

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL		UNIDAD OPERATIVA		COD. U/O		COD. LOCALIZACION		NOMBRE DE HISTORIA	
IESS		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		5		PARROCO		CANTON	
RIOBAMBA		RIOBAMBA		RIOBAMBA		RIOBAMBA		RIOBAMBA	

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL**  
**FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACION, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA**

**I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA**

Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		EDAD		SEXO	
GUARANGA		PILCO		GENESIS MONSERRATH		26/12/2012		9 AÑOS 5 MESES		F	
Cédula de Ciudadanía o Pasaporte		Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		N° Telefonico					
1 ECUADOR		RIOBAMBA/ LIZARZABAL		BARRIO NUEVO AMANECER		0991252912					
Cédula de diez dígitos		Provincia		Cantón		F parroquia		Calle Principal y Secundaria		Convencional	
46200897		COTACACHI		RIOBAMBA		RIOBAMBA					

**II. REFERENCIA: 1 DERIVACION 2**

Entidad del sistema		Hist. Clínica N°		Establecimiento de Salud		Tipo		Distrito/Área	
IESS		46200897		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		2		OBD01	

**III. MOTIVO DE LA REFERENCIA O DERIVACION:**

Limitación capacidad resolutoria		X		Saturación de capacidad instalada		4	
Ausencia temporal del profesional				otras / Especificar:		5	
Falta de profesional							

**IV. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO**

PAULATINO DE 9 AÑOS QUIEN DÍAS ANTES DEL MES DE JUNIO PRESENTA DOLOR A NIVEL DE BRAZO DERECHO EL CUAL HA IDO INCREMENTANDO PAULATINAMENTE, JUNTO CON EL SE EVIDENCIA PRESENCIA DE MASA DE MAS O MENOS 10 CM QUE RECORRE TODA LA CIRCUNFERENCIA DEL AREA FJA DESDE LA INSERCIÓN DEL CODO HASTA LA PORCIÓN MEDIAL, DURA QUE LIMITA LEVEMENTE LOS MOVIMIENTOS. RNM S/C DE BRAZO DERECHO REPORTA LESIÓN AGRESIVA NEOPLÁSICA DE TIPO SARCOMA A CORRELACIONAR CON ESTUDIO DE BIOPSIA QUE REPORTA POSITIVIDAD A MARCADORES TUMORALES CD99 (+++++) DE MEMBRANA DIFUSA EN CELULAS TUMORALES Y NKX2.2: (+++++) NUCLEAR. EN NUMEROSOS GRUPOS DE CELULAS TUMORALES CON DIAGNOSTICO DE SARCOMA DE EWING. RAZON POR LO CUAL SE REQUIERE TRANSFERENCIA A UNIDAD QUE CUENTE CON ESPECIALIDAD DE ONCOLOGIA PEDIATRICA.

**V. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos**

<p><b>2022/07/20 TAC MIEMBROS SUPERIORES:</b> CONTIENE: MINIMAL SIN ALTERACIONES. HUESO COMPACTO Y CORTICAL DE BRAZOS Y ANTERIORES DE MANUBRIO Y CONTORNOS ADECUADOS. SUPERIORES ADIQUILARES CON DEMARCACION INTERNA. LIMITES BIEN DEFINIDOS. SE IDENTIFICA EN VENTANA DE PARTES BLANCAS CONFINAMIENTO DE LA CAVIDAD INTERNA DE BRAZO DERECHO EN DONDE A NIVEL DE HUMERO DISTAL, SE FORMA COLECCION RESPONSIVA DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS. CON DENSIDAD EN FASE SIMPLE DE ENTRE 10 A 20 UH. ALREDEDOR DE LA LESION OBSERVAN SE OBSERVA FOCOS DE CALCIFICACION. EN FASE SIMPLE NO SE DEFINE COMPAÑISMO DE PLANO MUSCULAR. EN FASE TRANSACCIONALES PARTES BLANCAS NO DEFINIDAS EN FASE SIMPLE DE TRANSACCIONALES.</p> <p><b>08/08/2022 RNM S/C DE BRAZO DERECHO</b> REPORTA MASA TUMORAL DE GRANA 10x10x10 ALREDEDOR DEL HUMERO DISTAL, QUE SE DEBERIA FORME PRINCIPALMENTE TRAS LA PROYECCION DE CONTRASTE CON ZONA HETEROGENA CENTRAL, PROBABLEMENTE LIGERAMENTE NECTICA. EL HUMERO DISTAL ADYACENTE A LA MASA OBSERVAN AREAS DE DEFECTO POR COMPRESION. EDEMA OSEA Y LESION PERIOSTEAL CAMBIO MULTIFOCAL. EXISTE DESPLAZAMIENTO DE LAS ESTRUCTURAS ADYACENTES SIN EVIDENCIA DE FRACTURA DEL HUMERO DISTAL. OBSERVACIONES DEL PACIENTE VARIAS NEURAS. SIN SIGNOS DE INFLAMACION. LESION AGRESIVA NEOPLASICA DE TIPO SARCOMA.</p>	<p><b>HOSPITAL METROPOLITANO ANATOMIA PATOLOGICA 1808/2022</b> <b>MACROSCOPICO:</b> CON IDENTIFICACION DEL PACIENTE Y CON ROTULACION DEL ORIGEN DE LA MUESTRA "TUMOR DE PARTES BLANDAS HUMERO DISTAL". SE RECIBE VARIOS E IRREGULARES FRAGMENTOS DE TEJIDO BLANDO, BLANQUECINO QUE EN CONJUNTO HACEN UN VOLUMEN DE 300. SE PROCESA TODO.</p> <p><b>MICROSCOPICO:</b> IDENTIFICADO COMO PROCEDENTE DE CODO LESION BIOPSIDA EN PARTES BLANDAS QUE REFIERE AFECTACION DE TEJIDO OSEO NO REMITIDO PARA ESTE ESTUDIO. CONSTITUIDA POR PROLIFERACION DIFUSA DE CELULAS TUMORALES REGIONALES, PEQUEÑAS MONOCITICAS, ALGO MAS GRANDES QUE LOS LINFOCITOS DE MUELOS RECONOCIDOS, CROMATINA GRANULAR, OCUPAN LOS NUCLEOS CON ESCASO CITOPLASMA Y FRECUENTES MITOSIS ATIPICAS. EL TUMOR SE DISTRIBUYE FORMANDO GRANDES NUDULOS, ESCASO TEJIDO CONECTIVO Y NECROSIS FOCAL. LAS TECNICAS ESPECIALES DE INMUNOHISTOQUIMICA FUERON POSITIVAS PARA CD99, NKX2.2, FUERON NEGATIVAS PARA CD45, TLE1, SATB2, DESMINA Y CD45.</p> <p><b>PROCEDIMIENTO: BIOPSIA</b> <b>PROCEDENCIA: PARTES BLANDAS</b> <b>LOCALIZACION: HUMERO DISTAL</b> <b>TIPO DE TUMOR: SARCOMA DE EWING</b></p>
--	---

**VI. Diagnóstico**

CIE 10		PRE		DEF	
C491				X	

**VII. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados**

Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio		Especialidad del servicio	
IESS		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		2		RIOBAMBA		RIOBAMBA	

**VIII. CONTRAREFERENCIA 3 REFERENCIA INVERSA 4**

Entidad del sistema		Hist. Clínica N°		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio		Especialidad del servicio	
IESS		46200897		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		2		RIOBAMBA		RIOBAMBA	

**IX. Tratamiento recomendado a seguir en el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o de complejidad.**

Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio		Especialidad del servicio	
IESS		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		2		RIOBAMBA		RIOBAMBA	

**X. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos**

CIE 10		PRE		DEF	
C491				X	

**XI. Tratamiento recomendado a seguir en el establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o de complejidad.**

Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio		Especialidad del servicio	
IESS		HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA		2		RIOBAMBA		RIOBAMBA	

**X**