



FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento			EDAD	SEXO
CHIMBO		GALARZA		DIEGO ESTEBAN		26/01/95 dia mes año			25.9	M X F
Nacionalidad	País	Cédula / Pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio			N° Telefónico	
ECUATORIANA	ECUADOR	1724751415	BELIZAR O QUEVEDO			JOSE EERRCTIETA DE 9116 Y RITER			0962834879	
Calle Principal y Secundaria										

II. REFERENCIA: 1

DERIVACIÓN 2

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
IESS	1724751415	LA MARISCAL	II	QUITO/ZONA 9
Refiere o Deriva a:				Fecha
CONSULTA EXTERNA				29/3/2021
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	Día / Mes / Año
			ONCOLOGIA	

2. No. lvo de la Referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutiva

☒

Saturación de capacidad instalada

☐

Ausencia temporal del profesional

☐

Otros, Especifique:

☒

Falta de profesional

☐

TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE 25 AÑOS APP. CON RETRASO MENTAL SEVERO ACOMPAÑADO DE LA MAMA REFIERE QUE HACE HACE 4 MESES AUMENTO DE VOLUMEN DE HEMIESCROTO DERECHO
 HCGB 11,5 ELEVADA
 ECOGRAFIA DE ESCROTO
 MASA SOLIDA HETEROGENEA EN EL INTERIOR DE LA BOLSA ESCROTAL DERECHA QUE PROVOCA COMPRESION Y DEFORMACION DE TESTICULO DERECHO
 QUISTE SIMPLE TABICADO DE TESTICULO IZQUIERDO
 NODULOS SOLIDOS EN TESTICULO IZQUIERDO
 TAC ABDOMEN: SIN CONTRASTE, SEGUIA CONTRASTE SECCIONES
 INDICACION: TUMOR MALIGNO DE TESTICULO. RESONANCIA MAGNETICA TESTICULAR SIMPLE Y CONTRASTADA IMPORTANTE ALTERACION DE SEÑAL EN FORMA DIFUSA DEL TESTICULO DERECHO, AREAS HIPOINTENSA IRREGULARES EN SU INTERIOR EN LA SECUENCIA T2, NO SE DESCARTA POSIBLE LESION NEOPLASICA EN ESTE NIVEL CON POSIBLE COMPONENTE HIALINOSIS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RESONANCIA MAGNETICA TESTICULAR SIMPLE Y CONTRASTADA IMPORTANTE ALTERACION DE SEÑAL EN FORMA DIFUSA DEL TESTICULO DERECHO, AREAS HIPOINTENSA IRREGULARES EN SU INTERIOR EN LA SECUENCIA T2, NO SE DESCARTA POSIBLE LESION NEOPLASICA EN ESTE NIVEL CON POSIBLE COMPONENTE HIALINOSIS. HCGB 11,5 ELEVADA
 ECOGRAFIA DE ESCROTO
 MASA SOLIDA HETEROGENEA EN EL INTERIOR DE LA BOLSA ESCROTAL DERECHA QUE PROVOCA COMPRESION Y DEFORMACION DE TESTICULO DERECHO
 QUISTE SIMPLE TABICADO DE TESTICULO IZQUIERDO
 NODULOS SOLIDOS EN TESTICULO IZQUIERDO
 TAC ABDOMEN: SIN CONTRASTE, SEGUIA CONTRASTE SECCIONES
 INDICACION: TUMOR MALIGNO DE TESTICULO

5. Tratamiento realizado y evolución

--	--	--	--

6. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE TESTICULO	C621	X	.

7. Exámenes/ procedimientos requeridos	Código Tarifario
TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL	

Nombre del profesional:

DR. MARCELO LLANES MORENO

Código MSP:

1491461

Firma

ENTRO MEDICO INTEGRAL FAMILIAR Y
 ESPECIALIDADES: BUENAS LA MARISCAL
 Dr. Marcelo Llanes Moreno
 UROLOGIA
 MSP: 1491461