



## ÁCIDO FITÁNICO

### ESTUDIOS:

Aminoácidos Cuantitativos en Suero, Carnitina Total, Tirosina, Ácidos Grasos de Cadena muy Larga, Mucopolisacáridos Cualitativo, Determinación de Acilcarnitinas , 54 Alimentos Panel Ac. IgG, Aminoácidos Cuantitativos en LCR, Metabolitos de aminoácidos en orina, Perfil de Ácidos Grasos Omega 3, 6 y 9 en suero, Ácido Fitánico, Aminoácidos - Sangre seca en papel de filtro.

### DATOS A COMPLETAR POR EL MEDICO SOLICITANTE:

#### DATOS DEL PACIENTE:

Nombre y apellido:

Fecha de nacimiento:

Peso (kg):

Altura (Cm):

Sexo:

Fecha de toma de muestra:

Teléfono (Para contactos urgentes):

Medico que solicita el estudio:

#### ESTADO DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA TOMA DE MUESTRA (Marque con tilde)

Ambulatorio

Internado

Internado en cuidados intensivos

Internado en cuidados intensivos con asistencia de respiración mecánica

Coma

#### DETALLAR MOTIVO DEL EXAMEN/DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL: (Describir)

#### DESCRIBIR EL TIPO DE ALIMENTACIÓN: (Marque con tilde)

Leche materna

Formula

Dieta normal

Dietas especiales



Alimentación parenteral

---

MEDICAMENTOS (ANTIBIÓTICOS / ANTICONVULSIVANTES / PSICOFARMACOS / OTROS):

---

INFORMACIÓN GENERAL DE LA CONDICIÓN CLÍNICA: (Marcar con tilde)

- Ojo anormal
- Esplenomegalia
- Letargia
- Acidosis metabólica
- Piel anormal
- Hiperventilación
- Debilidad
- Acidosis láctica
- Ascitis
- Taquipnea
- Nistagmo
- Hiperamonemia
- Edema
- Retardo mental
- Ataxia
- Orina de olor alterado
- Macrocefalia
- Anemia
- Retardo motor
- Convulsiones
- Linfocitos vacuolados
- Microcefalia
- T. comportamiento
- Coma
- Granulación de leucocitos
- Def. Cierre TN
- Hipotonia
- Hipoglucemia
- Cetonuria
- Ictericia
- Hipertonía
- Hiperoglucemia
- Orina de color alterado
- Hepatomegalia
- Espasticidad
- Cetosis

---

ANTECEDENTES FAMILIARES: (Marcar con tilde)

- Enfermedades metabólicas
- Muerte súbita
- Otras enfermedades hereditarias  Especificar cuales:



---

OTROS DATOS DE LABORATORIO

Glucemia:

Ionograma:

Amonio:

Lactato:

Piruvato:

---

---

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO SOLICITANTE