

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellidos Paterno		Apellidos Materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		EDAD	SEXO	
CIFUENTES GUTIERREZ PAOLA NATALI						7	4	1985	37	2
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		Nº Teléfono			
ECUATORIANA	ECUADOR	1500789100	PASTAZA PUYO VERACRUZ		VERACRUZ		0987306759			

II. REFERENCIA: 1 DERIVACION: 2

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema de salud	Hist. Clínica No	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área	
IESS	87286	CCQA HOSPITAL DEL DIA- EL TENA		II	15D01	
Referido o Deriva a:						
				CONSULTA EXTERNA	ONCOLOGIA	Fecha
						28 11 2022

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

1. Falta de especialistas
2. Ausencia temporal de especialistas
3. Falta de procedimientos
4. Falta de especialistas

3. Resumen del cuadro clínico

PTE DE 37 AÑOS CASADA PROCEDENCIA ARCHIDONA RESIDENCIA PUYO TRABAJA COMO DOCENTE EN LA UNIDAD EDUCATIVA FEDERICO GONZALEZ SUAREZ. APP OX APENDICECTOMIA HACE 18 AÑOS CÉSAREAS N 3 HACE 10 AÑOS, 8 AÑOS, 4 AÑOS. SALPINGUECTOMIA HACE 12 AÑOS. CLÍNICOS: DX DE DE NODULOS TIROIDEOS DESDE HACE 3 AÑOS

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PTE REFIERE QUE DESDE HACE 3 AÑOS PRESENTA NODULOS TIROIDEOS QUE SE HAN IDO INCREMENTANDO DE TAMAÑO. POR LO QUE HAN REALIZADO 2 ECOGRAFIAS DE TIROIDES REFIERE ATRAGATAMIENTO FRECUENTES DESDE HACE 3 AÑOS HOY ACUDE CON RESULTADO DE PAFF DE TIROIDES (2 DE NOVIEMBRE 2022, PAFF DE NODULO DE LOBULO DERECHO) TRÓFICA SE OBSERVA DISPEROS GRUPOS TRIDIMENSIONALES DE CELULAS FOLICULARES CON NUCLEOS DE CROMATINA GRUESA IRREGULAR, ALGUNOS NUCLEOS TIENEN OCASIONALES NUCLEOS FRAGMENTADOS ABUNDANTE CEROIDE CITOLOGIA DE PAFF ECDIRIGIDA DE LOBULO DERECHO DE TIROIDES SOSPITOSA DE MALIGNIDAD. BETHESDA V

5. Diagnóstico

TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	CIE-10	PRE	DEF
NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO	C73	X	
	E041	X	

Nombre de profesional

DRA. ANDREA HERRERA

Código

L1U FOLIO 38 N. 117

III. CONTRAREFERENCIA

3

REFERENCIA INVERSA:

4

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No	Establecimiento de Salud		Tipo	Servicio	Especialidad
Contrarefiere o Referencia Inversa a:						
						Fecha

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o de complejidad

Nombre de profesional

Código

MSP/DMSCG/Form 851/dic/2013

7. Referencia justificada

099748741