



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

ANTIGENOS PROSTATICOS (PSA+FPS)

(Fecha Validación: 01/07/2025 14:28:45)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:35:56 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:40:35)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
A. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.65	ng/mL	0.00- 4.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
A. PROSTATICO LIBRE (FPS)	0.18	ng/mL	0.00 - 1.00	C.L.I.A. - CL900i - Mindray
INDICE PSA/FPS	27.69	%		

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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**
Edad : 61a 7m 0s N° Orden : **0194365** T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 9.867.451-9 Fecha Ingreso : 01/07/2025 Convenio : (no indicado)
Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS Fecha Revision Web : 07/07/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Masculino Ficha Paciente : Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 02/07/2025 09:34:55)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:00 (impresión n° 9)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:54:15)

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

ANALISIS FISICO

COLOR	Amarillo			
ASPECTO	Claro			
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	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	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

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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 02/07/2025 09:19:01)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:04)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:08 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:45:32)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	5.61	mill/mm3	4.30 - 6.00	Impedancia
HEMATOCRITO.	51.4	%	39.0 - 52.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	*18.2	g/dL	13.0 - 18.0	Fotometría
VCM	91.6	fL	80.0 - 100.0	
HCM	32.3	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	35.3	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	2	mm/h	0 - 20	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	327	x mm3	150 - 400	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	7.0	x mm3	4.0 - 10.0	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 2	
EOSINOFILOS	2	%	1 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	57	%	50 - 70	
LINFOCITOS	33	%	20 - 45	
MONOCITOS	8	%	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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 02/07/2025 09:34:39)

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:21 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:54:15)

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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 03/07/2025 10:49:00)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:24 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:41:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	243	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	55	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	25	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	125	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	4.4		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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 01/07/2025 15:56:10)

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:31 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:41:10)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	*1.82	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	*0.33	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	1.49	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	108	UI/L	56 - 128	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	32	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	*46	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	30	UI/L	8 - 73	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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 02/07/2025 09:35:48)

(Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:37 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:45:42)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.3	seg		
% DE ACTIVIDAD	99.5	%	70.0 - 120.0	

INR

1.00

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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 02/07/2025 09:35:19)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:41 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:46:06)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	5.2	%	Paciente no diabético: 4.0 - 5.6
			Pre diabético: 5.7 - 6.4
			Paciente diabético: >ó= 6.5

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 : **GUSTAVO ARNOLDO RIVAS AGUILERA**

Edad : 61a 7m 0s

Nº Orden

: **0194365**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 9.867.451-9

Fecha Ingreso

: 01/07/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : NICOLAS LIRA ORPHANOPOULOS

Fecha Revision Web : 07/07/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Masculino

Ficha Paciente

:

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 01/07/2025 15:55:43)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:42 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:41:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.94	mg/dL	0.60 - 1.30

GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 03/07/2025 10:48:39)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:43 (impresión nº 7)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:41:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	*103	mg/dL	70 - 100

UREMIA

(Fecha Validación: 01/07/2025 15:56:04)

(Método: Ureasa UV/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 01/07/2025 10:17:05)

Fecha Impresión: 07/07/2025 0:36:43 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 01/07/2025 10:41:10)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	32	mg/dL	10 - 50

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo
Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz
Director Técnico