

# 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		Edad	Sexo
ACURIO		MEJA		MARTHA LUCIA		14 / 8 / 1988		36	F
Nacionalidad	País	Cédula de Ciudadanía o Pasaporte	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Teléfono		
Ecuatoriana	Ecuador	1721178990	PICHINCHA QUITO		Urb vencedores de Pichincha calle 14 Calle 12 Lote 103		020891138		
Ver institución	Describe País	Cédula de ciudadanía	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Correos y Celular		

### II. REFERENCIA:

1

DERIVACIÓN:

2

X

#### 1. Datos Institucionales

Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito/Área
ISIPOL	1721178990	DIRECCIÓN HOSPITALARIA QUITO-Nivel II	Nivel II	
Refiere o Deriva a:				
7. Atención Integral por especialidad		MEDICINA NUCLEAR	15	6
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud	Servicio	Capacidad

#### 2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Limitada capacidad resolutoria

1

Saturación de capacidad instalada

4

Ausencia temporal del profesional

2

Otros / Especifique:

5

Falta de profesional

3

NO SE DISPONE DE MEDICINA NUCLEAR

X

#### 3. Resumen del cuadro clínico:

FEMENINO DE 36 AÑOS, CON DG: CA DE TIROIDES, TRATADA MEDIANTE TIROIDECTOMIA TOTAL EL 20 DE MARZO 2023, RHP: CARCINOMA PAPILAR DE TIROIDES, Variente histológica: micro papilar. Unifocal, Localizada EN EL tercio medio de lóbulo izquierdo, MIDE 0.9 X 0.6 X 0.4 cm, NO RAY Extensión extra tiroidea, Tasa máxica: 0 millois en 10 CSA (área de 2.38 mm2), NO HAY Necrosis, NI invasión angiolinfática NI perineural. Margen quirúrgico POSTERIOR COMPROMETIDO focalmente, EP: pT1a pN0 pMx, EN LOBULO TIROIDEO DERECHO SOLO ADENOMATOSO, LA PACIENTE REQUIERE TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIACTIVO (I-131).

#### 4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

TRATAMIENTO INTEGRAL POR MEDICINA NUCLEAR PARA ADMINISTRAR YODO RADIACTIVO (I-131)

Procedimientos:

#### 5. Diagnóstico:

Tumor maligno de la glándula tiroides (C73)

Nombre del profesional:

ARIAS GARZON WILLIAM RENE

Código MSP:

NO

Firma:

### III. CONTRAREFERENCIA:

3

### REFERENCIA INVERSA:

4

1. Datos Institucionales				
Entidad del sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Servicio
Contrarefiere o Referencia inversa a:				
Entidad del sistema				Fecha
Establecimiento de Salud				
Tipo				
Distrito/Área				
día				
mes				
año				

#### 2. Resumen del cuadro clínico:

#### 3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

#### 4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico:	UNCL T1a	C73.0	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES	CA de TIROIDES

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

Nombre del profesional especialista:

Código MSP:

Firma:

MSP/DNEA/IS/frm. 053/ene/2014

7. Referencia Justificada



MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
CLASIFICACIÓN: MEDICINA