



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

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 09:24:29)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:22:57

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:53:03)

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

POLIMORFONUCLEARES

No se observan

CELULAS EPITELIALES

Muy escasa cantidad

BACILOS GRAM POSITIVOS

Muy escasa cantidad

BACILOS GRAM NEGATIVOS

No se observan

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 - Mail: laboratorio.idu@gmail.com

Paciente : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

ORINA COMPLETA 2do

(Fecha Validación: 07/01/2026 09:24:59)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:01

(Método: 0) - (Muestra: Orina 2do Chorro) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:53:36)

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

ANALISIS FISICO

COLOR Amarillo

ASPECTO Claro

DENSIDAD 1.015 1.010 - 1.030

PH 6.5 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 Positivo + 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 2 - 3 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 Diaz

Director Técnico



Laboratorio Clínico IDU Solari

6 Norte 774, Viña del Mar

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

Paciente : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

HEMOGRAMA

(Fecha Validación: 06/01/2026 13:02:24)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:11

(Método: 0) - (Muestra: Sangre EDTA) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:50:22)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
ERITROCITOS	4.74	mill/mm3	4.00 - 5.40	Impedancia
HEMATOCRITO.	38.0	%	36.0 - 48.0	Impedancia
HEMOGLOBINA.	12.6	g/dL	12.0 - 16.0	Fotometría
VCM	80.3	fL	80.0 - 100.0	
HCM	*26.6	pg	27.0 - 33.0	
CHCM	33.2	g/dL	32.0 - 36.0	
VHS	20	mm/h	0 - 30	Sedimentación
RECuento DE PLAQUETAS	268	x mm3	140 - 450	Impedancia
RECuento DE LEUCOCITOS	8.1	x mm3	4.1 - 9.8	Impedancia
<u>FORMULA LEUCOCITARIA</u>				
BASOFILOS	0	%	0 - 1	
EOSINOFILOS	1	%	0 - 4	
PROMIELOCITOS	0	%		
MILOCITOS	0	%	0 - 1	
JUVENILES	0	%	0 - 1	
BACILIFORMES	0	%	0 - 3	
SEGMENTADOS	52	%	50 - 70	
LINFOCITOS	41	%	20 - 45	
MONOCITOS	6	%	5 - 8	
BLASTOS	0	%		
		x mm3		

Características Morfológicas al Frotis

HEMATIES Anisocromía +

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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

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 09:24:34)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:27

(Método:) - (Muestra: Orina 2do chorro) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:53:36)

Parámetro	Resultado
CULTIVO	Negativo, no hubo desarrollo de uropatógenos a las 24 hrs.

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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL LIPIDICO

(Fecha Validación: 06/01/2026 16:16:24)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:30

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:49:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
COLESTEROL TOTAL	235	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
COLESTEROL HDL	45	mg/dL	Deseable : > 60 No deseable : < 40	Directo/Mindray BS-200
COLESTEROL LDL	148	mg/dl	Optimo : < 100 Deseable : 100 - 129 Límite alto : 130 - 159 Alto : 160 - 189 Muy alto : > 190	
COLESTEROL VLDL	42	mg/dl	Hasta 30	
TRIGLICERIDOS	210	mg/dL	Deseable : < 150 Límite alto : 200 - 399 Muy alto : > 400	GPO-PAP/Mindray BS-200
INDICE ATEROGÉNICO (CASTELLI)	5.2		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 ni VLDL (Formula de Friedwald):

(Col. Total - Col. HDL)-(TG/5)

(*) Limitaciones en el Calculo:

Presencia de Quilomicrones (Lipemia),

Trigliceridos > a 400 mg/dl.

Observaciones:

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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PRUEBAS HEPATICAS

(Fecha Validación: 06/01/2026 13:06:20)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:39

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:49:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
BILIRRUBINA TOTAL	0.40	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
BILIRRUBINA DIRECTA	0.10	mg/dL	0.0 - 0.30	Diazo ácido/Mindray BS-200
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.3	mg/dL		
FOSFATASA ALCALINA	122	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	18	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GPT/ALT	24	UI/L	7 - 40	IFCC/Mindray BS-200
G-GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	31	UI/L	7 - 32	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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

PERFIL BIOQUIMICO

(Fecha Validación: 07/01/2026 10:58:07)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:47

(Método:) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:49:58)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
GLICEMIA BASAL	91	mg/dL	70 - 100	GOD-PAP/Mindray BS-200
UREMIA	34	mg/dL	10 - 50	Ureasa UV/Mindray BS-200
NITROGENO UREICO (BUN)	16	mg/dl	4 - 22	
ACIDO URICO	5.5	mg/dL	2.4 - 5.7	Enzimatico-Uricasa
COLESTEROL TOTAL	235	mg/dL	Optimo : < 150 Deseable : < 200 Límite alto : 200 - 239 Muy alto : > 240	CHOD-PAP/Mindray BS-200
BILIRRUBINA TOTAL	0.40	mg/dL	Hasta 1.20	DMSO/Mindray BS-200
FOSFATASA ALCALINA	122	UI/L	53 - 141	IFCC/Mindray BS-200
TRANSAMINASA GOT/AST	18	UI/L	13 - 40	IFCC/Mindray BS-200
PROTEINAS TOTALES	6.3	g/dL	6.0 - 8.2	BIURET/Mindray BS-200
ALBUMINAS EN SANGRE	4.2	g/dL	3.5 - 5.0	BCG/Mindray-BS-200
GLOBULINAS	2.1	g/dL	2.0 - 3.5	
INDICE A/G	2			
DESHIDROGENASA LACTICA: LDH	168	U/L	115 - 240	IFCC a 37°C - BS200
CALCIO	8.8	mg/dL	8.8 - 10.7	Arsenazo III/Mindray BS-200
FOSFORO	2.9	mg/dL	2.4 - 5.1	MolibdatoUV/Mindray BS-200

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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden

: **0198548**

Fecha Ingreso

: 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente

:

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

(Fecha Validación: 07/01/2026 10:58:22)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:23:57 (Método: Coagulometría Automatizada) - (Muestra: Plasma) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:50:13)

Parámetro	Resultado	U. Medida	Valores de Referencia	Método
TIEMPO DE PROTROMBINA	11.5	seg		
% DE ACTIVIDAD	105.6	%	70.0 - 120.0	

INR

0.97

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 : **JANINA OLGUIN CASTILLO**

Edad : 65a 1m 0s

Rut : 6.692.239-1

Solicitante : **CLAUDIO FUENTES BARROS**

Sexo : Femenino

Nº Orden : **0198548**

Fecha Ingreso : 06/01/2026

Fecha Revision Web : 16/01/2026

Ficha Paciente :

T. Muestra : IDU SOLARIS

Convenio : (no indicado)

Programa : (no indicado)

Observación:

CREATININA, sangre

(Fecha Validación: 06/01/2026 13:06:17)

(Método: Jaffe-cinetica/Mindray BS-200) - (Muestra: Suero) (T. Muestra : 06/01/2026 11:40:47)

Fecha Impresión: 16/01/2026 7:24:02

(Fecha Recepción : 06/01/2026 11:49:58)

		<u>Unidad</u>	<u>Valores de Referencia</u>
Resultado:	0.68	mg/dL	0.50 - 1.10

Examen Validado por : Felipe Castellón Astudillo

Tecnólogo Médico


R. Patricio Romero Díaz

Director Técnico