

**FORMULARIO DE REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA**

### I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA												
Apellido paterno		Apellido materno		Primer Nombre		Segundo Nombre		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo	
PEREZ		CAÑAR		GIANNA		GUICELLI		21/7/2020		1	2	
								dia	mes	año	d-m-a	1=H 2=M
Nacionalidad		País		Cédula de Ciudadanía o Pasaporte		Lugar de residencia actual		Dirección Domiciliaria		Teléfono		
ECUATORIANA		ECUADOR		0851768329		ESMERALDAS SAN VICENTE ROVERA		PUEBLO SAN VICENTE MERCADO LA ESCUELA SAN ANTONIO R. GARCIA		0968739929		
ver instructivo		describir país		cédula diez dígitos		Provincia Cantón Parroquia		Calle principal y secundaria		Convencional/Vigil		

II. REFERENCIA:	1	DERIVACION:	2	X
-----------------	---	-------------	---	---

Entidad del sistema	Historia clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
MSP	0851756329	HOSPITAL BACA ORTIZ		17D05		
Refiere o Deriva a:				Fecha		
				4/11/2021		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año
			PEDIATRIA			

2. Motivo de la Referencia o Derivación

Limitada capacidad resolutive	1	<input checked="" type="checkbox"/>	Saturación de capacidad instalada	4	<input type="checkbox"/>
Ausencia temporal del profesional	2	<input type="checkbox"/>	Otros/Especifique	5	<input type="checkbox"/>
Falta de Profesional	3	<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL		

3. Resumen del cuadro clínico.

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 SEMANAS DE ASTENIA E HIPOFLEXIA POR LO QUE LA MADRE ACUDE A MEDICO PARTICULAR REALIZAN EXAMENES Y EVIDENCIAN ANEMIA Y INGRESA AL HOSPITAL ILES SAN FRANCISCO EN QUITO, DONDE CONFIRMAN PANICITOPENIA POR LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA LA REFERRIR A HOSPITAL BACA ORTIZ AQUI SE REALIZA BOMETRIA HEMATICA QUE REPORTA PANICITOPENIA CON BLASTOS EN SANGRE PERIFERIE DEL 12%, CONTAMOS CON LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA POR LO QUE SOLICITAMOS REFERENCIA A OTRA CASA DE SALUD PARA TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL AL MOMENTO SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN EL AREA DE EMERGENCIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

<p> DIRECTO 23.82%  SOLIDO 136 4 POSTISIO 4 18 CLORO 99.7  +11% NEGATIVO, TOXOPLASMA IGM NO REACTIVO RUBEOLA IGM 1.840 (REACTIVO) *****  21/10/2021 INFORME DE INMUNOFENOTIPO HOSPITAL IESS SAN FRANCISCO: MUESTRA DE SANGRE PERIFERICA CON INMUNOFENOTIPO DE POBLACION ABERRACION (25.5%);  CD11b+ / CD34+ / CD 75a+ / CD7+ / CD3 ecp+ / CD3 sup+ / MPO+ / CD45+ / CD10+ / CD38 Int+ / CD61 dim+ / CD33a 73+ / CD55+123- / CD20+ DIAGNOSTICO EL TLAZADO Y  FENOTIPO CORRESPONDE A UNA MUESTRA DE SANGRE PERIFERICA CON COMPROMISO CLONAL DE SEIRLEFONIDE INMADURA QUE CORRESPONDE A LEUCEMIA  LINFOLASTICA AGUDA DE PRECURSORES B SETADO DE MADURACION COMIENPRE CON 25.5% DE BASTOS INMUNOFENOTIPO INCOMPLETO Y SIN PODER TESTAR  ANTICUERPOS PARA OTROS MARCADORES ABERRANTES POR FALTA DE REACTIVOS POR INMUNOFENOTIPO CD34+ SUGERIMOS BUSQUEDA DE 11.17; CONCLUSION  LOS HALLAZGOS FENOTIPOS DEBEN SER INTERPRETADOS TENIENDO EN CONSIDERACION EL CONTEXTO CLINICO Y ESTUDIOS HEAMTOLOGICOS COMPLEMENTARIOS </p>	CIE-10	PRE	DEF
---	--------	-----	-----

## 5. Diagnóstico

1	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Dna. Cibél de los Angeles	2010
2		Barthelme	

Nombre del profesional:

**DRA. LIBET BOSCH**

Código

HEMATOLOGY  
R.P.I.-0955/9978

### III. CONTRAREFERENCIA:

**REFERENCIA INVERSA:**

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		- dia	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:

### 7. Referencia Justificada