

 PEDIATRIA Hospital del IESS Quito Sur	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL IESS QUITO SUR	Código: IESSHQS-GD-RG-REF-005 Versión: 01 Elaborado: 07/12/2017 Vigencia: 07/12/2019
	FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 053	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA							
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo
OCHOA	ESPINOZA	RAFAEL SEBASTIAN		02	05	2007	15 HOMBRE
				da	mes	año	(HH / 2=M)
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía ó pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domiciliaria	N° Telefónico	
ECUATORIANA	ECUADOR	0706070186	PICHINCHA QUITO				
1-Ecu / 2-Ext		Provincia		Canón	Parroquia		

II. REFERENCIA:							
DERIVACIÓN:		2 X					
1.- Datos Institucionales							
Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Distrito/Área		
IESS	531298	HOSPITAL IESS QUITO SUR		II			
Refiere o Deriva a:							
				Fecha			
				ONCOLOGIA	01	02	2023
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Servicio	Especialidad	da	mes
							año
2.- Motivo de la referencia o Derivación							
limitada capacidad resolutoria				Saturación de capacidad instalada			
Ausencia temporal de profesión				Otros/Especifique			
Falta de profesional							
3.- Resumen del cuadro clínico							

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS 11 MESES SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA ESQUEMA DE INMUNIZACIÓN DEL MSP. COMPLETAS PARA LA EDAD SEGUN INFORMACION FAMILIAR REFIERE ENFERMEDAD ACTUAL DE APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCION, QUE RELACIONAN INICIA POSTERIOR A TRAUMATISMO EN RODILLA (IZQUIERDA POR LO QUE HA CONSULTADO EN MULTIPLES OCASIONES RECIBIENDO TRATAMIENTO Y DIAGNOSTICOS DISTINTOS CUMPLIENDO LOS MISMOS SIN MEJORA CLINICA, EVIDENCIAN PERSISTENCIA DE DOLOR Y NOTAN INCREMENTO DE VOLUMEN EN TERCIO DISTAL DE MUSLO (IZQUIERDO POR LO QUE ES TRAIADO A ESTE CENTRO EL 16/01 EN DONDE REALIZAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y ES VALORADO POR TRAUMATOLOGIA PLANTEANDO TUMOR OSEO: OSTEOSARCOMA A DESCARTAR, SE TRASLADA A HOSPITALIZACIÓN DONDE SE REALIZA RESONANCIA MAGNETICA QUE INDICA PROBLEMA OSTEOSARCOMA CONVENCIONAL, OSTEOSARCOMA TELEANGIECTASICO. SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL POR LA ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA, POR LO QUE SOLICITA DERIVACION

4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Resumen No 01 Agnada: 2023/01/16 20:16 Leucocitos (WBC) 7.02 Hemoglobina (HGB) 14.8 Hematocrito (HCT) 43.5 Leucocitos 2.73 Neutrofilos 7.43 Basófilos 0.04 Plaquetas 485 Resumen No 01 Agnada: 2023/01/16 20:21 POR CUANTITATIVO ULTRASONIDO 9.02 DENSITOMETRIA 0.86 RESONANCIA MAGNETICA DE PRAXICO RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA EN TENCICAS Y SECUENCIAS HABITUALES OBSERVANDO A NIVEL DE LA METAFISIS DEL FEMUR SE EVIDENCIA LESION DE OCUPACION DE ESPACIO QUE COMPROMETE LA CORTICAL Y MEDULA OSEA, DE ASPECTO HETEROGENEY Y CON COMPONENTE EXOTRIFICO DE PARTES BLANDAS MAS EXTENSO QUE EL COMPONENTE OSEO, MIDE EN ASAL 9.9 X 9.5 CM Y EN LONGITUDINAL 9.8 CM ASOCIADO LIQUIDO INTRA-ARTICULAR ABIGORADO NEGATIVO

5.- Diagnóstico		CIE 10	PRE	DEF
1	OTRAS INFECCIONES LOCALES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	L089		X
2	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR EMBROS	C402		X
3				
Nombre del profesional	Código MSP	Firma:		

III. CONTRAREFERENCIA:	REFERENCIA INVERSA:	4
-------------------------------	----------------------------	---

1.- Datos Institucionales							
Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo	Servicio	Especialidad del servicio	
	531298						
Contrarefere o Referencia Inversa a:							
				Fecha			
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	da	mes	año	
2.- Resumen del cuadro clínico							
3.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos							
4.- Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados							
5.- Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa							
		CIE-10	PRE	DEF			
1							
2							
6.- Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menos nivel de complejidad							
Nombre del profesional	Código MSP	Firma					

SNS-MSP/HCU-form 053/2013

7.RJ

Desarrolla código

8.CJ

Desarrolla código

Dra. Erika Chapez
 MEDICO PEDIATRA
 LIBRO 2 FOLIO 12 N° 36