



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno:		Apellido materno:		Nombres:		Fecha de nacimiento:		Sexo:	
MAILA		CAIZA		JUAN CARLOS		20 5 1965		1	
						día mes año		1=M 2=F	
Nacionalidad:	País:	Cedula o Pasaporte:	Lugar de residencia actual:		Dirección domiciliar:			Nº Telefónico	
1	ECUADOR	1708191174	PICHINHA	QUITO	CHIMBACALLE	UPANO Y ZAPOTILLO REF. A 5 CUADRAS DE COLEGIO MONTUFAR			987324502
1=Equ. 2=Ext.			Prov.	Cantón	Parroquia				

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nº	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área

Refiere o Deriva a:				Fecha:		
Entidad del sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutoria
Ausencia temporal del profesional
Falta de profesional

1 ☐
2 ☐
3 ☐

- Saturación de capacidad insta
Otros /Especifique

4 ☐
5 ☐

3. Resumen de cuadro clínico

4. Exámenes complementarios

5. Diagnóstico		CIE 10	PRE.	DEF.
1.				
2.				

Nombre del profesional: _____ Código MSP: _____ Firma: _____

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☒ REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nº	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio	Especialidad
PRIVADA	282804	HOSPITAL SOLCA NUCLEO DE QUITO	III	C/E	HEMATOLOGIA
PRIVADA	HOSPITAL SOLCA NUCLEO DE QUITO	III	2	30	3 2023
Entidad del sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Área	día	mes año

2. Resumen de cuadro clínico

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LINFOMA LINFOPLASMOCITARIO QUE CUMPLIO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON ESQUEMA CYBORD, POR REMISION ES CANDIDATO DE TRASPLANTE AUTOLOGO. RECIBIO CITARABINA ALTAS DOSIS EL 29/10/2022 Y EL 02/11/2022. AFERESIS EL 11/11/2022. EL 21/11/2022 RECIBE PERFUSION DE MELFALAN SIN COMPLICACIONES, EL DIA 22/11/2022 SE REALIZA INFUSION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS, SIN COMPLICACIONES

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

17/03/2023: LEUCOCITOS: 4330, NEUTROFILOS 1346, HB 14.7, HCTO: 45.5, PLAQ: 233.000, GLUCOSA: 130, UREA: 33.2, CREA: 0.89, ELECTROLITOS NORMALES. TAC CORPORAL 27/02/2023: EVOLUCION TOMOGRAFICA FAVORABLE. EVALUACION MEDULAR 28/02/2023: MEDULOGRAMA: MEDULA OSEA HIPOCELULAR EN REMISION DE MIELOMA MULTIPLE. CITOMETRIA DE FLUJO EN MO: NO SE DETECTAN CELULAS PLASMATICAS ABERRANTES CON UNA SENSIBILIDAD DE 0.00065% BIOPSIA DE MEDULA OSEA: NEGATIVO PARA ACTIVIDAD TUMORAL.

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

- PRIMERA LINEA: ESQUEMA CYBORD POR 8 CICLOS.
- QUIMIOMOVILIZACION CON CITARABINA ALTAS DOSIS EL 29/10/2023
- AFERESIS DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS EL 11/11/2022
- INFUSION DE MELFALAN EL 21/11/2022
- INFUSION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS EL 22/11/2022

5. Diagnósticos de la Contrarreferencia o Referencia Inversa

1.	PLASMOCITOMA EXTRAMEDULAR	CIE - 10	PRE	DE
2.		C90.2		X

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimientos de Salud de menor complejidad

SE CONTRAREFERIÉ POR CULMINACION DE TRATAMIENTO DE TRASPLANTE

Nombre del profesional: DR. RAFAEL SANTIAGO LOACHAMIN Código MSP: 1715525273 Firma: _____

SNB-MSP/HCU-form. 053/2013

7. RJ
Describir código8. CI
Describir código

SOLCA, NUCLEO QUITO
Dr. Rafael Loachamin
HEMATÓLOGO
1715525273