

## FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

144856

### DATOS DEL USUARIO / USUARIA

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ESTUPINAN	LAстра	DARWIN	JEAMPIERRE	25-04-2007			14	M
				dia	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio		Teléfono
239 - CUATORIANA	ECUADOR	2101081699	SUCUMBIOS	LAGO AGRIO	NUEVA LOJA	SUCUMBIOS LAGO AGRIO CALLES VELAZCO IBARRA Y S/N BARRIO VELASCO IBARRA		969500938
Prof. Especialista	Disciplina	Cédula del Agente	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional Cédula

I. REFERENCIA: 1 <input type="checkbox"/>			DERIVACIÓN: 2 <input checked="" type="checkbox"/>		
1. Datos Institucionales:					
Entidad del Sistema		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESE		1876984	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN		3
Refiere o Deriva a:					Fecha
		Hospitalización	PEDIATRIA (HO)		17-08-2021
Entidad del Sistema		Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:					
Otros / Especifique LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA					

3. Resumen del cuadro clínico:					
ADOLESCENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS, QUIEN HA PERMANECIDO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DEDESCOMPENSACION,NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, VALORADO POR OTORRINOLARINGOLOGIA QUIEN REALIZANASOLARINGOSCOPIA INDICANDO CRECIMIENTO ADENOIDE DE ASPECTO VILACEO NEOPLASICO QUE OCUPA EL 90% DE CAVUM, SINCOMPROMISO DE VIA AEREA. SE RECIBE RESULTADO DE HISTOPATOLOGICO REALIZADO DE MANERA PARTICULAR EN DONDE SE REPORTALINFOMA MALIGNO. LLAMA LA ATENCION EN ESTUDIOS DE CONTROL LEUCOCITOSIS, POR LO QUE SE SOLICITAN ESTUDIOS PARA DESCRATARLISIS TUMORAL.PACIENTE AL MOMENTO SIN SIGNOS DE NEURODETERIORO, ADECUADA TOLERANCIA ORAL, FI IMINACIONES PRESENTES. SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION A PRESTADOR EXTERNO PARA TRATAMIENTO ONCOLOGICO PEDIATRICO					

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:					
21-08-02 LABORATORIO 1 recuentos (WBC): 24.07 Hemoglobina (HGB): 10.8 Hematocrito (HCT): 33.7 Plaquetas: 552.000 Recuento de glóbulos rojos: 4.33 Monocitos%: 8.9 Eosinófilos %: 5.5 Linfocitos %: 17.1 Neutrófilos %: 67.6 Basófilos %: 0.3 IgE TOTAL: >2000 RUBEOLA IgG: 9.8 RUBEOLA IgM: 0.28 HEPATITIS C: 0.03 EPSTEIN BARR IGM: 0.12 31-07-2021 LABORATORIO INTERLEUCINA (IL-6): 49.00 Leucocitos (WBC): 16.42 Hemoglobina (HGB): 9.7 Hematocrito (HCT): 31.2 Plaquetas: 515.000 Recuento de glóbulos rojos: 3.93 Monocitos %: 9.6 Eosinófilos %: 6.4 Linfocitos %: 21.1 Neutrófilos %: 62.0 Basófilos %: 0.4 C URO 98 POTASIO: 4.5 SODIO: 132 UREA: 23.7 CREATININA: 0.90 26/07/2021 EXAMEN HISTOPATOLOGICO: Diagnóstico: Masa de Cuello Excrecencia Linfoma Maligno ECO CUELLO 2021/06/23 CONCLUSION: ASAS CERVICALES BILATERALES SE RECOMIENDA PAAF. ADENOPATIAS INFLAMATORIAS BILATERALES 2021-08/01 NASOLARINGOSCOPIA SE OBSERVA CRECIMIENTO ADENOIDE DE ASPECTO VILACEO NEOPLASICO					

5. Diagnóstico:				CIE-10	PRE	DEF
LINFOMA ANAPLASICO DE CELULAS GRANDES ALK-POSITIVO				C846		
Nombre del profesional: D. DORNEZ DELGADO LORENA MARGARITA				Cédula: 1713013561	Firma:	Sello:

III. CONTRAREFERENCIA: 3 <input type="checkbox"/>			REFERENCIA INVERSA: 4 <input type="checkbox"/>		
1. Datos Institucionales:					
Entidad del Sistema		Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud		Tipo

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:
-------------------------	--	---------	--------	--------

Servicio	Sub-Servicio	Nivel	Código	Procedimiento
Otros	Otros	Otros		TRATAMIENTO ONCOLOGICO PEDIATRICO

Observaciones:					
TRATAMIENTO ONCOLOGICO PEDIATRICO					