

Cuestionario para

LOS SIGUIENTES ESTUDIOS:

Ácido Metilmalónico en Orina, Ácidos orgánicos en Orina, Compuestos Guanidínicos en Orina, Mineralograma en Orina.

INDICACIONES:

- Recolecte como mínimo 4 y como máximo 6 muestras de orina, en recipientes separados y en diferentes horas del día, durante un período de 24 horas.
- Antes de recolectar cada orina, realice una muy cuidadosa higiene de la zona genital con abundante agua y jabón. Enjuague bien, no deben quedar restos de jabón.
- Mantenga refrigerada entre 2-8 °C, cada una de las muestras, una vez recolectadas.
- Remita al laboratorio dentro de las 4 horas de finalizada la recolección.

DATOS A COMPLETAR POR EL MÉDICO SOLICITANTE:

Datos del paciente

Nombre y Apellido: Peso (kg):

Fecha de nacimiento:/...../..... Altura (cm): Sexo:

Fecha de toma de muestra:/...../.....

Teléfono (para contactos urgentes):

Médico 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 el tipo de alimentación (marque con tilde):

Lecha materna Fórmula Dieta Normal Dietas especiales

Alimentación parenteral

Medicación (antibióticos/anticonvulsivantes/psicofármacos/otros):

.....

CUESTIONARIO

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 color alterado

Macrocefalia Anemia Retardo Motor Convulsiones

Linfocitos vacuolados Microcefalia T.comportamiento

Coma Granulación de leucocitos Def. Cierre TN Hipotonía

Hipoglucemia Cetonuria Ictericia Hiperglucemia

Hepatomegalia Espasticidad Cetosis Muerte súbita

Enfermedades metabólicas

Otras enfermedades hereditarias (especificar cuáles):

.....

Otros datos de laboratorio:

Glucemia:

Ionograma:

Amonio:

Lactato:

Piruvato:

Firma y sello del médico solicitante

CUESTIONARIO