

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

398063

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TORRES	GUACHALA	MADISON	ALEXANDRA	03-12-2012			10	F
				día	mes	año	d-m-a	M / F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			Teléfono
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1728068261	PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	TABACUNDO	TABACUNDO, BARRIO LA BANDA, PACIFICO PROANO E ISIDRO AYORA		960205322
Ver instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional / Celular

II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	1953612	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9
Refiere o Deriva a:				Fecha
				28-07-2023
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE QUE HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES PRESENTA DOLOR ABDOMINAL POR LO CUAL ACUDEN A MEDICO PARTICULAR QUIEN REALIZA LABORATORIOS EVIDENCIANDO PLAQUETOPENIA, ENVIA A HEMATOLOGO EN LA CRUZ ROJA DONDE DIAGNOSTICAN PTI E INDICANCORTICOIDES, EL DIA DE HOY ACUDE A HEMATOLOGIA DE ESTA CASA DE SALUD SE SOLICITA CITOMETRIA DE FLUJO CON RESULTADO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE PRECURSORES B ESTADIO DE MADURACION A DETERMINAR CON PANEL COMPLEMENTARIO, CON 74.33% DE BLASTOS. SE INICIARA TRAMITES DE DERIVACION POR FALTA DE ESPECIALISTA DE HEMATOLOGIA PEDIATRICA, PARA MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

2023/07/21  
Leucocitos (WBC).....: 21.11  
Hemoglobina (HGB).....: 12.3  
Hematocrito (HCT).....: 37.6  
Volumen corp. medio (MCV).....: 89.60  
Conc. media hemog (MCH).....: 29.4  
Conc. corp. media (MCHC) de hemo.....: 32.7  
Volumen Medio Plaquetario (MPV).....: 12.4  
Monocitos.....: 0.49  
Eosinófilos.....: 0.06  
Linfocitos.....: 18.32  
Neutrófilos.....: 2.24  
Basófilos.....: 0.000  
Plaquetas.....: 85.000  
Recuento de globulos rojos.....: 4.20  
Monocitos %.....: 2.3  
Eosinófilos %.....: 0.3  
Linfocitos %.....: 86.8  
Neutrófilos %.....: 10.6  
Basófilos %.....: 0.0  
Ancho distribución G.R.C.V%.....: 18.0  
%Granulocitos Inmaduros.....: 0.34

5. Diagnóstico:

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]	CIE-10	PRE	DEF
	C910		X

Nombre del profesional: ORQUERA CARRANCO ANDRES Cédula: 1002802773 Firma Sello: Andrés Orquera Mld

III. CONTRAREFERENCIA:

3

REFERENCIA INVERSA:

4

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área	día mes año

2. Resumen del cuadro clínico:

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:

5. Diagnóstico:

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:

Nombre del profesional:	Cédula:	Firma Sello:
-------------------------	---------	--------------

Observaciones:

Indice Operativo  
UIC 10.1.1.1.1  
UIC 10.1.1.1.2