



Ministerio  
de Salud Pública

# HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN



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

### I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

259012

Apellido paterno	Apellido materno	Nombres		Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
CAISALITIN	CHACHALO	MAYKEL	ALEXANDER	08-10-2009	12	M
				dia mes año	d-m-a	M/F
País	Cédula	Lugar de residencia actual		Dirección Domicilio		Teléfono
ECUATORIANA	1728586510	PICHINCHA	CAYAMBE	CAYAMBE	REYNO DE QUITO FRENTE LA FAE	997952088
Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria		Código	

II. REFERENCIA:		1		DERIVACIÓN:		2		X	
Datos Institucionales:									
Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud			Tipo	Distrito / Área			
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	1787216	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN			3	CZS-9			
Refiere o Deriva a:						Fecha			
		Hospitalización	ONCOLOGIA PEDIATRICA		12-07-2022				
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia	mes	año			

3. Motivos de la Referencia o Derivación:									
Falta de Especialista									
4. Resumen del cuadro clínico:									
<p>PACIENTE ADOLESCENTE MASCULINO QUE PRESENTA DOLOR DESDE HACE DOS MESES QUE APARECE GRADUALMENTE Y SE ACOMPAÑA DE SINDROME CONSTITUCIONAL. PACIENTE DE INICIO ES VALORADO EN CLINICA PARTICULAR DONDE ENVIAN RX APRECIANDO EN ESTA LESION DE CONTORNO ALGODONOSO QUE RODEA ZONA TROCANTERICA. POR LO QUE INDICAN ACUDA A ESTA CASA DE SALUD. PACIENTE PRESENTA LESION A NIVEL DE CADERA DERECHA CON CARACTERISTICAS MALIGNAS, POR CUADRO CLINICO PRESENTACION Y EVOLUCION DEL CUADRO CON NECESIDAD DE MANEJO ESPECIFICO POR SERVICIO DE ONCOLOGIA TRAUMATOLOGIA MISMO QUE NO SE DISPONE EN NUESTRA CASA DE SALUD, POR LO CUAL SE INDICA INICIO DE TRAMITE DE DERIVACION POR LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEBIDO A FALTA DE ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA ONCOLOGIA, PARA MANEJO QUIRURGICO E INTEGRAL EN PRESTADOR EXTERNO SE REQUIERE TRAMITE DE DERIVACION, EMERGENTE, POR CARACTERISTICAS MALIGNAS DE LA LESION, POR LO QUE SE COMUNICA, CASO A TRABAJO SOCIAL PARA MANEJO DEL PROCESO DE DERIVACION.</p>									
5. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:									
<p>RX CADERA DERECHA: SE EVIDENCIA LESION A NIVEL DE FEMUR PROXIMAL CON DESESTRUCTURACION TEJIDO OSEO E INVASION A PARTES BLANDAS</p> <p>TC: SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE CADERA DERECHA CON DESESTRUCTURACION CORTICAL A NIVEL DE FEMUR PROXIMAL Y EXTENSION DIAFISARIA</p> <p>RMN: SE EVIDENCIA MASA A NIVEL DE CADERA DERECHA CON DESESTRUCTURACION CORTICAL A NIVEL DE FEMUR PROXIMAL Y EXTENSION DIAFISARIA Y COMPROMISO DE PARTES BLANDAS CIRCUNDANTES</p>									

6. Diagnóstico:		CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS DE LA PELVIS, SACRO Y COCCIX		C41.9	Pr. Luis Valdivieso	
Nombre del profesional:	VALDIVIESO VARGAS LUIS MIGUEL	Cédula:	1712218757	Firma
				Sello:
				L 21 F 38 N° 242

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:		
Servicio	Sub-Servicio	Nivel	Código	Procedimiento			
Otros	Otros	Otros		MANEJO INTEGRAL			

Observaciones:
----------------