



# 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 : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**  
Edad : 83a 4m 0s N° Orden : **0195292** T. Muestra : IDU SOLARIS  
Rut : 4.747.966-5 Fecha Ingreso : 08/08/2025 Convenio : (no indicado)  
Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA Fecha Revision Web : 13/08/2025 Programa : (no indicado)  
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 09/08/2025 13:17:29)

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:21 (impresión n° 9)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:03)

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

### ANALISIS FISICO

|          |          |  |               |  |
|----------|----------|--|---------------|--|
| COLOR    | Amarillo |  |               |  |
| ASPECTO  | Turbio   |  |               |  |
| DENSIDAD | *        |  | 1.010 - 1.030 |  |
| PH       | *        |  | 5.0 - 7.0     |  |

### ANALISIS QUIMICO

|               |   |        |                          |  |
|---------------|---|--------|--------------------------|--|
| PROTEINURIA   | * | mg/dL  | Menos de 30.0 o negativo |  |
| GLUCOSA       | * | mg/dL  | Negativo                 |  |
| CETONA        | * | mg/dL  | Negativo                 |  |
| BILIRRUBINA   | * | mg/dL  | Negativo                 |  |
| SANGRE        | * | Ery/uL | Negativo                 |  |
| NITRITOS      | * |        | Negativo                 |  |
| UROBILINOGENO | * | mg/dL  | Normal                   |  |
| LEUCOCITOS    | * |        | Negativo                 |  |

### ANALISIS MICROSCOPICO

|                       |                                                           |  |  |  |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------|--|--|--|
| CELULAS EPITELIALES   | Escasa cantidad                                           |  |  |  |
| LEUCOCITOS            | 15 - 20 x cpo.                                            |  |  |  |
| ERITROCITOS           | 4 - 6 x cpo. (100% normales)                              |  |  |  |
| BACTERIAS             | Abundante cantidad                                        |  |  |  |
| CRISTALES             | No se observan                                            |  |  |  |
| CILINDROS             | No se observan                                            |  |  |  |
| MUCUS                 | No se observan                                            |  |  |  |
| PIOCITOS              | Escasa cantidad                                           |  |  |  |
| LEVADURAS             | No se observan                                            |  |  |  |
| TRICHOMONAS VAGINALES | No se observan                                            |  |  |  |
| Observaciones:        | * Turbidez +++, no se puede procesar parámetros químicos. |  |  |  |

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 : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 09/08/2025 12:17:04)

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:29 (impresión nº 9)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:14)

| Parámetro                   | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia | Método        |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------------------|---------------|
| ERITROCITOS                 | 4.56      | mill/mm3  | 4.00 - 5.40           | Impedancia    |
| HEMATOCRITO.                | 42.3      | %         | 36.0 - 48.0           | Impedancia    |
| HEMOGLOBINA.                | 14.4      | g/dL      | 12.0 - 16.0           | Fotometría    |
| VCM                         | 92.9      | fL        | 80.0 - 100.0          |               |
| HCM                         | 31.5      | pg        | 27.0 - 33.0           |               |
| CHCM                        | 33.9      | g/dL      | 32.0 - 36.0           |               |
| VHS                         | 11        | mm/h      | 0 - 37                | Sedimentación |
| RECuento DE PLAQUETAS       | 284       | x mm3     | 150 - 400             | Impedancia    |
| RECuento DE LEUCOCITOS      | *10.1     | x mm3     | 4.1 - 9.8             | Impedancia    |
| <u>FORMULA LEUCOCITARIA</u> |           |           |                       |               |
| BASOFILOS                   | 0         | %         | 0 - 2                 |               |
| EOSINOFILOS                 | 4         | %         | 1 - 4                 |               |
| PROMIELOCITOS               | 0         | %         |                       |               |
| MILOCITOS                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| JUVENILES                   | 0         | %         | 0 - 1                 |               |
| BACILIFORMES                | 0         | %         | 0 - 3                 |               |
| SEGMENTADOS                 | 69        | %         | 50 - 70               |               |
| LINFOCITOS                  | 20        | %         | 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 : 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 : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 11/08/2025 09:09:06)

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:43 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:03)

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

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 : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 11/08/2025 09:09:00)

(Método: ) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:46 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:10)

| Parámetro                     | Resultado | U. Medida | Valores de Referencia                                                                                     | Método                  |
|-------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| COLESTEROL TOTAL              | 267       | mg/dL     | Optimo : < 150<br>Deseable : < 200<br>Límite alto : 200 - 239<br>Muy alto : > 240                         | CHOD-PAP/Mindray BS-200 |
| COLESTEROL HDL                | 76        | mg/dL     | Deseable : > 60<br>No deseable : < 40                                                                     | Directo/Mindray BS-200  |
| COLESTEROL LDL                | 174       | mg/dl     | Optimo : < 100<br>Deseable : 100 - 129<br>Límite alto : 130 - 159<br>Alto : 160 - 189<br>Muy alto : > 190 |                         |
| COLESTEROL VLDL               | 17        | mg/dl     | Hasta 30                                                                                                  |                         |
| TRIGLICERIDOS                 | 84        | mg/dL     | Deseable : < 150<br>Límite alto : 200 - 399<br>Muy alto : > 400                                           | GPO-PAP/Mindray BS-200  |
| INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI) | 3.5       |           | 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 : 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](http://www.idu.cl) - Mail: [laboratorio.idu@gmail.com](mailto:laboratorio.idu@gmail.com)

Paciente : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## VITAMINA B-12

(Fecha Validación: 08/08/2025 15:41:23)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:55 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:06)

|                   |       | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | *1627 | pg/mL         | 211 - 911                    |

## VITAMINA D

(Fecha Validación: 08/08/2025 15:41:22)

(Método: C.L.I.A. - CL900i - Mindray) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:56 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:06)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 46.9 | 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 : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HbA1c)

(Fecha Validación: 11/08/2025 09:07:38)

(Método: Cromatografía Líquida (HPLC)) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:53 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:12)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u>     |
|-------------------|-----|---------------|----------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 5.3 | %             | Paciente no diabético: 4.0 - 5.6 |
|                   |     |               | Pre diabético: 5.7 - 6.4         |
|                   |     |               | Paciente diabético: >ó= 6.5      |

## TSH - HORMONA TIROESTIMULANTE

(Fecha Validación: 11/08/2025 09:07:44)

(Método: Quimioluminiscencia) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:54 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:09)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 1.71 | uUI/mL        | 0.55 - 4.78                  |

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

Paciente : **CARMEN ESTHER GOMEZ BAHAMONDE**

Edad : 83a 4m 0s

Nº Orden

: **0195292**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.747.966-5

Fecha Ingreso

: 08/08/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : JUAN LANTADILLA ARRIAGADA

Fecha Revision Web : 13/08/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

## CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 08/08/2025 16:13:34)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:56 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:10)

|                   |      | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|------|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 0.76 | mg/dL         | 0.50 - 1.10                  |

## GLICEMIA BASAL

(Fecha Validación: 11/08/2025 15:41:00)

(Método: GOD-PAP/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:57 (impresión nº 5)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:10)

|                   |    | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 99 | mg/dL         | 70 - 100                     |

## ACIDO URICO

(Fecha Validación: 08/08/2025 16:13:32)

(Método: Enzimatico-Uricasa) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 08/08/2025 10:56:05)

Fecha Impresión: 13/08/2025 1:54:58 (impresión nº 10)

(Fecha Recepción : 08/08/2025 11:08:10)

|                   |     | <u>Unidad</u> | <u>Valores de Referencia</u> |
|-------------------|-----|---------------|------------------------------|
| <b>Resultado:</b> | 4.3 | mg/dL         | 2.4 - 5.7                    |

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo  
Tecnólogo Médico

  
R. Patricio Romero Díaz  
Director Técnico