

INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL HOSPITAL SAN FRANCISCO DE QUITO									
FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA									
I. DASTOS DEL USUARIO/USUARIA									
Apellido paterno		Apellido materno		Nombres		Fecha de Nacimiento		Edad	
TIMM SWOBODA		EDELTRAUT FATIMA				1961/08/21		61 años	
						dia mes año		1=H / 2=M	
Nacionalidad	País	Cédula de ciudadanía o pasaporte	Lugar de residencia actual			Dirección Domiciliaria		N° Teléfono	
1	ECUADOR	1706976253	17			20		PONCEANO	
1-Est / 2-Ext		Provincia		Canton		Parroquia			
II. REFERENCIA: 1 <input checked="" type="checkbox"/> DERIVACIÓN: 2 <input type="checkbox"/>									
Entidad del sistema		Hist. Clínica No		Establecimiento de Salud		Tipo			
IESS		312855		HOSPITAL SAN FRANCISCO		II		2	
Refiere o Deriva a				Fecha					
ONCOLOGIA				16/1/2023					
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Servicio		Especialidad		Fecha	
								dia mes año	
2.- Motivo de la referencia o Derivación									
limitada capacidad resolutive				1		Saturación de capacidad instalada		4 <input type="checkbox"/>	
Ausencia temporal de profesion				2		Otros/Especifique		5 <input type="checkbox"/>	
Falta de profesional						FALTA DE ESPECIALIDAD			
3.- Resumen del cuadro clínico									
<p>PACIENTE DE 61 AÑOS</p> <p>APP. MENINGITIS TUBERCULOSIS COVID LEVE EN ENERO 2022</p> <p>AXQ.-HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS, AMIGDALECTOMIA, APEDICECTOMIA, CESAREA, VARICES, BARTHOLINITIS, OOFORECTOMIA BILATERAL</p> <p>CIRUGIA DE LESION EN PIEL EN OCTUBRE DEL 2020 Y EN CUERO CABELLUDO SEP 2022</p> <p>ALERGIAS A DISOFRIN TRANSFUSIONES NO TABACO NO</p> <p>ANTECEDENTES DE DG DE CA DE PIEL EN HOMBRO DERECHO OPERADA CARCINOMA BASOCELULAR EN EL 2020, EN CONTROLES HACE 1 AÑO, AGOSTO/2021 PRESENTA DOLOR CERVICAL IZQUIERDO VALORADA POR ODONTOLOGO CON PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS PERSISTE DOLOR Y REALIZAN UN ECO DONDE EVIDENCIAN GANGLIOS QUE REFIEREN SER INFLAMATORIOS SE EVIDENCIA EN 05/2022 LESIONES EN CUERO CABELLUDO QUE SE EXTIRPA CONO DE PIEL MIDE 0.4X0.3X0.3CM BORDES MAL DEFINIDOS BORDES COMPROMETIDOS SEGUN REFIERE SE REALIZA AMPLIACION 09/2022 CARCINOMA ESCAMOCELULAR MODERADAMENTE DIFERENCIADO MULTIFOCAL, MIDE 4X3MM Y 2X2MM, INVADE DERMIS 3MM, ILV NEG PN NEG, BORDE DERECHO COMPROMETIDO, RESTO LIBRE BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL IV IZQUIERDO POSITIVO PARA MALIGNIDAD, INFILTRACION POR NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA A FAVOR DE CARCINOMA METASTASICO FUE VALORADA POR ONCOLOGO PARTICULAR MICRONODULO DE 3MM EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO GANGLIOS DE 5 Y 8MM EN EL NIVEL VI DE ACTIVIDAD SE SOLICITA REVISION DE LAMINILLAS CON IHQ QUE REPORTA: IHQ CK7 Y CK20 NEGATIVOS, S100 NEGATIVO, P63 POSITIVO CELULAS TUMORALES GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO NIVEL IV, METASTASIS DE CARCINOMA ESCAMOSO (PRIMARIO CONOCIDO) POR LO QUE AMERITA TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL</p>									
4.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
<p>BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL IV IZQUIERDO POSITIVO PARA MALIGNIDAD, INFILTRACION POR NEOPLASIA MALIGNA INDIFERENCIADA A FAVOR DE CARCINOMA METASTASICO</p> <p>FUE VALORADA POR ONCOLOGO PARTICULAR MICRONODULO DE 3MM EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO GANGLIOS DE 5 Y 8MM EN EL NIVEL VI</p> <p>TAC DE CUELLO ADENOPATIAS CERVICALES IZQUIERDAS E INFRACLAVICULARES IZQUIERDAS</p> <p>TAC DE ABDOMEN Y PELVIS NEGATIVO RMN S/C ENCEFALO Y MACIZO FACIAL SIN DATOS DE ACTIVIDAD SE SOLICITA REVISION DE LAMINILLAS CON IHQ QUE REPORTA:</p> <p>IHQ CK7 Y CK20 NEGATIVOS, S100 NEGATIVO, P63 POSITIVO CELULAS TUMORALES</p> <p>GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO NIVEL IV, METASTASIS DE CARCINOMA ESCAMOSO (PRIMARIO CONOCIDO)</p> <p>NASOLARINGOSCOPIA 09/12/2022. NEGATIVO</p> <p>PET CT PARTICULAR 30/12/2022 ADENOPATIAS HIPERMETABOLICAS AUNQUE DE BAJA INTENSIDAD EN LA REGION SUPRACLAVICULAR IZQUIERDA, LAS DOMINANTES 9.2MM ZONA IV SUV 2.8, ADENOPATIA SUPRACLAVICULAR EN POSICION CAUDAL Y ANTERIOR A LA PREVIAMENTE DESCRITA, REDONDEADA DE BAJA ACTIVIDAD METABOLICA DE 11MM DE DIAMETRO SUV 2.7, ADENOPATIA CON SUV 2.7 ENTRE ZONA III Y IV DEL LADO IZQUIERDO MIDE 5.6MM SON SOSPECHOSAS DE COMPROMISO METASTASICO. DE FORMA ADICIONAL SE APRECIAN PEQUEÑAS ADENOPATIAS CONSERVANDO SU MORFOLOGIA E HILO GRASO DE ASPECTO REACTIVO EN LA ZONA IB BILATERAL Y II BILATERAL PARA CORRELACION CLINICA</p> <p>GANGLIO INGUINAL DE ASPECTO INFLAMATORIO RESTO NEGATIVO</p>									
5.- Diagnóstico									
						CIE-10		PRE DEF	
1 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL						C449		X	
2								X	
3								X	
4								X	
5 Plan de tratamiento									
SE SOLICITA TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL									
Nombre del profesional		IVAN AYABACA POVEA		Codigo MSP		1710442789		Firma:	
1.- Datos Institucionales									
Entidad del sistema		Hist. Clínica No		Establecimiento de Salud		Tipo		Servicio	
Contrareferencia o Referencia Inversa a				Fecha					
Entidad del sistema		Establecimiento de Salud		Tipo		Distrito/Área		Fecha	
								dia mes año	
2.- Resumen del cuadro clínico									
3.- Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos									
4.- Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados									
5.- Diagnóstico de la Contrareferencia o Referencia Inversa									
						CIE-10		PRE DEF	
1									
2									
6.- Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menos nivel de complejidad									
Nombre del profesional		Codigo MSP		Firma					
SAS-MSP/HCU-form 053/2014		7 R <input type="checkbox"/>		8 C <input type="checkbox"/>					
		Escribir código		Escribir código					

Dr. Iván Ayabaca
MEDICINA INTERNA
MST: Libro: 1 "U" Folio: 82 N° 743
EXL. 1. 080.735