

**FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA**  
**DATOS DEL USUARIO / USUARIA**

341095

Apellido paterno TOAPANTA	Apellido materno CHANGOLUISA	Nombres JOSE ROBERTO		Fecha de Nacimiento 04-04-1973			Edad 49	Sexo M
				dia	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad 239 - ECUATORIANA	País ECUADOR	Cédula 1712681459	Lugar de residencia actual PICHINCHA DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO		Dirección Domicilio PINTAG BARRIO PATICHUBAMBA FABIAN GUAYASAMIN 0988388558			Teléfono 909639272
Ver Instactivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional / Celular

**II. REFERENCIA:** 1 ☐ **DERIVACIÓN:** 2 ☒

<b>1. Datos Institucionales:</b>				
Entidad del Sistema Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	Hist. Clínica No. 816584	Establecimiento de Salud HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	Tipo 3	Distrito / Área CZS-9
Refiere o Deriva a:			Fecha 06-03-2023	
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año

**2. Motivo de la Referencia o Derivación:**  
Problemas de abastecimiento específico

**3. Resumen del cuadro clínico:**  
PACIENTE CON DX DE : LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO CD 20 POSITIVO EC IV DESDE EL 2019 HA REALIZADO TRES LINEAS DE \* QT1 R CHOP QUE INICIO EL 28 -10-2019 X 6 CICLOS HASATA FEBRERO 2020 CON PET QUE DEMUESTRA DATOS DE ACTIVIDAD QT2: RESHAP HASTA 18/05/21 (6 CICLOS) POR PET PCTE CON ENFERMEDAD QT3 R GEMOX INICIA 28/04/22 HASTA 12/10/22 SE ESPERABA INDICAR NUEVA LINEA DE QT POR PRESENCIA DE ENFERMEDAD EN TOMOGRAFÍAS, PERO NO SE CUENTA CON IFOSFAMIDA Y MESNA POR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION QUE ESTABA DESDE ENERO PLANTEADO A PACIENTE PERO NO DESEABA . HOY INDICA DESEAR TRATAMIENTO Y SE INDICA DERIVACION TIENE PENDIENTE UN PET PERO POR MANTENIMIENTO TECNICO DE EQUIPO NO SE HA REALIZADO, ESTA REALIZADA TOMOGRAFÍAS ESTE MES PENDIENTE INFOMRES

**4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:**  
BIOPSIA EXCISIONAL-CONGLOMERADO GANGLIONAR: LINFOMA DIFUSO DE CEL B CD20 POS STUDIO A FAVOR DE UN LINFOMA DIFUSO DE CELULAS B DE ORIGEN CENTROGERMINAL \* PET CT.30/09/19 CONCLUSION ESTUDIO DE PET CT BASAL DEMUESTRA ACTIVIDAD LINFOPROLIFERATIVA SUPRA E INFRADIAPHRAGMATICA CON COMPROMISO EXTRANODAL EN PULMON Y BAZO \*PET SCAN- CT. INCLUYE RADIOFAR 17/03/22ACTIVIDAD METABOLICA EN GANGLIOS EN AXILA, AUMENTO DE TAMAÑO Y METABOLISMO EN CONGLOMERADO GANGLIONAR EN RETROPERITONEO EN COMPARACION CON EL ESTUDIO PREVIO DE 2020. SUGIEREN PROGRESION DE LA ENFERMEDAD \*TAC PELVIS CUELLO TORAZX ABDOMEN Y PELVIS 23/11/22 CONGLOMERADO RETROPERITONEAL QUE MIDE 59X44 M INTERCAVO-AORTICO, PARA-AORTICO Y RETROAORTICO QUE SE EXTIENDE DESDE LA AORTA ABDOMINAL INFRENAL HASTA LA ALTURA DE SU BIFURCACION, ADICIONALMENTE OBSERVA INCREMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA MESENTERICA ESPECIALMENTE HACIA FLANCO IZQ DONDE SE ADVIERTEN VARIAS IMAGENES SEUDONODULARES DE MAYOR DENSIDAD, 18X10 MM LA DE MAYOR TAMAÑO

<b>5. Diagnóstico:</b>	CIE-10	PRE	DEF
LINFOMA NO FOLICULAR (DIFUSO). SIN OTRA ESPECIFICACION	C839		X
Nombre del profesional: CALLE BERMEO RENATA MARIBEL	Cédula: 0301626198	Firma: <i>Renata Calle</i>	Sello: <i>Dra. Maribel Calle Médico Oncólogo MSP: 032185420</i>

**III. CONTRAREFERENCIA:** 3 ☐ **REFERENCIA INVERSA:** 4 ☐

<b>1. Datos Institucionales:</b>				
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	dia 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	Procedimiento
Otros	Otros	Otros		TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

**Observaciones:**