



# Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

Web: [www.idu.cl](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 19/06/2025 08:41:04)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:17:59 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:55)

| Parámetro                      | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método                      |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------------------|-----------------------------|
| A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | *4.92     | ng/mL     | 0.00- 4.00            | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| A. PROSTATICO LIBRE (FPS)      | 0.94      | ng/mL     | 0.00 - 1.00           | C.L.I.A. - CL900i - Mindray |
| INDICE PSA/FPS                 | 19.11     | %         |                       |                             |

Observaciones:

PSA repetido y confirmado: 5.10 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 19/06/2025 10:26:29)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:28)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:03 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:33:31)

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

### ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.025 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 Muy escasa cantidad

LEUCOCITOS 0 - 1 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Muy escasa 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 19/06/2025 08:40:06)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:28)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:11 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:29:17)

| Parámetro              | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS            | 5.49      | mill/mm3  | 4.30 - 6.00           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.           | 47.7      | %         | 39.0 - 52.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.           | 16.1      | g/dL      | 13.0 - 18.0           | Fotometría    |
| VCM                    | 86.9      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                    | 29.4      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                   | 33.8      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                    | 3         | mm/h      | 0 - 20                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS  | 262       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS | 8.9       | x mm3     | 4.0 - 10.0            | Impedancia    |

## FORMULA LEUCOCITARIA

|               |    |       |         |
|---------------|----|-------|---------|
| 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    | 30 | %     | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 19/06/2025 10:26:06)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:28)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:25 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:33:31)

| 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 19/06/2025 08:32:00)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:28 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:00)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 224       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 47        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 146       | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 31        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 157       | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 4.8       |           | Hombres: < 5.0 (Deseable)<br>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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 18/06/2025 14:46:40)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:37 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:55)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 448 | pg/mL         | 211 - 911                    |

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 18/06/2025 14:46:41)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:37 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:55)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 26.47 | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 19/06/2025 08:40:07)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:35 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:28:37)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>     |
|-------------------|-----|---------------|----------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.7 | %             | Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 |
|                   |     |               | Pre diabético: 5.7 - 6.4         |
|                   |     |               | Paciente diabético: >6= 6.5      |

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 19/06/2025 08:40:07)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:28)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:36 (impresión nº 8)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:30:48)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 2.86 | 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **DANIEL LEON ALVAREZ**

Edad : 58a 2m 0s

Rut : 9.939.901-5

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Sexo : Masculino

Nº Orden

: **0194016**

Fecha Ingreso

: 18/06/2025

Fecha Revision Web : 23/06/2025

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 18/06/2025 14:10:34)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:38 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:00)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.07 | mg/dL         | 0.60 - 1.30                  |

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 18/06/2025 16:33:39)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:39 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:00)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *106 | mg/dL         | 70 - 100                     |

## ACIDO URICO

(Fecha Validación: 18/06/2025 14:10:33)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 18/06/2025 08:32:29)

Fecha Impresión: 23/06/2025 1:18:40 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 18/06/2025 10:32:00)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.4 | mg/dL         | 3.4 - 7.0                    |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico