

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

134381

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GUTIERREZ	CARVAJAL	ERICK	SEBASTIAN	09-02-2007			14	M
				dia	mes	año	d-m-a	M/F
Nacionalidad	País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio			Teléfono
239 - ECUATORIANA	ECUADOR	1752302651	PICHINCHA	DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	EL INCA			22419219
Ver Inter-afiliación	Descripción País	Código país y dígito	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Convencional / Celular

II. REFERENCIA: 1 ☐ DERIVACIÓN: 2 ☒

1. Datos Institucionales:

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESE	997492	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9
Refiere o Deriva a:				Fecha
				13-07-2021
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

Falta de Especialista

3. Resumen del cuadro clínico:

ERICK DE 14 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE SINDROME MIELODISPLASICO-PANCIOTOPENIA AFEBRIL. AL MOMENTO PACIENTE DESPIERTO, CONECTADO CON EL ENTORNO. GLASGOW 15/15. PALIDEZ GENERALIZADA. ESCLERAS PALIDAS. CUELLO SIMETRICO. ADENOPATIAS CERVICALES MAYORES DE 1CM. TORAX SIMETRICO. NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. SATURA POR ENCIMA DE 90% CON CANULA NASAL. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HEPATOMEGALIA. EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMA. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. ALGUNAS EQUIMOSIS EN EXTREMIDADES Y SITIOS DE VENOPUNCION. NO DATOS DE SANGRADO ACTIVO. SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION A CENTRO DE CONVENIO DEBIDO A FALTA DE ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

CITOMETRIA DE FLUJO: EL TRAZADO Y FENOTIPO CORRESPONDE A UNA MUESTRA DE SANGRE PERIFERICA CON COMPROMISO CLONAL DE SERIE LINFOIDE INMADURA QUE CORRESPONDE A LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DE PRECURSORES B ESTADIO DE MADURACION A DETERMINAR CON PANEL COMPLEMENTARIO. CON 84.69% DE BLASTOS. INR.....: 1.24 TIEMPO DE PROTROMBINA (TP).....: 13.6 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTP).....: 46.7. 2021/07/11 COVID19 RT-PCR EN TIEMPO REAL.....: NEGATIVO Leucocitos (WBC).....: 12.62 Hemoglobina (HGB).....: 5.2 Hematocrito (HCT).....: 14.8 Volumen corp. medio (MCV).....: 77.50 Monocitos.....: 1.50 Eosinófilos.....: 0.02 Linfocitos.....: 10.85 Neutrófilos.....: 0.23 Basófilos.....: 0.01 Plaquetas.....: 22.000 Recuento de glóbulos rojos.....: 1.94

5. Diagnóstico:

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA [LLA]

Nombre del profesional: YUBIMAR DEL VALLE Cédula: 1757727084 Firma: Sello: 1757727084

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	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:

Observaciones: