## Haspital del IESS

## INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL IESS QUITO SUR

Código: IESSHQS-GD-RG-REF-005 Versión: 01 Elaborado: 07/12/2017

⇒ Quito S	ur	50511111 151	0.05.0555	DENOIT V GOLDEN	DEFEREN	011 050	27	Vigenc	ia: 07/12/2019	ļ	
I. DASTOS DEL	USUARIO/U		O DE REFE	RENCIA Y CONTRA	REFEREN	CIA 053					
Apellido p		Apellido materr	no	Nombres		a de Nacim	1 1	Edad	Sexo	: }	
SARMIE	13.5710	MENA Cédula de ciudada	nia ô	AIRIS LORENA	7 dia	11 mes	2019 año Direc	3 ción	FEMENINO 1=H / 2=M		
Nacionalidad	Pais	pasaporte	-	Lugar de reside	ncia actual	QUITO	Domici LUCHA (	liaria	N* Telefónico 09 94661044	· c	
1=Ery / 2= Ext	ECUADOR	1759919788		Provincia	Cantón	Parroquia	POB	RES	93 3430 1044	ł	
II. REFEREN			DERIVACIÓ	N ×						1	
1Datos Institu Entidad del	sistema	Hist. Clinica No		Establesimiento de S		Ti		D	istrito/Área	ļ	
IES	S	497187 Refiere	o Deriva a :	HOSPITAL IESS QUIT	O SUR		Fed	na		ţ	
F 27 7 7 7	CENT II	F and the last of	0-1-4	ONCOLOGIA	F	distribut.	12	05	2023 año		
Entidad del 2Motivo de la		Establecimiento de Derivación	Salud	Servicio	Espe	cialidad	dia	mes	ano		
		acidad resolutiva	X			1.16000	cidad insta	lada		•	
Ausencia temporal de profesión Otros/Especifique Falta de profesional											
3 Resumen de			-	CION CARACTERIZADO PO	000 400 400 400 500 400			and or sold of			
INGERSA EL 23/4/2 ANCEVALOS 27%, EN DONDE SE EN. HIPERCELULAR, N. 2-3 NIJCLEOLOS, S. RESCALUTIVA.  4 Hallazgos re	2023 CON CUAE SERIE ROJA A CUENTRA BLAS MEGACARIOCITI SIN GRANULACI elevantes de	PRO DE PANCITOPENIA EN  INTOS, CONFIRMA DIAGNO  OS AUSENTES. SERIE ER  ION, MUY PLEOMORFICOS  exámenes y procedi	N ESTUDIO, FRO RESENCIA DE N STICO DE LEUC ITROIDE AUSEN S, SE INICIA TRA MIENTOS dIAG	DTIS DE SANNRE PERIFER MACROPLAOJETAS CONTI- EMIMA MIELOIDE AGUDA. E ITE. SERIE MELOIDE AUSI AMITE DE DERIVACION PAR INÓSTÍCOS	IGA CON PRES AJE MANUAL D IN EL MEDULO ENTE BLASTO: RA MANEJO IN	SENGIA DE L E 80000, SE GRAMA SE I S INFILTRAC TEGRAL A 0	EUCOPENIA REALIZA AS DETALLA: M ION GLOBAL DNCOLOGIA	CONFIRM SPIRADO I EDULA OS GRANDE POR LIMI	IADA, LINFOCITOS DE MEDULA OSEA SEA SEA SI, ALGUNOS CON TADA CAPACIDAD		
DESARROLLORAS	CTERIANO SE I	MANTIENE CON TERAPIA.	ANTIMICROBIA	STRAS 05/05/2023 SIN DES NA PARENTE RAL DE AMPL	IG ESPECTRO	(MEROPENI	EM Y VANCO	MICINA).:	SE REALIZO		
CONTROL DE REA VAN: 18, 16.	CTANTES DE F	FASE AGUDA CON DESCE	NSO FRANCOE	E PROCALCIFONINA Y PR	OTEINA C REA	CTIVA, BION	METRIA HEM	ATICA CO	N PANCITOPENIA,		
10/05/2023 Leucoci Neutrofilos % Seru Pois Apisoci	: 0.4 Baso	ofiles % 0.0 S	erie Blanca: Se	.7 Hematocrito (HCT) observa Leucopenia con Nei oplaquetas .contaje m srual e	utrófilos 1%,Lnt	ocitos 90%		Linfocitos % 6, Linfocito			
Plaquetas 61 PCR MUESTRAS: SIN D	CUANTITATIV	O ULTRASENSIB 0 PCR ACTER ANO A LOS 5 DIAS	CUANTITATIVO	ULTRASENSIB 2.4 PROC	CALCITONINA	AB. CLINIC	3.89 ng/mL	HEMOCU	LTIVO X 2		
2023/05/09 CARIOTIPO EN ME SER'E ERITROIDE	EDULA OSEA R	EORDENAMIENTOS B L-3 RIE MIEL OIDE AUSENTE, E	41-23, MEDULD BLASTOS INFILT	GRAMA X232-23, MEGACA RACION GLOBAL, GRANDE	ARIOCITOS AU:	SENTES. CON 2-3 NU	CLEOLOS, SI	N G RANU	ILACION, MUY		
PLEOMORFICOS. UROCULTIVO: CUI		ARROLFO BACTERIANO A									
05-65-23 PCF 13 PROCAL U/L	LCITONINA LAB	. CLINICO., 62.33 ng/m CLO	ORO 102 PO	TASIO3.6 SODIO 136	UREA19.29	CREATININA	. 0.38 ÁCIDI	DURICO.,	1.1 LDH4035		
05-C5-23 EMO GRAM RES	ULTADO NEGA	TIVO									
2023/05/03 PCR : 6.1PCT.: 2.0	6 ng/mL Leuco	citos 1.88 Hemoglobina	8.2 Hematocrito	24.5Plaquetes 250 Linfoo TININA 6.30 ACIDO URI	otos % 83.2	Neutrofilos CIO TOTAL	%: 4.1 (	CLORO:	102 POTASIO: ITARIO: QUISTES		
DE ENTAMOEBA H	HISTOLYTICA/DI R AUTOMATIZA	SPAR : + DA - Negativo 02/05	5/23 Leucocitos	3.09 Hemoglobina 9.2	Hematocrito .:	27.2					
(MCA) 87.6 (MC) % 79.1 Neutrofile	H): 29.7 (MCF as % 9.8 Baso	IC) 33:9 (MPV)9.9 M Nos % 0.1	onocitos 0.34 L	infocitos2.45 Neutrefios	0.30 Plaquetas	179 Monoc					
29-04-2023: PCR 7	2 BIOMETRIA:	DTASIO 5.4 SODIO136 LEUCOS 2910, HB 10, HCT TASIO 5.7, SODIO 138, FOS	O 29.2%, PLAQ	CREATININA 0.31 ACIDO 360000, NEUTROS 2% LIN	URICO: 1.6 FOS 90% GLU	CALCIO TOT ICOSA 94	AL.: 9.0 F	OSFORO.	∴ 6.2		
UREA 23.57, CREA 27/423: TP: 12.5	ATININA 0.30, AC	2.87 +B: 8.9 HCT: 26.4	PLAQ 419 LINI	FOS: 93,7% NEUTR: 1.5%							
2.8% CD4: 57.3	3% CD8: 25	de: 0.0% Serie Granulociti 7% las CD:44+: 1.4%	ca: Neutrófiles: 0	,11% Monocinss: 0.48%	Eosinófilos: 0.	03% Serie I	infoide: 98%	Linfo	ocitos T; 84,2% NK;		
Linforitos B: 9.1% INMUNOFENOTIP DIAGNOSTICO: E	O DE POBLACIO	IBS CD:44+: 1.4% ON CLONAL ABERRANTE : ENOTIPO CORRESPONDI	NO ENCONTRA	ADA. 'RA DE							
SANGRE PERIFEI SERIE MELOIDE	RICA SIN EVIDE O LINFOIDE INM	NCIA DE COMPROMISO C MADURA: RELACION T/B/N	LONAL DE								. 1
5Diagnóstico		151	ICEMIA MICI	OIDE ACUIDA			CIE 10 C926	PRE	DEF		1
2		LEC	JUENIA MIEL	OIDE AGLIDA		-	0320			rge Silva NATRIA NATRIA NAS67847	Imns
3									-	roe Sil	1
Nombre del profesional				Código N	MSP		Firma:		pr. Jo	ATRAT	y/
III. CONTRARI	EFERENCIA:	3	REFERENC	CIA INVERSA: 4					PE	15678	
1Datos Instit Entidad de		Hist, Clinica Nro	Estable	cimiento de Saluc	Tipo	Se	vicio	Especi	alidad del servicio		1/
		497187 Contrarefiere o	Referencia inv					Fed		-	a.v
Entidad de	el sistema	Establecimiento de	Salud	Tipo	Dist	rito/Area	dia	mes	año	-	
2 Resumen o		ínico								4	
										}	
3 Hallazgos	relevantes d	e exámenes y proced	limientos dia	gnósticos	4					1	
4 - Tratamiant	o v procedin	nientos terapéuticos	realizados		70L, T			-		7	
4 Iratamient	o y procedin	mentos terapenticos	Teunzudos							1	
5 Diameteria	a de la Cente	ereterancia o Potoro	ncia Inversa				CIE-10	PRE	DEF	-	
1	de la Contr	areferencia o Refere	nota mversa				1			1	
6 Tratamient	to recomend	ado a seguir en Estal	blecimiento	de Saud de menos niv	rel de compl	lejidad				1	
										7	
Nontire del pro'visional			Co	digo MSP		Firma	178			]	
	MSP/HCU-form	053/2013								.70	