

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

DATOS DEL USUARIO / USUARIA

351470

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SALDANA	ABRIL	SARA	ELISA	01-07-1955			67	F
				día	mes	año	d-m-a	M / F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			Teléfono
239 - UATORIANA	ECUADOR	1703667657	PICHINCHA	DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	TURUBAMBA	TURUBAMABA BAJO CALLE OE 2-110 Y CALLE 28S RE. POR EL CASA CON BACHADA DE PIEDRA DE 3 PISOS		984085880
Ver Instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional / Celular

REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1. Datos Institucionales:					
Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	982671	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN		3	CZS-9
Refiere o Deriva a:					Fecha
					11-04-2023
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Consulta Externa	TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA (CE)	día	mes
		Servicio	Especialidad	año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, ARTROSIS Y GASTRITIS, CON CUADRO DE DOLOR DE TOBILLO DERECHA DESDE HACE 3 AÑOS, CON PRESENCIA DE MASA CON CRECIMIENTO PROGRESIVO LIMITA DEAMBULACION. SE REALIZA BIOPSIA EN SOLCA OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL. RMN DE PIERNA IMAGEN HIPOINTENSAS EN TERCIO MEDIO DE TIBIA EN T1 E HIPERINTENSAS EN T2 LESION. LITICA EN TERCIO DISTAL. AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA PIERNA DERECHA EN TERCIO DISTAL PRESENCIA DE MASA DURA DOLOROSA EN CARA MEDIAL. IDG. OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL DE TIBIA DISTAL DERECHA EC III.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

23/09/2022 RX DE TOBILLO: MASA DE APROX. 5 CM QUE CAUSA DEFORMIDAD DE OSEA A NIVEL DE MALEOLO INTERNO DE TIBIA DERECHA CON ESTOS RESULTADOS ACUDIO A H. SOLCA QUITO EN DONDE LE REALIZARON: * 08/11/2022 RMN SC DE PIERNA DERECHA: SE APRECIA HACIA LA METAFISIS TIBIAL HACIA EL BORDE MEDIAL DE ORIGEN MEDULAR QUE DESTRUYE LA CORTICAL Y PRESENTA REALCE PERIOSTICO EXTENDIENDOSE HACIA LAS PARTES BLANAS E INFILTRANDO HACIA EL MUSCULO DEL TIBIAL ANTERIOR Y CONTACTANDO SIN INFILTRAR AL MUSCULO EXTENSOR LARGO DE LOS DEDOS, LA LESION TIENE COMPORTAMIENTO HIPOINTENSO EN T1 Y T2 CON ASPECTO GRUMOSO. MIDE 80X46X36MM. LABORATORIO: 2023/03/25 CREATININA: 0.92, UREA: 33; CLORO: 92; POTASIO: 3.3; SODIO: 133; HB: 13.8; HCTO: 39.3; LEU: 4,65

5. Diagnóstico:	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR	C402		X
Nombre del Profesional:	Cédula:	Firma	Sello:
HERNANDEZ BLANQUICET HENRY	1714937487		

1. 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:
Servicio	Sub-Servicio	Nivel	Código
Otros	Otros	Otros	
			Procedimiento
			Tratamiento oncológico integral

7. Observaciones:

Se realiza derivación por falta de subespecialista en ortopedia oncológica.