



**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**HOSPITAL JESS QUITO SUR**

London: JESSHUS.CO.UK:REF:405

**Version: 01**

Date: 17/12/2017

Ympedig: 17/12/2019

## FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 053

### **I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA**

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad		Sexo	
BUSTILLOS		GONZALEZ		LIAM SERASTIAN		25	3	2016	5 A 4 M	H	
						día mes año				1-H / 2-M	
Nacionalidad		País		Cédula de ciudadanía ó pasaporte		Lugar de residencia actual		Dirección Domiciliaria		N° Telefonico	
1		ECUADOR		1757361801		PICHINCHA QUITO GUAMANI		GUAMANI		0998297504	
1=KCU / 2=EXT						Provincia Canton Parroquia					

## II. REFERENCIA

1

**DERIVACIÓN: 2**

2

#### 1. Datos institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo		Distrito/Área		
IESS	87965	HOSPITAL IESS QUITO SUR	II		17D05		
Refiere o Deriva a:				Fecha			
		HOSPITALIZACIÓN PSIQUIÁTRICA	PSIQUIATRÍA		30	7	2021
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

## 2. Motivo de la referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutiva	1	<input type="checkbox"/>	Saturación de capacidad instalada	4	<input type="checkbox"/>
Ausencia temporal de protección	2	<input type="checkbox"/>	Otros/Especifique	5	<input checked="" type="checkbox"/>
Falta de profesional	3	<input type="checkbox"/>			

### 3. Resumen del cuadro clínico

PRESCOTAR MASCULINO DE 5 AÑOS DE EDAD QUE CURSA PRIMER DÍA DE HOSPITALIZACIÓN EN TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA (SE ENCUENTRA EN ESTA UNIDAD POR FALTA DE ESPACIO FÍSICO EN HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA); QUIEN INGRESA CON DIAGNÓSTICO DE PROBABLE ENFERMEDAD LINFOMIELOPROLIFERATIVA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO A REQUERIDO TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES, YA QUE NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO ACTIVO. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON REQUERIMIENTOS MÍNIMOS DE OXÍGENO. CON FUNCIÓN RENAL CONSERVADA. PENDIENTE RESULTADO DE HEMOCULTIVO POR I Y UROCULTIVO DE 28/7/2021 Y COPROCULTIVO DEL 29/7/2021. RECIBE COBERTURA ANTIBIÓTICA DE AMPLIO ESPECTRO. SE LE EXPLICA A LA MADRE LAS CONDICIONES CLÍNICAS, PRONÓSTICO Y MANEJO TERAPÉUTICO, DILE COMPRENDER Y FIRMA CONSENTIMIENTOS. PACIENTE CONVIDA NEGATIVO. QUE REQUIERE TRATAMIENTO INTEGRAL ONCOLÓGICO EN CENTRO DE TERCER NIVEL.

#### 4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

27/07/2021 PCR CUANTITATIVO ULTRAFRÍASIL: 43.24 CALCULO DE PLAQUETAS: 25.000. Reporte Frotis de sangre periférica, Neutrófilos: 2%, Linfocitos: 31%, Eosinófilos: 61%, Leucocitos con cromatina laxa, reducidos.  
Núcleo citoplasmático alto, algunos con presencia de nucleolos. Serie Roja: Anisocitosis: 2+ Poliquetosis: 3+ (queratocitos, predominio de elipsoцитes)  
TIEMPO DE PROTROMBINA (TP): 10.7 INR: 0.92 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP): 41.8  
Leucocitos (WBC): 68.99 Hemoglobina (HGB): 0.6 Hematocrito (HCT): 17.9 Plaquetas: 17 Monocitos %: 0 Eosinófilos %: 0 Linfocitos %: 0 Neutrófilos %: 2.9 Basófilos %: 0.0 GLUCOSA: 94 CLORO: 107.63 POTASIO: 4.46 SODIO: 143.70 UREA: 37.09 CREATININA: 0.44 CALCIO TOTAL: 7.95 FOSFORO: 4.19 MAGNESIO: 2.27 AST (SGOT): 40.29 ALT (SGPT): 20.8 LDH: 1400.14 FOSFATASA ALKALINA: 131 GGT: 20.66 29/7/2021 CLORO 103.54 POTASIO 4.90 SODIO 140.27 CALCIO TOTAL 8.3 GASOMETRIA BE 4.5 HC03 19.1 LACTATO 1.5 O2SAT 70.2 PCO2 32.7 PH 7.37 PO2 37.2 FOSFORO 3.58 30/7/2021 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP): 11.4 INR: 0.99, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP): 42.7, Leucocitos (WBC): 77.51, Hemoglobina (HGB): 5.5, Hematocrito (HCT): 14.9, Plaquetas: 15, CLORO: 104.92, POTASIO: 4.82, SODIO: 136.46, UREA: 11.91, CREATININA: 0.48

### S. Diagnóstico

1	LEUCEMIA LINFÓIDE, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN	C919	9	NOSE
2				
Nombre del profesional	DR. AMADO ALVARADO	Código MSP	Firma:	

### III. CONTRAREFERENCIA:

3

**REFERENCIA INVERSA: 4**

4

### 1.- Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad del servicio
Contrareferencia 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

[illegible]

#### 4.- Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

17. Fluoridation of public water supplies

### 5.- Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa

1. D. B. H. (inches) at 4.5 feet above buttress		2. D. B. H. (inches) at 10 feet above buttress		3. D. B. H. (inches) at 15 feet above buttress		4. D. B. H. (inches) at 20 feet above buttress		5. D. B. H. (inches) at 25 feet above buttress		6. D. B. H. (inches) at 30 feet above buttress		7. D. B. H. (inches) at 35 feet above buttress		8. D. B. H. (inches) at 40 feet above buttress		9. D. B. H. (inches) at 45 feet above buttress		10. D. B. H. (inches) at 50 feet above buttress		11. D. B. H. (inches) at 55 feet above buttress		12. D. B. H. (inches) at 60 feet above buttress		13. D. B. H. (inches) at 65 feet above buttress		14. D. B. H. (inches) at 70 feet above buttress		15. D. B. H. (inches) at 75 feet above buttress		16. D. B. H. (inches) at 80 feet above buttress		17. D. B. H. (inches) at 85 feet above buttress		18. D. B. H. (inches) at 90 feet above buttress		19. D. B. H. (inches) at 95 feet above buttress		20. D. B. H. (inches) at 100 feet above buttress	
1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20	
2		3		4		5		6		7		8		9		10		11		12		13		14		15		16		17		18		19		20			

6.- Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Saúd de menos nivel de complejidad

6. Tratamiento recomendado a seguir en diferentes etapas de la vida de niños y niñas con epilepsia

Nombre del profesional	_____
------------------------	-------

**Código MSP**

## Figure 1

SNS-MSP/HCT-form 053/2013

7.44

417	
-----	--

Descripteur código

Descriere codigo