



# 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 : **KATHIA VERA PEREZ**

Edad : 67a 3m 0s

Rut : 8.293.392-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198528**

Fecha Ingreso

: 05/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## TINCION GRAM 2do

(Fecha Validación: 07/01/2026 09:13:13)

Fecha Impresión: 16/01/2026 3:14:40

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 05/01/2026 17:06:37)

(Fecha Recepción : 05/01/2026 17:08:03)

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

POLIMORFONUCLEARES Regular cantidad

CELULAS EPITELIALES Escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS No se observan

BACILOS GRAM NEGATIVOS Regular cantidad

COCACEAS GRAM POSITIVAS No se observan

COCACEAS GRAM NEGATIVAS 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 : **KATHIA VERA PEREZ**

Edad : 67a 3m 0s

Rut : 8.293.392-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198528**

Fecha Ingreso

: 05/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 06/01/2026 09:26:04)

Fecha Impresión: 16/01/2026 3:14:44

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 05/01/2026 17:06:37)

(Fecha Recepción : 05/01/2026 17:08:06)

| 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 20 - 30 x cpo.

ERITROCITOS 0 - 1 x cpo.

BACTERIAS Regular 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 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 : **KATHIA VERA PEREZ**

Edad : 67a 3m 0s

Rut : 8.293.392-1

Solicitante : ROLANDO PEIRANO CAMPOS

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198528**

Fecha Ingreso

: 05/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

## UROCULTIVO 2do

(Fecha Validación: 07/01/2026 09:16:24)

Fecha Impresión: 16/01/2026 3:14:54

(Método: ) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 05/01/2026 17:06:37)

(Fecha Recepción : 05/01/2026 17:08:06)

| Parámetro            | Resultado                            |
|----------------------|--------------------------------------|
| CULTIVO              | Hubo desarrollo de Escherichia coli. |
| RECuento DE COLONIAS | 80.000 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