



| Establecimiento Solicitante | Nombre | Apellido | Sexo | Edad | N° Historia Clínica |
|--|---------------|---------------|------|------|---------------------|
| HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN | FELIPE RAFAEL | FUENTES MEJIA | M | 2 | 1948518 |

1 CARACTERISTICAS DE LA SOLICITUD Y MOTIVO

| Establecimiento o destino | SOLCA | Servicio consultado | PEDIATRIA ONCOLOGICA | Servicio que solicita | HEMATOLOGIA (CD) | Sala | Cama |
|------------------------------|---------|------------------------|-------------------------|---------------------------|--|------|------|
| Normal | Urgente | X | | Descripción del motivo | FALTA DE PROFESIONAL PEDIATRA ONCOLOGO | | |

2 CUADRO CLÍNICO ACTUAL

PACIENTE PEDIATRICO DE 2 AÑOS 11 MESES DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN DESDE 1 MES PIERDE EL APETITO, ASTENIA, ADEMÁS EQUIMOSIS EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES, LE REALIZAN EXÁMENES DE LABORATORIO EN ESTE CASA DE SALUD LOS CUALES REPORTAN ANEMIA SEVERA, PLAQUETOPENIA SEVERA CON REQUERIMIENTOS TRANSFUSIONALES. SE SOLICITAN COMPLEMENTARIOS ADICIONALES Y CITOMETRIA DE FLUJO DE SANGRE PERIFERICA LA CUAL SE REALIZA EL DIA DE HOY 01/06/23 CON RESULTADOS POSITIVO PARA LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA INMUNOFENOTIPO B. AL MOMENTO EN ESTA INSTITUCION NO CONTAMOS CON HEMATOLOGIA PEDIATRICA POR LO CUAL SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION A HOSPITAL ONCOPEDIATRICO PARA MANEJO INTEGRAL.

3 RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

CITOMETRIA DE FLUJO DE SANGRE PERIFERICA.
MUESTRA NO. 01 ASIGNADA A: 2023/06/01 10:20
REORDENAMIENTOS B..... L-455-23
COMENTARIOS:
INFORME DE CITOMETRIA DE FLUJO
PACIENTE: FUENTES MEJIA FELIPE RAFAEL
H. CLINICA: 1948518
N° EXAMEN: L-455-23
FECHA: 01/JUN/2023
SOLICITA: INMUNOFENOTIPO
DX REFERIDO: LEUCEMIA AGUDA
INMUNOFENOTIPO AL DX: DEBUT
SE ANALIZA MUESTRA CON PANEL EUROFLOW TUBO ALOT, LUEGO DE ELIMINAR EL DEBRIS:
ENCONTRANDOSE LOS SIGUIENTES DATOS:
POBLACION GENERAL:
SERIE ERITROIDE: 11.8%
SERIE GRANULOCITICA: NEUTROFILOS: 23.4%
MONOCITOS: 5.1%
EOSINOFILOS: 0.23%
SERIE LINFOIDE: 43.8%
LINFOCITOS T: 30.6% NK: 1.5%
LINFOCITOS B: 11.7%

IMUNOFENOTIPO DE POBLACION CLONAL ABERRANTE (24.8%):
CD19 + / CD34 + / CD7 - / CD35UP - / CD3CYT - / CD45 - / MPO - / CD79A + /

| 4 DIAGNÓSTICO | CIE | PRE | DEF |
|--------------------------------------|------|-----|-----|
| 1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA] | C910 | | X |

5 PLANES TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES REALIZADOS

SOPORTE DE TRANSFUSIONES DE SANGRE Y PLAQUETAS POR URGENCIAS PEDIATRICAS Y PEDIATRIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA.

MEDIDAS HIGIENICAS
ASESORIA DE ALIMENTACION
PREVENCION DE INFECCIONES

| | | | | | |
|----------------|----------------------|-------------------------|-------------------------|--------|------------|
| Observaciones: | | | | | |
| Fecha/hora: | 2023-jun-05 10:19:24 | Nombre del profesional: | ORQUERA CARRANCO ANDRES | Cédula | 1602802773 |

Tiene Formulario 053 id:375357

Firma y sello del
Profesional

INTERCONSULTA - SOLICITUD