

FORMULARIO DE REFERENCIA, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo
CAYAPA		CHAMIK		ISAIAS GABRIEL		28/2/2019		3	1
						día 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	1450591233	MORONA SANTIAGO MACAS RIO BLANCO			BARRIO CENTRO, FRENTE AL ESTADIO Y COLISEO		0986008933	
ver instructivo	describir país	cédula diez dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle principal y secundaria		Convencional/Celular	

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACION: 2 ☒

Entidad del sistema	Historia clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área		
MSP	1450591233	HOSPITAL BACA ORTIZ		17D05		
Refiere o Deriva a:				Fecha		
				21/9/2022		
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la Referencia o Derivación

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

3. Resumen del cuadro clínico.

PACIENTE MASCULINO DE 3 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA DE 8 MESES DE EVOLUCIÓN DE INCREMENTO DE MASA A NIVEL CERVICAL IZQUIERDO. EL PADRE REFIERE QUE HA CONSULTADO POR MÚLTIPLES OCASIONES A FACULTATIVO QUE MENCIONABA TRATARSE DE CUADRO INFECCIOSO EN TRATAMIENTO ANTIBIOTICO SIN ENCONTRAR MEJORIA. NO FIEBRE NI SUDORACION. EL 09/2022 NUEVA VALORACION DEBIDO A AUMENTO DE TAMAÑO DE MASA A NIVEL CERVICAL. APARECIMIENTO DE MASA EN REGION TORACICA POSTERIOR Y EN MESOGASTRIO CON DIFICULTAD A LA MARCHA POSTERIORMENTE ACUDE A EMERGENCIAS DE ESTA CASA DE SALUD DONDE INGRESA CON EL SIGUIENTE EXAMEN FISICO CONGLOMERADO GANGLIONAR A NIVEL CERVICAL IZQUIERDO DE APROXIMADAMENTE 5-6 CENTIMETROS DURO. NO DOLOROSO NO MOVIL. A NIVEL DE MESOGASTRIO NODULO DE 1.5 CENTIMETROS DURO MOVIL NO DOLOROSO. EN REGION TORACICA DERECHA POSTERIOR. NODULO DE 3 CENTIMETROS DURO MOVIL. NO DOLOROSO. SE REALIZA TOMOGRAFIA SIMPLE Y CONTRASTADA DE CUELLO, TORAX, ABDOMEN Y PELVIS DONDE SUGIEREN LINFOPROLIFERATIVA SE REALIZA DURANTE SU HOSPITALIZACION ASPIRADO MEDULAR DENTRO DE ESTUDIO NORMAL. SE TOMA BIOPSIA DE GANGLIO CON REPORTE DE HISTOPATOLOGICO QUE INDICA COMO PRIMERA OPCION DIAGNOSTICA LINFOMA DE BURKITT. POR LO QUE SE INICIA TRATAMIENTO DE INMUNOHISTOCQUIMICA AL NO DISPONER EN EL HOSPITAL. SE SOLICITA DERIVACION A OTRA CASA DE SALUD PARA TRATAMIENTO ONCOLÓGICO INTEGRAL POR FALTA DE ESPACIO FISICO EN ESTA UNIDAD DE SALUD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

16/09/2022 HISTOPATOLOGICO DE GANGLIO CERVICAL. LOS DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES INCLUYEN COMO PRIMERA OPCION DIAGNOSTICA LINFOMA DE BURKITT. SIN EMBARGO DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS MORFOLÓGICAS SE DEBE DESCARTAR LINFOMA LINFOLASTICO. POR LO QUE SE REQUIERE MARCADORES DE INMUNOHISTOCQUIMICA PARA EMISION DE DIAGNOSTICO DEFINITIVO. CD3, CD20, CD10, BCL-2, TdT, CD79b, C-MYC Y KIM7
30/09/2022 INFORME DE ASPIRADO MEDULAR FROTIS PERIFERICO. NO DISPONIBLE CELULARIDAD. NORMOCELULAR Y HETEROGNEO. BLASTOS MENORES AL 5%. NO CELULAS AJENAS AL PARENQUIMA. SERIE BLANCA. INTEGRAL CON PRESENCIA DE TODOS SUS PRECURSORES. SERIE ERITROPOYETICA. INTEGRAL DE ASPECTO NORMAL. SERIE MEGACARIOPOYETICA. INTEGRAL. RELACION MIELOERITROIDE 4/1. OBSERVACIONES. IMPRESION DIAGNOSTICA COMPATIBLE. ESTUDIO NORMAL.
12/08/2022 TOMOGRAFIA CONTRASTADA DE CUELLO LAS GLANDULAS PAROTIDAS, SUBMAXILARES Y TIROIDES SON DE CARACTERISTICAS NORMALES. ADENOPATIA REDONDEADA. EN EL NIVEL III IZQUIERDO QUE MIDE 14 MM DE DIAMETRO CORTO. Y MÚLTIPLES GANGLIOS CON EJES CORTOS DE HASTA 9.8 CM EN LOS NIVELES III Y V DERECHOS. CONGLOMERADO GANGLIONAR EN EL NIVEL V IZQUIERDO QUE MIDE APROXIMADAMENTE 9.8 X 4.1 X 3.7 CM. EN SUS EJES CRANEOCAUDAL, ANTEROPOSTERIOR Y TRANSVERSO RESPECTIVAMENTE. CONDICIONA DEFECTO DE MASA CON DESPLAZAMIENTO ANTERIOR DE LA VENA YUGULAR IZQUIERDA. SIN EMBARGO NO SE EVIDENCIAN DEFECTOS DE LLENADO. INTEGRIDAD DE PLANOS MUSCULARES VIA AREA PERMEABLE DE CALIBRE CONSERVADO. COLUMNA CERVICAL CON CURVATURA FISIOLÓGICA MANTENIDA. SIN LESIONES LITICAS NI BLASTICAS. TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE TORAX. TRAQUEA CENTRAL DE CALIBRE CONSERVADO. CORAZÓN DE TAMAÑO NORMAL. CON APEX DIRIGIDO HACIA LA IZQUIERDA. NO SE APRECIA ADENOMEGALIAS MEDIASTINALES. EN EL PARÉNQUIMA PULMONAR DE FORMA BILATERAL HOMOGENEO SIN ALTERACIONES. NO SIGNOS DE DERRAME PLEURAL NI PERICARDICO. ESTRUCTURA OSEA SIN ALTERACIONES. GANGLIOS AXILARES DERECHOS DE MORFOLOGIA CONSERVADA. EN REGION AXILAR IZQUIERDA SE APRECIA ADENOPATIA REDONDEADA CON PERDIDA DEL HILLO GRASO. CON EJE CORTO DE 1.1 CM. TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ABDOMEN Y PELVIS. EN INTIMO CONTACTO CON LA CABEZA DEL PANCREAS. APARENTANDO MANTENER ADECUADO PLANO DE CLAVAJE CON LA MISMA. SE EVIDENCIA MASA NODULAR REDONDEADA QUE MIDE 3 X 2.8 CM EN SUS EJES TRANSVERSO Y ANTEROPOSTERIOR RESPECTIVAMENTE. A CONSIDERAR ADENOPATIA. CONGLOMERADO GANGLIONAR INTERCVO AÓRTICO QUE MIDE 5.6 X 4.3 CM EN SUS EJES LONGITUDINAL Y TRANSVERSO RESPECTIVAMENTE. ENGLOBANDO LAS VENAS RENALES. SIN CONDICIONAR DEFECTO DE LLENADO DE LAS MISMAS. ADENOPATIAS REDONDEADAS HACIA LA RAIZ MESENTERICA Y HACIA LA REGION ILIACA IZQUIERDA. MIDE 10.4 DE MAYOR TAMAÑO A ESTE NIVEL 2.4 X 3 CM DE DIAMETRO ANTEROPOSTERIOR Y LONGITUDINAL RESPECTIVAMENTE. EL NÓDULO INCREMENTADO DE TAMAÑO. DE FORMA Y SITUACIÓN NORMAL. DENSIDAD TOMOGRAFICA HOMOGENEA SIN LESIONES FOCALES OCUPANTES DE ESPACIO. LÓBULO DERECHO MIDE 12.5 CM (VALOR DE REFERENCIA PARA LA DAD 8.5-11.8 CM). VAS BILIARES INTRA Y EXTRA-HEPATICAS NO DILATADAS. VESICULA BILAR DE PAREDES FINAS LOS RIÑONES SON DE TAMAÑO. FORMA Y LOCALIZACION NORMAL. RELACION CORTICO-MEDULAR CONSERVADA. SIN EVIDENCIA DE ECTASIA PIELOCALICIAL. BAZO Y ADRENALES SIN ALTERACIONES. ASAS INTESTINALES POCO DISTENDIDAS. APARENTAN SIN ALTERACIONES. GRANDES VASOS NORMALES DE TRAYECTO HABITUAL. PERMEABLES VENA DISTENDIDA DE BORDES REGULARES. SIN LESIONES OCUPANTES. INTEGRIDAD DE PLANO MUSCULAR A NIVEL DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE LA PARED ABDOMINAL EN MESOGASTRIO HACIA EL LADO DERECHO Y EN LA REGION LUMBAR IPSILATERAL. SE EVIDENCIAN MASES NODULARES CON DENSIDAD DE TEJIDOS BLANDOS A CONSIDERAR ADENOMATOSAS QUE MIDE 1.8 CM Y 2.4 CM RESPECTIVAMENTE. ESTRUCTURA OSEA SIN ALTERACIONES. GANGLIOS INGUINALES BILATERALES CON EJES CORTOS DE HASTA 1 CM. COMENTARIO. POR LOS HALLAZGOS DESCRITOS CONSIDERAR ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA

5. Diagnóstico		CIE-10	PRE	DEF
1	TUMOR DE BURKITT	C837	X	
2				

Nombre del profesional: DRA HERRERA Código MSP: 7 Firma: [Firma]

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐ REFERENCIA INVERSA: 1 ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica Nro.	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad del Servicio
Contrarefiere o Referencia Inversa a:				Fecha
Entidad del sistema	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área	día 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 competencia			

Nombre del profesional:		Código	Firma:

7. Referencia Justificada	

MSP/DNBS/CG/001/2013	
----------------------	--