

FORMULARIO DE REFERENCIA, DERIVACIÓN, CONTRAREFERENCIA Y REFERENCIA INVERSA

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| | | | | | |
|------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombres | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo |
| Tomala | Kamirez | Petra Ignacia. | 22 10 1950 | 65 | M |
| Nacionalidad | País | Cédula de ciudadanía o Pasaporte | Lugar de residencia actual | Dirección Domicilio | N° Telefónico |
| Ecuador | Ecuador | 0905077806 | Sta Elena Sta Elena Colónche | Manantial de Colónche I | 09869167241 |
| Ver instructivo | Describir País | Cédula diez dígitos | Provincia | Cantón | Parroquia |
| | | | | | |
| | | | | Calle Principal y Secundaria | Convencional/Cellular |

II. REFERENCIA: 1 ☒ DERIVACIÓN: 2 ☐

1. Datos Institucionales

| | | | | |
|---------------------|--|--------------------------|--------------|---------------|
| Entidad del sistema | Hist. Clínica N° | Establecimiento de Salud | Tipo | Distrito/Área |
| MSP | 190-26 | Centro de Salud Colónche | A | 24 D 01. |
| Entidad del sistema | Refiere o Deriva a | Fecha | | |
| MSP | Hospital Manglaralto Consulta Externa Medicina Intom | 20 07. 2016 | | |
| Entidad del sistema | Establecimiento de Salud | Servicio | Especialidad | Fecha |
| | | | | |

2. Motivo de la Referencia o Derivación:

- Limitada capacidad resolutive 1 ☐
 Ausencia temporal del profesional 2 ☐
 Falta de profesional 3 ☒

Saturación de capacidad instalada 4 ☐
 Otros / Especifique: 5 ☐

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente con antecedentes de tuberculosis pulmonar con baciloscopas negativas y cultivo realizado hace aprox. 2 meses negativo; que presenta tos crónica; pérdida de peso; dificultad para respirar al esfuerzo que ha llevado tratamiento sin observar mejoría.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Ver mejoría.

5. Diagnóstico

| | | | | |
|---|---------------------------|--------|-----|-----|
| 1 | Entisema no especificado. | CIE-10 | PRE | DEF |
| 2 | | J439 | X | |

Nombre del profesional:

Paola Rielma Andrade

Código MSP:

1030000780

Firma

III. CONTRAREFERENCIA: 3 ☐REFERENCIA INVERSA: 4 ☐

1. Datos Institucionales

| | | | | | |
|---------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------|------------------|---------------------------|
| Entidad del sistema | Hist. Clínica N° | Establecimiento de Salud | Tipo | Servicio | Especialidad del servicio |
| MSP | | H. p. Manglaralto | | Medicina Interna | |
| Entidad del sistema | Contrarefiere o Referencia Inversa a | Fecha | | | |
| | | 25 07 2016 | | | |
| Entidad del sistema | Establecimiento de Salud | Tipo | Distrito/Área | Fecha | |
| | | | | | |

2. Resumen del cuadro clínico.

Paciente de 65 años, toseadora crónica con antecedentes de Tb pulmonar hace 25 años completa tratamiento por 1 año y recuerda con Bk + hace 3 años iniciando tratamiento por 6 meses. Actualmente sintomática.

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

Rx simple de tórax: aparenta imagen de caverna en zona para hilar izquierda + patrón de fibrosis pulmonar.

4. Tratamientos y procedimientos terapéuticos realizados

- Ingreso a Hospitalización (aumento respiratorio).
- Ceftriaxona 1gr IV c/12 horas
- Clamoxomicina 500 mg vo c/12 horas.

5. Diagnóstico

| | | | | |
|---|--|--------|-----|-----|
| 1 | Neumonía adquirida en la comunidad Curb 65.2 | CIE-10 | PRE | DEF |
| 2 | Dtc Tuberculosis pulmonar (posible) MDR | J159 | X | X |

6. Tratamiento recomendado a seguir en Establecimiento de Salud de menor nivel de complejidad

- Beicar en esputo.
- Cultivo en esputo.
- Tomografía simple de tórax

Nombre del profesional especialista:

Dra. Claudia Moreno Díaz
 MEDICINA INTERNA
 Cod. MSP 1718619537
 INH 17.08.04655

Código MSP:

Firma