

FORMULARIO DE REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
TOAPANTA	SINCHIGUANO	JOSEHP MAXIMILIANO		23	4	2018	2 AÑOS	1
				día	mes	año	d-m-a	1=M 2=F
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domiciliaria		Teléfono	
ECUATORIANO	ECUADOR	2250484595	ORELLANA	ORELLANA	RTO FRANCISCO	NA - CALLE CUYABENO Y 12 DE F	999418568	
ver instructivo	describir país	cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle principal y secundaria	Convencional/Celular	

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

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Historia clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Area		
PRIVADA	259044	SOLCA QUITO	HE	17D03		
Refiere o Deriva a:				Fecha		
				18	9	2020
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutive 1 ☐

Ausencia temporal del profesional 2 ☐

Falta de Profesional 3 ☐

Saturación de capacidad instalada 4 ☐

Otros/Especifique 5 ☒

AMPLIACION DE CONVENIO

3. Resumen del cuadro clínico.

PACIENTE DE 2 AÑOS DE EDAD CON UN DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA B COMUN CD45+/CD34+/CD10+/CD20+/CD19+/CD38+/-:21%+ LEUCOS AL INGRESO 2720+ RX TÓRAX NO MASA MEDIASTINAL (0.29) + NO PARÁLISIS FACIAL + TESTÍCULOS EN ESCROTO, CONSISTENCIA NORMAL +CARIOTIPO 46,XY(2)/ 52~54, XY,+X, +6, +12,+13,+14,+17,+18,+21,+22 + TRASLOCACION 9:22 POR FISH Y PCR NEGATIVAS + PENDIENTE RESTO DE TRASLOCACIONES + ABSCESO EN GLÚTEO DERECHO (5) + INICIO DE PROTOCOLO TOTAL XV (11/09/2020), POR LO QUE SE REQUIERE AMPLIACION DE CONVENIO CON PRESTADOR EXTERNO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOPSIA 08/09/2020: DRETA IZQUIERDA DERECHA: FRAGMENTO DE BLENQUECINO AMARILLENTO DE 0.5 CM. LOS CORTES MUESTRAN MÚDULA ÓSEA HIPERCELULAR CONSTITUIDA POR LINFOBLASTOS LINFÓCIDES PEQUEÑOS MONOMORFOS QUE CONSTITUYEN EL 80 % DE LA POBLACIÓN CELULAR, LAS SERIES HEMATOPOYÉTICAS DISMINUIDAS EN SU PROPORCIÓN. LAS CELULAS SON POSITIVAS PARA CD79A (B) Y CD10; SON NEGATIVAS PARA CD34, TDT, CD20, CD3, LCA. LEUCEMIA LINFOBLASTICA DE INMUNOFENOTIPO B.
INFORME DE INMUNOHISTOQUIMICA 08/09/2020 : CD79A (B): POSITIVO, DIFUSO, INTENSO, CITOPASMÁTICO EN CELULAS TUMORALES. CD10: POSITIVO, DIFUSO MODERADO EN CELULAS NEOPLÁSICAS. CD20, CD3, CD34, TDT, LCA: NEGATIVOS.
8.09.10 MO CON 12 % DE BLASTOS MUY HIPOCELULAR. LA CITOMETRIA DE FLUJO INICIAL REPORTA 21% DE BLASTOS LOS MISMOS QUE SON POSITIVOS A CD45+, CD34+, CD10+, CD19+, CD38+/-, 15/09/2020 LCR COLOR: AGUA DE ROCA, ASPECTO: TRANSPARENTE, DENSIDAD: 1.010, PH: 8.0, CONTAJE CELULAR: 1/MM3, FORMULA: NO AMERITA, GLUCOSA: 55 MG/DL, LDH: 16 U/L, P.TOTALES: 7.9 MG/DL 15/09/2020: LECUCOCITOS DE 3350 NEUTROFILOS 271 HGB 10.9 HTO 30.1% PLAUQUETAS 38000 PCR: 5.6 PCT: 0.13 NA 137 K 4.8 CL 103 FOSFORO 5.4 CA: 4.46

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1 LEUCEMIA LINFOBLASTICA B COMUN	C91.0		X
2			

Nombre del profesional: DRA BARBA /MD MENDEZ

SOLCA NUCLEO
Dra. Maria Barba
Código MSP: HEMATOLOGA
C.I. 1704076141

Firma:

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐

REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del Servicio
Contrarefiere o Referencia Inversa a:					Fecha
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes
					año

2. Resumen del cuadro clínico.

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
1			
2			

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

Nombre del profesional:

Código
MSP:

Firma: