



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **CECILIA DEL CARMEN GUTIERREZ CRISTI**

Edad : 83a 11m 0s

Nº Orden

: **0197916**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.614.231-4

Fecha Ingreso

: 03/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CAROLINA CARMONA MENA

Fecha Revision Web : 08/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 04/12/2025 09:27:20)

Fecha Impresión: 08/12/2025 1:26:03

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 03/12/2025 08:31:16)

(Fecha Recepción : 03/12/2025 09:55:22)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Turbio

DENSIDAD 1.020 1.010 - 1.030

PH 6.0 5.0 - 7.0

ANALISIS QUIMICO

PROTEINURIA 40.9 mg/dL Menos de 30.0 o negativo

GLUCOSA Negativo mg/dL Negativo

CETONA Negativo mg/dL Negativo

BILIRRUBINA Negativo mg/dL Negativo

SANGRE Positivo ++ Ery/uL Negativo

NITRITOS Negativo Negativo

UROBILINOGENO 0.2 mg/dL Normal

LEUCOCITOS Positivo + Negativo

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

LEUCOCITOS 4 - 6 x cpo.

ERITROCITOS 8 - 10 x cpo. (100% normales)

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 : 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 : **CECILIA DEL CARMEN GUTIERREZ CRISTI**
Edad : 83a 11m 0s N° Orden : **0197916** T. Muestra : IDU SOLARIS
Rut : 4.614.231-4 Fecha Ingreso : 03/12/2025 Convenio : (no indicado)
Solicitante : CAROLINA CARMONA MENA Fecha Revision Web : 08/12/2025 Programa : (no indicado)
Sexo : Femenino Ficha Paciente : Observación:

CULTIVO CORRIENTE

(Fecha Validación: 05/12/2025 10:15:18)

Fecha Impresión: 08/12/2025 1:26:12

(Método:) - (Muestra: Secrecion) (T. Muestra : 03/12/2025 08:31:16)

(Fecha Recepción : 03/12/2025 08:46:51)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIPO DE MUESTRA	Flujo vaginal			
TINCION DE GRAM	Bacilos gram negativo: regular cantidad			
	Leucocitos escasos			
	Cocaceas gram positivas escasas			
	Células epiteliales: regular cantidad			
CULTIVO I	Desarrollo Escherichia coli			

ANTIBIOGRAMA 1

Amikacina	:S	Ampicilina Sulbactan	:S
Cefadroxilo	:S	Cefazolina	:S
Cefepime	:S	Cefixime	:S
Ceftazidima	:S	Cefuroxima	:S
Ciprofloxacino	:S	Fosfomicina	:S
Gentamicina	:S	Nitrofurantoina	:S
Sulfametoxazol/Trimetropim	:S		

Interpretación Antibiograma (Si procede):

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 : **CECILIA DEL CARMEN GUTIERREZ CRISTI**

Edad : 83a 11m 0s

Nº Orden

: **0197916**

T. Muestra : IDU SOLARIS

Rut : 4.614.231-4

Fecha Ingreso

: 03/12/2025

Convenio : (no indicado)

Solicitante : CAROLINA CARMONA MENA

Fecha Revision Web : 08/12/2025

Programa : (no indicado)

Sexo : Femenino

Ficha Paciente

:

Observación:

UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 05/12/2025 10:14:12)

Fecha Impresión: 08/12/2025 1:26:18

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 03/12/2025 08:31:16)

(Fecha Recepción : 03/12/2025 09:55:22)

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 :S 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