

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

253168

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
TROYA		TEOFILO	27-04-1963	59	M
			día mes año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual	Dirección Domicilio	Teléfono
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1706727912	PICHINCHA DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	LA ECUATORIANA CALLE S54 Y CALLE D55 LOTE 232.	939466405
Ver instructivo	Describir País	Cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia
					Calle Principal y Secundaria
					Observacional / Celular

II. REFERENCIA:

DERIVACIÓN:

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IEISS	1213724	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9
Refiere o Deriva a:			Fecha	
			20-06-2022	
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Problemas de abastecimiento específico

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE MACULINO DE 59 AÑOS DE EDAD. RESIDENTE EN QUITO. CASADO. CHOFER. DG: TUMOR NEUROENDOCRINO EC III EN PROGRESION. 25/02/2021 TAC ABDOMEN Y PELVIS: ASAS DE INTESTINO DELGADO DISTENDIDAS POR LÍQUIDO EN SU INTERIOR IMPRESIONA AREA DE TRANSICION A NIVEL DE MESOGASTRIO SOBRE PSOAS IZQUIERDO 26/02/2021 LAPAROTOMIA: DIAGNOSTICO POSTOPERATORIO TUMOR DE VALVULA ILEOCECAL CIRUGIA LAPAROTOMIA MAS RESECCION TUMORAL MAS ILEOSTOMIA 17/03/2021 RHP IEISS SUR TUMOR NEUROENDOCRINO BIEN DIFERENCIADO TAMAÑO DEL TUMOR: 5X3.8X3CM TIPO HISTOLOGICO: BIEN DIFERENCIADO (G1) RANGO MITOTICO: <2 (0.4) MITOSIS /MM2 GANGLIOS. 3/6 COMPROMETIDOS. TNM: PT4PN1PMX? * 15/04/2021 CROMOGRANINA A: 99.6 50H INDOLACETICO: 10.10. PACIENTE EN PROGRESION CLINICA E IMGENOLOGICA DE LA ENFERMEDAD AL MOMENTO PROBLEMA DE ABASTECIMIENTO ESPECIFICO (OCTREOTIDE) POR TAL MOTIVO SE DECIDE REALIZAR TRAMITE DE DERIVACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

* 27/05/2022 TAC CORPORAL: ENTRE LA BASE PULMONAR Y EL HIGADO SE OBSERVA IMAGEN NODULAR QUE IMPRESIONA DEPENDER DE LA CAPSULA HEPATICA, MIDE 20MM. SE OBSERVA GANGLIO REDONDEADO PARA-CAVO HACIA DERECHA. MIDE 10 X 10MM. ADENOPATIA MESENTERICA EN FLANCO DERECHO. ADYACENTE A ASA DE DUODENO. MIDE 21 X 18MM. LLAMA LA ATENCION EL AUMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA PERITONEAL ADYACENTE A ASA DE DELGADO DE ASPECTO NODULAR Y CON PRESENCIA DE PEQUEÑOS GANGLIOS QUE SE EXTIENDEN HACIA REGION INGUINAL PROFUNDA. CON DIAMETRO DE HASTA 8 X 8MM. EN HUECO PELVICO Y HACIA POSA ILIACA DERECHA SE OBSERVA ENGROSAMIENTO TISULAR DE ASPECTO NODULAR CON IMPORTANTE REALCE POST-CONTRASTE. MIDE 27 X 14MM Y ADEMAS EN EL ASPECTO POSTERIOR DE LA VEJIGA SE OBSERVA GANGLIOS REDONDEADOS REALZADOS DE HASTA 11 X 10MM. PARED DEL SIGMA DE ASPECTO ENGROSADO Y CON AUMENTO DE LA DENSIDAD DE LA GRASA PERITONEAL ADYACENTE. CONCLUSION: LOS HALLAZGOS DESCRITOS SON SUGESTIVOS DE SECUNDARISMO DE PRIMARIO CONOCIDO

5. Diagnóstico:	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO, DE SITIO NO ESPECIFICADO	C499		X
Nombre del profesional:	Cédula:	Firma	Sello:
SALAZAR CARRERA LUIS LAZARO	1720639416		Dr. Luis Salazar

III. CONTRAREFERENCIA:

REFERENCIA INVERSA:

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	Procedimiento
Otros	Otros	Otros		TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

Observaciones:

PACIENTE EN PROGRESION CLINICA E IMGENOLOGICA DE LA ENFERMEDAD AL MOMENTO PROBLEMA DE ABASTECIMIENTO ESPECIFICO (OCTREOTIDE) POR TAL MOTIVO SE DECIDE REALIZAR TRAMITE DE DERIVACION.