

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO / USUARIA

202890

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
RAMIREZ	TORRES	FAUSTO EDMUNDO	15-01-1961	60	M
dia	mes	año	d-m-a		M/F

País	País	Cédula	Lugar de residencia actual	Dirección Domicilio	Teléfono
ECUATORIANA	ECUADOR	1001283033	COTOPAXI PUJILI PUJILI	PUJILI CALLE VICENTE ROCAFUERTE 0963579186	983579186
Verificación	Descripción País	Clasificación	Provincia	Código	Parroquia
Calle Principal y Secundaria	Convencional	Código			

II. REFERENCIA: 1 DERIVACIÓN: 2 X

Entidad del Sistema	Hist. Clínica No.	Establecimiento de Salud	Tipo	Distrito / Área
Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS	1748629	HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADE MARIN	3	CZS-9
Refiere o Deriva	Fecha			
		Consulta Externa	ONCOLOGIA (Cl.)	06-01-2022
Entidad del Sistema	Establecimiento de Salud	Servicio	Especialidad	dia mes año

3. Motivos de la Referencia o Derivación:

Problemas de abastecimiento específico

Resumen del cuadro clínico:

PCTE, 60 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS NI ALERGIAS
 DG: ADENOCARCINOMA DE SIGMA EC III (2018) + RECURRENCIA (2021)
 * 07/11/18 COLELITOMIA TOTAL + CATETER JJ BILATERAL IICAM
 AL MOMENTO CON RECURRENCIA LOCO REGIONAL (RETROPERITONEO, CADENA ILLACA DERECHA E IZQUIERDA)
 * BIOPSIA DE RETROPERITONEO HP ADENOCARCINOMA METASTASICO
 PLAN: Q1 PALLIATIVA FOLIRI, SIN EMBARGO POR PROBLEMAS DE ABASTECIMIENTO ESPECIFICO (FLUOROURACILO/OXALIPLATINO/FOLINATO)
 SE INICIA TRAMITE DE DERIVACION.

Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos:

PET CT 6 SEP 2021
 - ESTUDIO F18-FDG PET-CT DEMUESTRA ADENOPAILAS RETROPERITONEAL INTERCAVOAORTICA, CADENA PRIMITIVA ILLACA DERECHA Y MASA GANGLIONAR EN CADENA ILLACA PRIMITIVA IZQUIERDA HIPERMETABOLICAS QUE SUGIERE ACTIVIDAD METASTASICA LOCOREGIONAL DE SU PRIMARIO.
 * MT NOV2021 CEA 161, CA 125 14, CA 19-9 311
 ASINTOMATICO, NO PERDIDA DE PESO, KARNOSKY 90%
 AL MOMENTO PCTE CON RECURRENCIA LOCO REGIONAL (RETROPERITONEO, CADENA ILLACA DERECHA E IZQUIERDA)
 * BIOPSIA DE RETROPERITONEO HP ADENOCARCINOMA METASTASICO

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DET
TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	C189		X

Nombre del profesional: VINUEZA GOYES TATIANA MARISOL Cédula: 1715619647 Firma: Dra. Tatiana M. Vinuesa Sello: Oncología Clínica

III. CONTRAREFERENCIA: 3 REFERENCIA INVERSA: 4

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		TRATAMIENTO ONCOLOGICO INTEGRAL

Observaciones: