

FORMULARIO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA 053

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| | | | | | | |
|------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------|----------------|-----------|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombres | | Fecha de nacimiento | Edad | Sexo |
| AYALA | BALERO | YANDARI | SEBASTIAN | 03/04/2015 | 8 AÑOS | MASCULINO |
| Nacionalidad | País | Cédula de ciudadanía o pasaporte | Lugar de residencia actual | Dirección Domiciliar | N° de teléfono | |
| ECUATORIANO | ECUADOR | 1756681123 | PICHINCHA | QUITO | 00 83150462 | |
| Médico/a | | Proceso | | Categoría | Prestación | |

II. REFERENCIA

| | |
|---|--------------------------|
| 1. Datos Institucionales | |
| Entidad del sistema | Hacienda Clínica No. |
| IESS | 504895 |
| Establecimiento de Salud | |
| HOSPITAL IESS QUITO SUR | |
| Tipo | |
| II | |
| Destino/Área | |
| Referencia o Derivación | |
| Entidad del sistema | Establecimiento de Salud |
| ONCOLOGÍA | 15/05/2023 |
| Servicio | |
| Especialidad | |
| da mes año | |
| 2. Motivo de la referencia o Derivación | |
| Limitada capacidad resolutoria | Y |
| Ausencia temporal de profesional | |
| Falta de profesional | |
| 3. Resumen del cuadro clínico | |

PACIENTE DE 8 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA POR ADENOVIRALIAS MÚLTIPLES DE DIVERSOS TAMAÑOS CERVICALES AXILARES. E INIGUALES. ACOMPAÑADOS DE PERDIDA DE PESO, SUDORACIÓN, Y FIEBRE LA CUAL NO HA SIDO PERSISTENTE CON RESULTADOS DE ECOGRAMA DE CUELLO Y VALORES DE BIOTRÍA INGRESANDO SER UNA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA, POR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION PARA MANEJO INTEGRAL A ONCOLOGIA POR LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

2023/05/14 T33 LEUCOS: 44.01, HGB: 8.4 HCTO: 25.5 NEUTROS: 1.14, PLA: 396, NEUTROS: 2.8, CLORO: 131, POTASIO: 4.3, SODIO: 136 UREA: 30, CREATININA: 0.71 ACIDO URICO: 5.8, CALCIO TOTAL: 8.6, FOSFORO: 5.6, LDH: 567 LEUCOS: 82.84, HGB: 8.3, HCTO: 24.7, PLAQUETAS: 346 NEUTROS: 2.11, NEUTROS: 3.4

13/05/2023 PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIB: 0.4, PROCALCITONINA LAB CLINICO: 0.40 ng/mL Leucocitos: 62.64 Hemoglobina: 8.3 Hematocrito: 24.7 Eosinófilos: 0.06 Neutrófilos: 0.02 Plaquetas: 346 Recuento de glóbulos rojos: 2.52 Eosinófilos %: 0.1 Neutrófilos %: 3.4 Basófilos %: 0.0

12/05/2023 Leucocitos (WBC): 49.12 Hemoglobina (HGB): 8.1 Hematocrito (HCT): 24.2 Volumen corp. medio (MCV): 98.7 Conc. media hemog. (MCH): 33.3 Conc. corp. media (MCHC) de hemo.: 33.7 Diámetro glob. medio (RDW): 58.0 Volumen Medio Plaquetario (MPV): 8.4 Eosinófilos: 0.07 Neutrófilos: 3.00 Basófilos: 0.01 Plaquetas: 351 Recuento de glóbulos rojos: 2.45 Eosinófilos %: 0.1 Neutrófilos %: 6.1 Basófilos %: 0.0 Ancho de distribución de plaqueta: 16.2 Ancho de distribución G.R.C.V.N.: 16.6 CLORO: 136 POTASIO: 4.05 SODIO: 143 CALCIO TOTAL: 8.1 FOSFORO: 4.8 LDH: 427

2023/05/08 Leucocitos: 66.16 Hemoglobina: 9.3 Hematocrito: 28.0 Plaquetas: 508 Eosinófilos %: 0.4 Neutrófilos %: 8.9 Basófilos %: 0.0 CLORO: 105 POTASIO: 4.6 SODIO: 140 ACIDO URICO: 5.1 CALCIO TOTAL: 8.6 FOSFORO: 5.7 Recuento Frits de sangre periférica: Serie Blanca Leucocitos confirmada: Neutrófilos 14%, Linfocitos 7%, Eosinófilos 79% Serie Plaquetaria: Trombocitosis confirmada: CLORO 106 POTASIO 4.1 SODIO 136 ACIDO URICO 4.8 CALCIO TOTAL: 8.2 FOSFORO 5.8

07/05/2023 LEUCOCITOS 66.13 HGB 9.3 HCT 27.6 Volumen corp. medio (MCV) 80.2 Conc. media hemog. (MCH) 33.1 PLAQUETAS 561/000 Neutrófilos 4.90 (7.4%); Reporte Frits de sangre periférica: Serie Blanca: SEGMENTADOS 8% LINFOCITOS 44% EOSINOFILOS 3% LINFOCITOS ATÍPICOS 27% BLASTOS 18% GLUCOSA 94 CL 107 K 3.9 NA 140 UREA 19.29 CREATININA 0.56 ACIDO URICO 5.1 CALCIO TOTAL 8.4 FOSFORO LDH 488

2023/05/06 PCR CUANTITATIVO ULTRASENSIB: 0.2 Leucocitos: 70.20 Hemoglobina: 9.6 Hematocrito: 29.0 Volumen corp. medio (MCV): 36.1 Conc. media hemog.: 32.5 Conc. corp. media (MCHC) de hemo.: 33.1 Diámetro glob. medio: 55.6 Volumen Medio Plaquetario (MPV): 7.1 Eosinófilos: 0.27 Neutrófilos: 4.83 Basófilos: 0.01 Plaquetas: 615 Recuento de glóbulos rojos: 2.95 Eosinófilos: 0.4 Neutrófilos: 6.9 Ancho de distribución de plaqueta: 15.3 Ancho de distribución G.R.C.V.N.: 15.6 GLUCOSA 78 CLORO 107 POTASIO 4.9 SODIO 140 UREA 23.57 CREATININA 0.47 ACIDO URICO 5.1 FOSFORO 5.9 LDH 798

05-05-23 PCR C2 PROCALCITONINA LAB CLINICO: 0.16 ng/mL Leucocitos (WBC): 78.46 Hemoglobina (HGB): 10.3 Hematocrito (HCT): 30.6 VEL. ERTROSSED VMP: 31 FROTIS DE SANGRE PERIFERICA: Serie roja: Anemia moderada IV; Neutropenia Serie Blanca: Neutrófilos: 10%, Eosinófilos: 1%, Linfocitos: 12%, Eosinófilos reactivos: 6%, Monocitos: 3%, Blastos: 68% Presencia de sombras de Gumprecht 2+ Serie Plaquetaria: Valor confirmado: presencia de micropiaquetas y ocasionales agranuladas plaquetarias CLORO: 106 POTASIO 4.3 SODIO 140 UREA 36.43 CREATININA: 0.57 ACIDO URICO: 5.5 CALCIO TOTAL: 8.9 FOSFORO: 5.8 LDH: 1354

02/05/2023 HEMOCULTIVO 27/24 REPOROTADO 02/05/23 SIN DESARROLLO Leucocitos: 57.55 (HGB): 10.8 (HCT): 32.1 (MCV): 97.2 (MCH): 32.5 (MCHC): 33.5 Eosinófilos 0.40 Neutrófilos 4.57 Basófilos: 0.01 Plaquetas: 534 Eosinófilos %: 0.7 Neutrófilos %: 7.9 FORMULA MANUAL SEGMENTADOS 13% LINFOCITOS 87% MONOCITOS 1% EOSINOFILOS 1% LINFOCITOS REACTIVOS 1% BLASTOS 15% BASOFILIA DIFUSA GLUCOSA 84 CLORO 103 POTASIO 4.4 SODIO: 136 UREA: 27.86 CREATININA: 0.69 ACIDO URICO: 5.9 CALCIO TOTAL: 8.6

01/05/2023 COPRO NEGATIVO 25-04-2023 UROCULTIVO 27-04 NO DESARROLLO BACTERIANO 28-04-23 TORCH CMV IGG + IGM - TOXOPLASMA IGG + IGM - RUBOLA IGG + IGM - HERPES 1 IGG + IGM - HERPES 2 IGG + IGM -

2023/04/27 PCR 0.2 Leucocitos (WBC): 36.04 Hemoglobina (HGB): 11.0 Hematocrito (HCT): 32.4 Plaquetas: 323 Eosinófilos %: 0.7 Neutrófilos %: 5.2 Basófilos %: 0.0 EMO NEGATIVO 25/4/23 CITOMETRIA: Serie Eritroide: 0.51%

| | | | | |
|------------------------|------------------------------------|------------|-------|-----|
| 5. Diagnóstico | | CIE-10 | PRE | DEF |
| 1 | LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA (LLA) | C910 | | X |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| Número del profesional | | Código MSP | Firma | |

III. CONTRAREFERENCIA

| | |
|---|--------------------------|
| 1. Datos Institucionales | |
| Entidad del sistema | Hacienda Clínica No. |
| 504895 | |
| Establecimiento de Salud | |
| Contrareferencia o Referencia inversa | |
| Fecha | |
| Entidad del sistema | Establecimiento de Salud |
| | |
| Tipo | |
| Destino/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 | |
| 6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad | |
| Número del profesional | |
| Código MSP | |
| Firma | |

Dra. Maria Alejandra García
 INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
 SENESCYT. 862495001
 MSP. 1758501322