



Sucursal: CPO CASTELLANA
Orden: 1261282
Paciente: PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA
Identificación: PT 6324963
Género: FEMENINO
Fecha de nacimiento: 10/03/1998

Fecha toma de la muestra: 29/11/2023 08:07:07
Ubicación:
Profesional: ,
ID Externo:
Convenio:
Edad: 25 año/s 8 mes/es y 19 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
---------	-----------	-----------------------------------

SECTOR: INMUNOQUIMICA

GLICEMIA CURVA DE 5M

GLICEMIA CURVA DE 5M	73.00 mg/dL	(70.00 - 105.00)
60 MINUTO/S	76.00 mg/dL	
120 MINUTO/S	67.00 mg/dL	

MÉTODO: HEXOQUINASA

Fecha y hora de la validación: 29/11/2023 18:35:10
Validó: TORRES, SARA GABRIELA

TOXOPLASMA IGM

TOXOPLASMA IGM	0.040 Index	VALOR DE REFERENCIA: NO REACTIVO: MENOR DE 0.50 INDETERMINADO: 0.50 A 0.60 REACTIVO: MAYOR DE 0.60
----------------	-------------	---

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 29/11/2023 15:51:39
Validó: TORRES, SARA GABRIELA


Sara G. Torres Cortes
Bacterióloga
UCMC

Dra. Sara Gabriela Torres
CC 1013667704 Bact. UCMC



Sucursal:	CPO CASTELLANA	Fecha toma de la muestra:	11/07/2023 07:38:27
Orden:	1214744	Ubicación:	
Paciente:	PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA	Profesional:	,
Identificación:	PT 6324963	ID Externo:	08947-2339096828
Género:	FEMENINO	Convenio:	
Fecha de nacimiento:	10/03/1998	Edad:	25 año/s 4 mes/es y 1 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
---------	-----------	-----------------------------------

SECTOR: MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO

RESULTADO CULTIVO

NEGATIVO A LAS 48
HORAS DE
INCUBACIÓN

MÉTODO: COLORIMETRIA AVANZADA

Fecha y hora de la validación: 13/07/2023 16:14:44

Validó: NEIRA, RODRIGUEZ YAMILA MARITZA

Dra. Maritza Neira
CC 53037771 Bact. UPJ



Sucursal:	CPO CASTELLANA	Fecha toma de la muestra:	11/07/2023 07:38:27
Orden:	1214744	Ubicación:	
Paciente:	PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA	Profesional:	,
Identificación:	PT 6324963	ID Externo:	08947-2339096828
Género:	FEMENINO	Convenio:	
Fecha de nacimiento:	10/03/1998	Edad:	25 año/s 4 mes/es y 1 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
---------	-----------	-----------------------------------

SECTOR: MICROSCOPIA

UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR	AMARILLO
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO
CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS	0-2XC
CELULAS RENALES	0-2XC
ERITROCITOS	3-5XC
BACTERIAS	Escasas
MOCO	Escaso

MÉTODO: MICROSCOPIA

UROBILINOGENO	0.2
BILIRRUBINA	Negativo
CUERPOS CETONICOS	Negativo
HEMOGLOBINA	Negativo
PROTEINAS	Negativo
NITRITOS	Negativo mg/dL
LEUCOCITOS	Negativo Leu/uL
GLUCOSA	Negativo mg/dL
DENSIDAD	1.020 Leu/uL
PH	6.0
LEUCOCITOS	0-2XC
CREATININA	100 mg/dL
MICROALBUMINURIA	10 mg/L
ACIDO ASCORBICO	0 mg/dL
RELACION A:C	<30 mg/g

MÉTODO: PRUEBA REFLECTIVA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 09:57:55

Validó: LARA,ACOSTA JENNIFER VANESSA


Jennifer Lara
Biólogo(a) y Laborante Clínico
C. C. 1075677470

Dra. Jennifer Vanessa Lara
Acosta
CC 1075677470 Resp. UCMC



Sucursal: CPO CASTELLANA
Orden: 1214744
Paciente: PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA
Identificación: PT 6324963
Género: FEMENINO
Fecha de nacimiento: 10/03/1998
Fecha toma de la muestra: 11/07/2023 07:38:27
Ubicación:
Profesional:
ID Externo: 08947-2339096828
Convenio:
Edad: 25 año/s 4 mes/es y 1 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
SECTOR: HEMATOLOGIA		

CUADRO HEMATICO

WBC (GLOBULOS BLANCOS)	9.43	10 ³ /uL	(4.5 - 11.0)
NEU%	52.00	%	(50.00 - 65.00)
MONOCITOS %	5.98	%	(0.00 - 13.00)
LYM%	32.60	%	(20.00 - 35.00)
EOS%	8.87	%	(0.00 - 6.00)
BASO%	0.55	%	(0.00 - 2.00)
NEU	4.91	10 ³ /uL	(2.70 - 5.27)
LYM	3.08	10 ³ /uL	(1.50 - 3.60)
MONOCITOS	0.56	10 ³ /uL	(0.00 - 1.10)
EOSINOFILOS	0.83	10 ³ /uL	(0.00 - 0.45)
BASOFILOS	0.05	10 ³ /uL	(0.00 - 0.20)
RBC	4.88	10 ⁶ /uL	(4.50 - 6.50)
HEMOGLOBINA	14.20	g/dL	(12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO	42.90	%	(36.0 - 46.5)
MCV	87.90	fL	(80.0 - 100.0)
MCH	29.10	pg	(27.0 - 34.0)
MCHC	33.10	g/dL	(31.8 - 36.0)
RDW	13.30	%	(12.0 - 14.0)
PLAQUETAS	329.00	10 ³ /uL	(150.0 - 450.0)
MPV	9.43	fL	(0.00 - 99.90)

MÉTODO: CITOMETRÍA DE FLUJO

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 13:56:33
Validó: CRUZ,CARDENAS JOHANNA LISBETH

HEMOCLASIFICACION

RH POSITIVO

MÉTODO: AGLUTINACIÓN EN COLUMNA

GRUPO O

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 16:24:58
Validó: DIAZ,BARRERA MARIA JOSE

Maria José Díaz B.
Maria José Díaz Barrera
Bacterióloga y Lab. Clínico
C.C. 1.010.239.819

Dra. Maria Jose Diaz B.
CC 1010239819Bact. UCMD

Johana Lisbeth Cruz

Dra. Johana Lisbeth Cruz
CC 27600760 Bact. UDES



Sucursal:	CPO CASTELLANA	Fecha toma de la muestra:	11/07/2023 07:38:27
Orden:	1214744	Ubicación:	
Paciente:	PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA	Profesional:	,
Identificación:	PT 6324963	ID Externo:	08947-2339096828
Género:	FEMENINO	Convenio:	
Fecha de nacimiento:	10/03/1998	Edad:	25 año/s 4 mes/es y 1 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
---------	-----------	-----------------------------------

SECTOR: INMUNOQUIMICA

GONADOTROPINA CORIONICA SUB UNIDAD BETA

BHCG	10875.60 mUI/mL	SEMANAS CONCENTRACION
		3 5 – 50
		4 5 – 426
		5 18 – 7.340
		6 1.080 – 56.500
		7 A 8 7.650 – 229.000
		9 A 12 25.700 – 288.000
		13 A 16 13.300 – 254.000
		17 A 24 4.060 – 165.400
		25 A 40 3.640 – 117.000

MÉTODO: ELFA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 01:29:58

Validó: ARROYO, SANDRA LILIANA

GLICEMIA (GLUCOSA)

GLICEMIA BASAL	84.00 mg/dL	(70.00 - 105.00)
----------------	-------------	------------------

MÉTODO: HEXOQUINASA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 00:54:31

Validó: ARROYO, SANDRA LILIANA

TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE)

T4 LIBRE	1.17 ng/mL	(0.71 - 1.48)
----------	------------	---------------

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 01:23:23

Validó: ARROYO, SANDRA LILIANA

TOXOPLASMA IGG

TOXOPLASMA IGG	0.40 UI/mL	(0.00 - 1.60)
----------------	------------	---------------

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 07:19:28

Validó: ARROYO, SANDRA LILIANA

TOXOPLASMA IGM

TOXOPLASMA IGM	0.040 Index	VALOR DE REFERENCIA:
		NO REACTIVO: MENOR DE 0.50
		INDETERMINADO: 0.50 A 0.60
		REACTIVO: MAYOR DE 0.60

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 13/07/2023 01:51:18

Validó: CORTES,BASTO DAVID ANDRES



Sucursal:	CPO CASTELLANA	Fecha toma de la muestra:	11/07/2023 07:38:27
Orden:	1214744	Ubicación:	
Paciente:	PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA	Profesional:	,
Identificación:	PT 6324963	ID Externo:	08947-2339096828
Género:	FEMENINO	Convenio:	
Fecha de nacimiento:	10/03/1998	Edad:	25 año/s 4 mes/es y 1 día/s

Estudio	Resultado	Intervalo biológico de referencia
---------	-----------	-----------------------------------

HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES

TSH	2.058 mUI/mL	(0.350 - 4.940)
-----	--------------	-----------------

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 16:06:47

Validó: RIVERA, MIRANDA AURA MILENA

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBS AG)

HEPATITIS B ANTIGENO (HBS AG)	0.22	(0.00 - 0.99)
-------------------------------	------	---------------

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 12/07/2023 16:06:47

Validó: RIVERA, MIRANDA AURA MILENA

Dra. Sandra Liliana Arroyo
CC 1087187114 Bact. U.C.D.M

Dr. David Andres Cortes B.
CC 80833404 Bact.C.M.C

Dra. Aura Milena Rivera
CC 1031150651 Bact. UCMC




Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: PEREZ QUIÑONES DANIELA ANDREINA	Identificación: 6324963	Nro. Servicio: 19577515	No. Paciente: 24178
Sexo/Edad: FEMENINO / 25 Años	Teléfono: NA	Tipo servicio:	
Médico: LABORATORIO CLINICO BIOLAB	Fecha servicio: 14/10/2023	Fecha impresión: 26/10/2023 03:12 PM	
Empresa: LABORATORIO CLINICO BIOLAB S.A.S		Habitación:	

COMPLEMENTO C4 Cuantitativo Validado: 14/10/2023 05:44 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
COMPLEMENTO SERICO C4	< 2.9		mg/dL
VALORES DE REFERENCIA			
1 - 14 AÑOS		H: 14 - 44 M: 13 - 46	mg/dL
14 - 80 AÑOS		H: 15 - 53 M: 15 - 57	mg/dL
TECNICA: Inmunoturbidimetría			

OBSERVACIONES: MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO


BACTERIOLOGA
ANGELA ESNEY CACERES LONDOÑO
REG. 35533043

EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA**NIT: 72005589 - 0****AK 9a N° 116-20 CONSULTORIO 320****3156121667****HISTORIA CLÍNICA
ELECTRÓNICA****6324963**

DR. EDGARDO CHAPMAN ARIZA ALERGIAS E INMUNOLOGIA-PEDIATRIA Asma, Rinitis, Conjuntivitis, Alergia a Fármacos, alimentaria, Pruebas diagnosticas Alergológicas, Inmunoterapia especifica para alergenosen. CONTACTO: 3156121667, contactodrchapman@gmail.com

PACIENTE: PT 6324963 DANIELA PEREZ FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1998, EDAD: 25 años, 8 meses y 0 días DIRECCIÓN: BOGOTA D.C, TELÉFONO: 3102573010 RÉGIMEN: Particular ADMINISTRADORA: Particular	FECHA Y HORA 10/11/2023 14:41	REGISTRO 2371982
	890325 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	

FORMATO CONSULTA ALERGOLOGIA

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA

13-ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO

Se realiza esta consulta presencial, con el consentimiento verbal y deseo del paciente, previa llamada informativa donde acepta la atención. Se han dado las indicaciones generales para asistir al consultorio, se han cumplido los protocolos y recomendaciones establecidas vigentes para esta consulta.

El paciente manifiesta no tener sintomatología compatible con infección por covid 19 ni contacto estrecho de paciente positivo para COVID 19 activo. Se realiza atención al paciente previo lavado de manos, limpieza y desinfección de consultorio y equipos utilizando elementos de protección personal y aplicando protocolos de bioseguridad.

Todo esto obedece a las medidas ante la pandemia actual del covid-19.

ENFERMEDAD ACTUAL

Edad 25 años

Viven en Bogotá en una casa

derivado por el servicio de alergología Dra Carmen Alvarez en Venezuela remiten con diagnóstico de Edema angioneurotico ,
aporta estudios 10/10/23: C1 inh cuantitativo menor de 3 mg/dl disminuido, c1 inh funcional 21% bajo

compatible con AEH tipo 1

Continúa con edema en extremidades no ha tenido crisis laringeas.

IDx:

Angioedema Hereditario Tipo 1

Gestacion de 23 semanas

riesgo de crisis de AEH

Farmacológicos: cetirizina 10 mg día, vita inas prenatales

Toxico / ambient

Exámen Físico: Peso 54 Kg Talla 161 cm fc 78 fr 18

Buen estado general, hidratado y bien perfundido.

ORL: hipertrofia de cornetes. Bloqueo fosa nasal izquierda, septodesviacion izquierda.

Tórax auscultacion normal

Piel : Normal.

Conciliación medicamentosa: si

PyP: si

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

AYUDA DIAGNOSTICA

no

REVISION SISTEMAS

Ocular: Normal

Nasal: Normal

Bronquial: Normal

Cutaneo: Normal

Gastrointestinal: Normal

Otros: Normal

ANTECEDENTE PERSONAL

Patologicos: NO

Alergicos: NO

Quirurgicos: NO

Farmacologicos: NO

Toxicologicos: NO

Otros: NO

ANTECEDENTE FAMILIAR

NO

EXAMEN FISICO

Ojos: Normal

ORL: Normal

Cabeza y Cuello: Normal

Cardiopulmonar: Normal

Abdomen: Normal

Genitourinario: Normal

Piel y Faneras: Normal

Extremidades: Normal

SIGNOS Y MEDIDAS

Peso:54.00 Altura:161.00 IMC:20.83 FC:0.00 FR:0.00 TS:0.00 TD:0.00 TA:0.00 TC:0.00 SPO2:0.00

RINITIS

VAS:0.00 ESPRINT:0.00

CONJUNTIVITIS

VAS:0.00 EFRON:0.00

ASMA SINTOMAS ULTIMO MES

ACT:0.00 cACT:0.00 ACQ5:0.00 GINA:0.00 AQLQ:0.00 PAQLQ:0.00

URTICARIA

UCT:0.00 UAS7:0.00 DLQI:0.00

DERMATITIS

EASI:0.00 SCORAD:0.00 DLQI:0.00 POEM:0.00 IGA:0.00 ADCT:0.00 NRS:NR

ANALISIS

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

DX PRINCIPAL

T783-EDEMA ANGIONEUROTICO

TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

CLASIFICACION DX

Ninguno

TRATAMIENTO

Se trata de una paciente con Angioedema hereditario Tipo 1 de dx de novo, con una crisis laringea hace 2 meses y en gestaciin de 23 semanas. debe ser valorada por su medico y en su aseguradora para requiere notificacion en SIVIGILA y VALORACION POR ALERGOLOGIA, GINECOLOGIA POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica

RECOMENDACION

si

CONCILIACION MEDICAMENTOS

Se realiza conciliación medicamentosa de acuerdo con lo descrito en antecedentes farmacológicos

REMISION

no



EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA

NIT: 72005589 - 0

AK 9a N° 116-20 CINSULTORIO 320

3156121667

HISTORIA CLÍNICA
ELECTRÓNICA

6324963

DR. EDGARDO CHAPMAN ARIZA ALERGIAS E INMUNOLOGIA-PEDIATRIA Asma, Rinitis, Conjuntivitis, Alergia a Fármacos, alimentaria, Pruebas diagnosticas Alergológicas, Inmunoterapia especifica para alergenosen. CONTACTO: 3156121667, contactodrchapman@gmail.com

PACIENTE: PT 6324963 DANIELA PEREZ FECHA DE NACIMIENTO: 10/03/1998, EDAD: 25 años, 6 meses y 23 días DIRECCIÓN: BOGOTA D.C, TELÉFONO: 3102573010 RÉGIMEN: Particular ADMINISTRADORA: Particular	FECHA Y HORA 03/10/2023 16:59	REGISTRO 2247939
	890225 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGIA	

FINALIDAD CONSULTA

10-NO APLICA

CAUSA EXTERNA

13-ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO

Se realiza esta consulta presencial, con el consentimiento verbal y deseo del paciente, previa llamada informativa donde acepta la atención. Se han dado las indicaciones generales para asistir al consultorio, se han cumplido los protocolos y recomendaciones establecidas vigentes para esta consulta.
El paciente manifiesta no tener sintomatología compatible con infección por covid 19 ni contacto estrecho de paciente positivo para COVID 19 activo. Se realiza atención al paciente previo lavado de manos, limpieza y desinfección de consultorio y equipos utilizando elementos de protección personal y aplicando protocolos de bioseguridad.
Todo esto obedece a las medidas ante la pandemia actual del covid-19.

ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consulta: Paciente de 25 años derivado por el servicio de alergología Dra Carmen Alvarez en Venezuela remiten con diagnóstico de Edema angioneurotico , este cuadro clinico inicia desde hace de varios años (15) con episodios de inflamación en rostro, no pruriginosas, sin urticaria, en el ultimo episodios fue hace 7 dias con disgeusia, disfonia y sensacion deperiores sin angioedema, disnea y dolor toracico, (aporta fotografías con edema facial progrsivo intenso y de miembros susextremidades que son frecuentes casi a diario desde hace 2 meses. Esta en Gestación desde hace 4 meses(17 semanas), anteriormente tenía episodios cada 3 meses, desde los 10 años de vida. no asma, no rinitis. dermatitis no. no hay antecedentes familiares de esta circunstancia. nunca han realizado estudios.no sangrados, no trombosis.

Antecedentes

Patológicos: Gestacion de 17 semanas embarazo unico.

Quirúrgicos: No

Alérgicos: ac clavulanico inflamacion del rostro.

Farmacológicos: cetirizina 10 mg dia, vita inas prenatales

Toxico / ambientales: Viven en Bogotá en una casa , sin animales ,sin peluches, sin alfombras, con cortinas. Fumadores No.

Familiares: No.

Exámen Físico: Peso 54 Kg Talla 161 cm fc 78 fr 18

Buen estado general, hidratado y bien perfundido.

ORL: hipertrofia de cornetes. Bloqueo fosa nasal izquierda, septodesviacion izquierda.

Tórax auscultacion normal

Piel : Normal.

Conciliación medicamentosa: si

PyP: si

IDx:

Angioedema Hereditario

Gestacion de 17 sema

riesgo de crisis

Esta paciente inicia en su su estallido prepuberal con manifestaciones de angieodema repetitivas que desde hace 2 meses y coincidiendo con el primer trimestre de la gestacion con crisis de angioedema casi diarias y en el ultimo episodios realizo manifestaciones de compromiso laríngeo, se sospecha clinicamente angioedema hereditario ,puede tener c1 inh deficiente o c1 inhibidor normal, es necesario que que sea valorada de forma prioritaria por alergología de su eps para que realicen el diagnostico, dejamos solicitado los estudios, pero ante la sospecha clinica debiera recibir el tratamiento indicado, ya que tene riesgo de mortalidad elevada por edema laríngeo. Desde ya debe considerarse una gestacion de alto riesgo en su programa de control prenatal.

Plan de Estudio y Tratamiento:

Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible

Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias

Se solicitan C4, C1 inhbidor cuantitativo y funcional.

si se confirma el dx debiera ser valorada por genetica clinica

Control.

AYUDA DIAGNOSTICA

no

REVISION SISTEMAS

Ocular: Normal

Nasal: Normal

Bronquial: Normal

Cutaneo: Normal

Gastrointestinal: Normal

Otros: Normal

ANTECEDENTE PERSONAL

Patologicos: NO
Alergicos: NO
Quirurgicos: NO
Farmacologicos: NO
Toxicologicos: NO
Otros: NO

ANTECEDENTE FAMILIAR

NO

EXAMEN FISICO

Ojos: Normal
ORL: Normal
Cabeza y Cuello: Normal
Cardiopulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitourinario: Normal
Piel y Faneras: Normal
Extremidades: Normal

SIGNOS Y MEDIDAS

Peso:54.00 Altura:161.00 IMC:20.83 FC:0.00 FR:0.00 TS:0.00 TD:0.00 TA:0.00 TC:0.00 SPO2:0.00

RINITIS

VAS:0.00 ESPRINT:0.00

CONJUNTIVITIS

VAS:0.00 EFRON:0.00

ASMA SINTOMAS ULTIMO MES

ACT:0.00 cACT:0.00 ACQ5:0.00 GINA:0.00 AQLQ:0.00 PAQLQ:0.00

URTICARIA

UCT:0.00 UAS7:0.00 DLQI:0.00

DERMATITIS

EASI:0.00 SCORAD:0.00 DLQI:0.00 POEM:0.00 IGA:0.00 ADCT:0.00 NRS:NR

ANALISIS

IDx:
Angioedema Hereditario
Gestacion de 17 sema
riesgo de crisis

Esta paciente inicia en su su estallido prepuberal con manifestaciones de angieodema repetitivas que desde hace 2 meses y coincidiendo con el primer trimestre de la gestacion con crisis de angioedema casi diarias y en el ultimo episodios realizo manifestaciones de compromiso laríngeo, se sospecha clinicamente angioedema hereditario ,puede tener c1 inh deficiente o c1 inhibidor normal, es necesario que que sea valorada de forma prioritaria por alergología de su eps para que realicen el diagnostico, dejamos solicitado los estudios, pero ante la sospecha clinica debera recibir el tratamiento indicado, ya que tene riesgo de mortalidad elevada por edema laríngeo. Desde ya debe considerarse una gestacion de alto riesgo en su programa de control prenatal.

Plan de Estudio y Tratamiento:
Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible
Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias
Se solicitan C4, C1 inhbidor cuantitativo y funcional.
si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica
Control.

DX PRINCIPAL

T783-EDEMA ANGIONEUROTICO

TIPO DIAGNOSTICO

3-Confirmado repetido

CLASIFICACION DX

Ninguno

TRATAMIENTO

IDx:
Angioedema Hereditario
Gestacion de 17 sema
riesgo de crisis

Esta paciente inicia en su su estallido prepuberal con manifestaciones de angieodema repetitivas que desde hace 2 meses y coincidiendo con el primer trimestre de la gestacion con crisis de angioedema casi diarias y en el ultimo episodios realizo manifestaciones de compromiso laríngeo, se sospecha clinicamente angioedema hereditario ,puede tener c1 inh deficiente o c1 inhibidor normal, es necesario que que sea valorada de forma prioritaria por alergología de su eps para que realicen el diagnostico, dejamos solicitado los estudios, pero ante la sospecha clinica debera recibir el tratamiento indicado, ya que tene riesgo de mortalidad elevada por edema laríngeo. Desde ya debe considerarse una gestacion de alto riesgo en su programa de control prenatal.

Plan de Estudio y Tratamiento:
Enviamos a valoracion pruritaria por su medico de cabecera en su eps para estudio de angioedema hereditario es posible
Si la paciente presenta una crisis de angioedema como las anteriores debe recibir Concentrado de C1 inhibidor derivado de plasma / Berinert 1000 ui IV en el servicio de urgencias
Se solicitan C4, C1 inhbidor cuantitativo y funcional.
si se confirma el dx debera ser valorada por genetica clinica
Control.

RECOMENDACION

si

CONCILIACION MEDICAMENTOS

Se realiza conciliación medicamentosa de acuerdo con lo descrito en antecedentes farmacológicos

REMISION

no



EDGARDO ANTONIO CHAPMAN ARIZA
R.M. 3158-2003
C.C. 72005589
ESPECIALIDAD. Alergología. ALERGIAS E INMUNOLOGIA-PEDIATRIA



Sucursal: CPO CASTELLANA
Orden: 1221990
Paciente: PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA
Identificación: PT 6324963
Género: FEMENINO
Fecha de nacimiento: 10/03/1998
Fecha toma de la muestra: 01/08/2023 07:29:04
Ubicación:
Profesional:
ID Externo:
Convenio:
Edad: 25 año/s 4 mes/es y 22 día/s

Estudio Resultado Intervalo biológico de referencia

SECTOR: MICROBIOLOGIA

FROTIS DE FLUJO VAGINAL

BACILOS GRAM NEGATIVOS MODERADOS
PH EN FV 6.0
CELULAS EPITELIALES EN FV 0 - 5 XC
LEUCOCITOS EN FV 0-2 XC
BACTERIAS EN FV MODERADOS
BACILOS GP TIPO LACTOBACILLUS ESCASOS

MÉTODO: MICROSCOPIA

BACILOS GRAM POSITIVOS ESCASOS
COCOS GRAM POSITIVOS ESCASOS
OBSERVACIONES FV VAGINOSIS BACTERIANA

Fecha y hora de la validación: 03/08/2023 14:58:52
Validó: ALEMÁN,ALMANZA TANIA

Tania Aleman Almanza
BACTERIOLOGA
C.C. 1102809225
Universidad Javeriana

Dra. Tania Aleman Almanza
CC 1102809225 Bact.UJ

SECTOR: INMUNOQUIMICA

RUBEOLA IGG

RUBEOLA IGG **24.20** UI/mL (0.00 - 4.90)

MÉTODO: CMIA

Fecha y hora de la validación: 01/08/2023 23:49:57
Validó: RIVERA,MIRANDA AURA MILENA

Aura Milena Rivera Miranda
BACTERIOLOGA
U.C.M.C
C.C. 11031150.651

Dra. Aura Milena Rivera
CC 1031150651 Bact. UCMC



Patient ID 6324963	Patient Name PEREZ QUIÑONES, DANIELA ANDREINA	Birth Date 1998-03-10	Sex F	Age 25
Order Number ML10990985	Client Order Number WEBH9DVL6UUUK	Ordering Physician CLIENT, CLIETN	Report Notes	
Account Information C7033126 Ayudas Diagnosticas Sura- Centro		Collected 14 Oct 2023 08:00		

C1 Esterase Inhibitor Antigen, S



<3 mg/dL

Low

SDL

Reference Value
19–37

Received: 19 Oct 2023 06:44

Reported: 19 Oct 2023 09:57

C1 Esterase Inhib, Functional, S



21 %

Low

SDL

REFERENCE VALUE

Normal: >67%

Equivocal: 41–67%

Abnormal: <41%

Received: 18 Oct 2023 14:22

Reported: 23 Oct 2023 12:48

Performing Site Legend

Code	Laboratory	Address	Lab Director	CLIA Certificate
SDL	Mayo Clinic Laboratories - Rochester Superior Drive	3050 Superior Drive NW, Rochester MN 55905	William G. Morice M.D. Ph.D.	24D1040592