

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

### 1. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

143020

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres			Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
JIMENEZ	GUALPA	CAMILA	JULIETH		27-02-2014			7	F
					día	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual			Dirección Domicilio			Teléfono
239- ECUATORIANA	ECUADOR	0550497580	COTOPAXI	SALCEDO	SAN MIGUEL	AV VELASCO IBARRA			983332250
Ver Instructivo	Dato: ibir País	Cédula: ibir digito	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria			Convenencia / Cédula

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 IESS	1883450	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN		3	CZS-9		
Refiere o Deriva a:				Fecha			
		Hospitalización	TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	11-08-2021			
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año	

## 2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Otros / Especifique	SATURACION DE CAPACIDAD INSTALADA POR EMERGENCIA SANITARIA
---------------------	--

### 3. Resumen del cuadro clínico

PCTE CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA, SATURACIONES LIMITROFES, FEBRICULAS E INDICA ANTITERMICO, SOPORTE DE HEMODERIVADO E INICIO DE APOYO DE OXIGENO POR CANULA PARA MEJORAR SATURACION Y PERFUSION PERVIA CONSULTA CON AREA DE HEMATOLOGIA HEMODINAMIA NO SOPORTE DE AMINAS.

FC128-130PERCENTIL90TA106-6780SISTOLICA6PERCENTIL50-75DIASTOLICA6PERCENTIL75MEDIA6PERCENTIL50-75PULSOSCENTRALESY PERFERICOSPRESENTES106-6780CAPILARDE2 SEGUNDOS VENTILATORIO TORAX EXPANSIBLE RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES NO ESTERTORES NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA 23 EPRECENTIL3 OSAT91% ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS HIDROAREOS PRESENTES MEGALIAS Y ADESCRITAS. METABOLICORENALCUMPLIENDOHPREHIDRATACIONA 3000X M2SC. ORINAS CLARAS FUNCION RENAL CONSERVADA. INFECCIOSOSL6 12.15PCTE. PCTE REQUIERE DE AREA DE TERAPIA INTENSIVA ONCO-HEMATOLOGICA PEDIATRICA, LA MISMA QUE AL MOMENTOS INDISPONIBILIDAD POR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION POR SATURACION DE CAPACIDAD INSTALADA POR EMERGENCIA SANITARIA

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

2021/08/10 : COVID19RT-PCR EN TIEMPO REAL: NEGATIVO FOSFATASA-ALKALINA: 263; GGT:11E XAMEN:COOMBSDIRECTO- COMPONENTES SANGUINEOS DILUCIONES- NEGATIVO Grupo: ARII- POSITIVO BE- 4.6 HCO3 20.602SAT 41.3PCO2 37.9PHS: 7.352PO2 25.4TCO2 48.6INTERLEUCINA (IL-6): 12.10PROCALCITONINALAB CLINICO.....0.16INR: 1.52TIEMPODEPROTROMBINA(TP): 16.5TIEMPODEPROTROMBOPLASTINA(TTP): 33.4FIBRINOGENO: 427.1FERRITINA:267.00DIMERO-D:0.61Leucocitos(WBC):393.15 Hemoglobina(HGB):6.3 Hematocrit(HCT):18.9 PLAQUETAS: 20.000 Linfocitos%:63.1 Neutrofilos%: 0.8 LDH 2746 ULTRASONIDO HIGADODETAMAÑONORMAL,CONFORNOSREGULARES, ECOGENICIDADHOMOGENEA NOHAYDILATACIONDELASVIASBILIARES,CHCMIDE2 MM VESICULARBILIARCONPAREDDELGADA, SINLESIONESINTRALUMINALES RINONESNORMALESBAZODETAMAÑOALUMENTADO, ECOGENICIDADII OMOGENEA(ESPLENOEGAILIA) PANCREASY RETROPERITONEODECARACTERISTICASNORMALE

### 5. Diagnóstico:

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA)	C910	X	
------------------------------------	------	---	--

Nombre del profesional:	HIDALGO PALMA MARIA CRISTINA
-------------------------	------------------------------

Cédula: 0502951411

Firma  
Sello:

III. CONTRAREFERENCIA:	3	REFERENCIA INVERSA:
------------------------	---	---------------------

### I. 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.

## Observaciones: