

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

391015

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANGUANO	SALAZAR	ANDRES	ISMAEL	09-04-2009			14	M
				día	mes	año	d-m-a	M / F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			Teléfono
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1755127055	PICHINCHA	DISTRITO METROPO LIT. DE QUITO	QUITO	BARRIO LA VIRORIA CALLE DEL QUIJOTE URB. EL MANANTIAL		983501002
Ver Instructivo	Describir País	Cédula 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 IEISS	1953075	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN		3	CZS-9		
Refiere o Deriva a:				Fecha			
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Consulta Externa	ONCOLOGIA PEDIATRICA	10-07-2023			
		Servicio	Especialidad	día	mes	año	

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

PACIENTE ACUDE A LA EMERGENCIA DEL HOSPITAL DEL DIA IEISS SANGOLQUI EL 06/08/2023 POR DOLOR ABDOMINAL DONDE REALIZAN ESTUDIOS Y DETERMINAN 2 MASAS HEPATICAS DE CONSISTENCIA SOLIDA, NECROTICA, QUE DESPLAZA AL PANCREAS, POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA. PACIENTE CON 60 HORAS DE DOLOR ABDOMINAL SIN CAUSA APARENTE DE GRAN INTESIDAD 10/10, TIPO CONTINUO EN HIPOCONDRIO DERECHO, SIN IRRADIACION, ACOMPAÑADO DE VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTICIO POR 2 OCASIONES Y DIARREA POR 1 OCASION NO SANGUINOLENTA. PACIENTE VALORADO POR IMAGENOLOGIA SUGESTIVO DE HEPATOCARCINOMA HEPATOCARCINOMA HEPATOCELULAR MUY SUGESTIVO DE VARIANTE FIBROMELAR. PRESENTA MRCADORES TUMORALES (AFP) ELEVADOS. CON ESTOS HALLAZGOS SE REQUIERE MANEJO INTEGRAL CON ONCOPEDIATRIA, AL MOMENTO LA INSTITUCION NO CUENTA CON SUBESPECIALIDAD POR LO QUE SE REQUIERE DERIVACION.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

ANGIOTAC ABDOMINAL 2023/07/07
SE DEMUESTRA PROCESO EXPANSIVO SOLIDO LOBULADO CON AREAS NECROTICAS Y CALCIFICACIONES INTRALESIONALES, DE CONTORNOS DEFINIDOS DE HASTA 20CM DE DIAMETRO MAYOR QUE COMPROMETE A LOS SEGMENTOS HEPATICOS 4,5,6,7 Y 8 TRAS LA ADMINISTRACION DEL MATERIAL DE CONTRASTE LA LESION FOCAL REALZA EN FORMA MODERADA CON VASOS AFERENTES PROVENIENTES DEL A ARTERIA HEP ATICA DERECHA EN LA FASE VENOSA LA LESIONES DEMUESTRA UN LAVADO DIFUSO TAMBIEN VISIBLE EN LA FASE TARDIA CON PERSISTENCIA DE UNA ZONA HIPODENSE CENTRAL VESICULA DESPLAZADA MEDIALMENTE CON PRESENCIA DE BARRO BILIAR VIAS BILIARES, PANCREAS, RINONES SIN ALTERACIONES INTRISECAS CON ADECUADO REFORZAMIENTO TRAS LA ADMINISTRACION DEL MATERIAL DE CONTRASTE DESPLAZAMIENTO DORSAL DE LA VENA PORTA PRINCIPAL POR LA LESION HEPATICA VCI PERMEABLE Y OBLITERACION PARC

5. Diagnóstico:

TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR

CIE-10	PRE	DEF
D376		X

Nombre del profesional: RIVERA CHAVEZ SANDRA ELIZABETH

Cédula: 1310054794

Firma
Sello:

Dra. Sandra Rivera CH.
Pediatra
Reg. MSP. 1310054794

III. CONTRAREFERENCIA:

3

REFERENCIA INVERSA:

4

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	día	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		MANEJO INTEGRAL CON ONCOPEDIATRIA

Observaciones:

SE REQUIERE VALORACION CON ONCOPEDIATRIA PARA MANEJO INTEGRAL