng/mL	Deficiencia:

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 : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATINQUINASA - CK

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:14)

(Método: Enzimático) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:36 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:14)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	43	U/L	21 - 140

TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:12)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:33 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:14)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	4.26	uUI/mL	0.55 - 4.78

T4L - TIROXINA LIBRE

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:11)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:34 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:14)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.34	ng/dL	0.89 - 1.76

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 01/04/2025 14:48:14)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:34 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:34:27)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.4	%	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 Diaz
Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **MYRIAM GABRIELA LOYOLA PARRA**

Edad : 84a 4m 0s

Nº Orden

: **0192279**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.503.212-4

Fecha Ingreso

: 31/03/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : MEDICO TRATANTE

Fecha Revision Web : 22/05/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 01/04/2025 12:28:50)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 31/03/2025 09:49:55)

Fecha Impresión: 22/05/2025 16:41:35 (impresión nº 4)

(Fecha Recepción : 31/03/2025 10:35:09)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	1.02	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico

R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico