

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

174878

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
MOREJON	MUNOZ	aida	AMANDA	13-01-1977	44	F
		dia	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio	
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1204171829	PICHINCHA	DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	QUITO	CALLE MORLAN Y LUIS CALISTO N5017 2412722
Ver Instructivo	Describe País	Código diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria
						Convencional / Celular

II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	1830273	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9
Refiere o Deriva a:				Fecha
		Consulta Externa	ONCOLOGIA (CE)	27-10-2021
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Problemas de abastecimiento específico

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE DE 44 AÑOS. APP:NO REFIERE ALERGIAS:NEGATIVO  
 \* DG: CANCER DE MAMA DERECHA EC I PTIA PNO MO. LUMINAL A + HER2 +  
 2020 RECURRENCIA METASTASICA (HIGADO, PULMON, HUESO, MEDIASTINO, MAMA DER)  
 \* QX: 09/08/2017 MASTECTOMIA RADICAL + VACIAMIENTO GANGLIONAR CLINICA INFES  
 \* 21/08/2017: HP. CARCINOMA DUCTAL INVASOR, G2, 2 FOCOS DE 0.4CM GANGLIOS 0/2 PTIA PNO RE 30% RP NEG, HER2 NEG, HER2 3+, K167 20%  
 \* TTO: TAMOXIFENO DESDE OCT 2017 HASTA ENE 2020  
 \* TTO PALIATIVO DOCETAXEL/ TRASTUZUMAB DEL 23 MARZO AL 21 AGOSTO 2020 Y TTO. TRASTUZUMAB + HORMONOTERAPIA 1A + ZOMETA INICIO EL 16 SEPT. 2020 HASTA LA ACTUALIDAD. NO RECIBE EL CICLO 19 EL 5 OCTUBRE POR PROBLEMA DE ABASTECIMIENTO ESPECIFICO DE MEDICACION, NO HAY EN FARMACIA TRASTUZUMAB. RADIOTERAPIA OVARIOS 1 AL 5 FEB. 2021 20 GY EN FX DE 4GY/DIA PERO NO SE LOGRA CASTRACION POR LO QUE ESTA COLOCANDOSE LEUPROLIDE. SE LE REALIZA TRAMITE DE DERIVACION PARA QUE CONTINUE SU TRATAMIENTO. KARNOFKY: 80%

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

\* PET CT 18 FEB 2020 ACTIVIDAD NEOPROLIFERATIVA EN MAMA DERECHA, METASTASIS GANGLIONARES, PULMONARES, LINFANGITIS CARCINOMATOSA, HEPATICA, OSEAS.  
 \* MUGA 18 SEPT. 2020 FRACCION DE EYECCION GLOBAL DE: 66% MUGA 15 MARZO 2021 FE: 66%  
 \* TAC S/C 5 MAYO 2021 AXIS EN COMPARACION CON EL ESTUDIO PREVIO DE ENERO 2020 LAS LESIONES EN REGION MAMARIA DERECHA, ADENOMEGALIAS MEDIASTINALES, SUPRACLAVICULAR DERECHA, LESIONES PLEURALES Y LESION HEPATICA HAN DISMINUIDO DE TAMAÑO SIGNIFICATIVAMENTE.  
 \* GAMAGRAFIA OSEA PARTICULAR 7 MAYO 2021 INFORMA DR. MAURO YEROVI  
 ESTUDIO GAMAGRAFICO QUE EN COMPARACION CON IMAGEN DE SEPT. 2020 PRESENTA MISMO NUMERO E INTENSIDAD DE LESIONES COMPATIBLE CON ESTABILIDAD.

5. Diagnóstico:

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA

CIE-10	PRE	DEF
C509		X

Nombre del profesional: NÚÑEZ PENA IVONNE KARINA

Cédula: 1715477285

Firma Sello: *Karina Nuñez*  
Oncología Clínica

III. CONTRAREFERENCIA:

3

REFERENCIA INVERSA:

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Especialidad del servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área	dia mes año

2. Resumen del cuadro clínico:

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados:

5. Diagnóstico:

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad:

Nombre del profesional:

Cédula:

Firma

Sello:

Sello:

Servicio	Sub-Servicio	Nivel	Código	Procedimiento
Otros	Otros	Otros		TRATAMIENTO INTEGRAL

Observaciones: