



SS
ESTADO DE VERACRUZ

VE Salud
SECRETARÍA DE SALUD



SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
CENTRO ESTATAL DE CANCER
Dr. Miguel Dorantes Mesa

SRC-01
ANVERSO

No. DE CONTROL: _____

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

I. HOJA DE REFERENCIA

URGENCIA
SI ☐ NO ☐

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Hernández Landa Jazmin

DOMICILIO: Conocido

LOCALIDAD: Martinez de la Torre

MUNICIPIO: Veracruz

TELÉFONO: _____

ESTADO: Veracruz

No. DE EXPEDIENTE: 21/620911-01

DÍA	MES	AÑO
<u>07</u>	<u>05</u>	<u>2021</u>

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO
DÍA MES AÑO		
<u>11</u> <u>09</u> <u>1988</u>		<u>M</u> <u>XX</u>

FOLIO DE AFILIACIÓN SEGURO POPULAR

DATOS DE UNIDAD QUE ENVÍA Y RECIBE

UNIDAD QUE REFIERE

Cecan Dr. Miguel Dorantes Mesa

LOCALIDAD: Veracruz

MUNICIPIO: Xalapa

NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR QUE RECIBE Y/O AUTORIZA:

UNIDAD A LA QUE SE REFIERE: CAE Dr. Rafael Lucio

SERVICIO: Ginecología y Obstetricia

DOMICILIO: Conocido

ESTADO: Veracruz

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN ACEPTA LA REFERENCIA:

FECHA Y HORA DE LA CITA PROGRAMADA: DÍA

MES

AÑO

HORA:

RESUMEN CLÍNICO (ANOTAR LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACIÓN FÍSICA, QUE CONSIDERE RELEVANTE PARA EL DIAGNÓSTICO DE ENVÍO)

Femenino de 32 años de edad, portadora de Cáncer de Cervix, este
dificada como II B localmente avanzado, además de Embarazo de 14.2
SDG X FUM corroborado por ultrasonido Obstétrico.
A la EF: Vagina amplia de 6 cm, Cervix con tumoración de aproximada-
mente 1.5 x 2 cm en el labio superior, con acortamiento del parame-
trio izquierdo. Tumor localmente avanzado con afección del tabique
Rectovaginal. Se sugiere Histerotomía por tamaño de tumor Cervical.
Se envía al servicio de Ginecología y Obstetricia, para interrupción
del embarazo, posterior a este evento regresará en 10 días al Cecan
para continuar su tratamiento a base de
QuimioRadiaciones.
aciente sesionada por el Comita de Bioética de este Hospital donde
se concluye envío a VER Salud para el aborto legal.

AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO PRÁCTICADOS (TIPO, RESULTADO, FECHA)

Se envían anexados laboratoriales recientes, Usq. CECAN
y Resonancia amnetica.

TRABAJO SOCIAL

CECAN

Secúnurco No. 31-BIS

COL. AGUATACAL C.P. 91130

VER 01 27 80405 95-99

SIGNOS VITALES

TENSION ARTERIAL	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	FRECUENCIA CARDÍACA	PULSO	TALLA
110/85 mmHg.	36.5 c	22 x	83 x	87 x	Kg. cm.

DIAGNÓSTICO(S) DE ENVÍO

Cáncer de Cervix Ec. II B localmente avanzado + Embarazo de
14.2 SDG X FUM. Para Interrupción de embarazo.

MOTIVO DE ENVÍO

TÉCNICO ☒

ADMINISTRATIVO ☐

OTRO: _____

Dr. Jorge Ortiz Gonzalez

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA
DE QUIEN AUTORIZÓ

Dr. Edgardo A. Bermea Paraz

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA
DEL MÉDICO TRATANTE O MÉDICO QUE REFIERE

SELLO DE LA UNIDAD



SS
ESTADO DE VERACRUZ

Veracruz Salud
SECRETARÍA DE SALUD



SERVICIOS DE SALUD VERACRUZ
CENTRO ESTATAL DE GINECOLOGÍA
Dr. Miguel Dorantes Mesa

SRC-01
REVERSO

SERVICIOS DE SALUD DE VERACRUZ
SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES

HOJA DE CONTRAREFERENCIA Y RESUMEN DE ALTA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Jazmin Hernandez Landa

EDAD: 32 años

FECHA DE INGRESO: 06.06.21

No. DE EXPEDIENTE: 21880911-02

FECHA DE EGRESO: 10.06.21

DIAGNÓSTICO DE INGRESO:

Embarazo de 14.2sdg x FUR/ CaCu EC

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

IIB PO histerotomía corporal

CaCu EC IIR

SERVICIO:

MOTIVO DE CONTRAREFERENCIA

1.- CURACIÓN ☐ 2.- MEJORA ☐ 3.- VOLUNTARIA ☒ 4.- DEFUNCIÓN ☐ 5.- ENVÍO A OTRA UNIDAD ☒

RESUMEN CLÍNICO (EVOLUCIÓN, ESTADO ACTUAL, ESTUDIOS REALIZADOS Y TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO)

Paciente de 32 años de edad con diagnóstico ya concluido, se realiza histerotomía corporal visualizando útero 18x12cm se extrae feto de sexo indeterminado, peso 100grs LA claro placentado y membranas completas, presenta tonicidad uterina que revierte con utero uterotónicos, se realiza ligadura de arterias uterinas bilaterales con técnica de O'Leary y ligadura de arterias tuboováricas internas. Se realiza recolección de orina de 24hrs con prototermas de 201 y creatinina 298.9 (se anexa copia). Tolerando vía oral y deambulación febril, neurológicamente íntegra, cardiopulmonar sin compromiso aparente, herida quirúrgica con bordes bien afrontados en partes desangrada e infección, extremidades sin edema e íntegras, llenado espinal 250g.

INDICACIONES Y RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO DEL PACIENTE EN LA UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN:

Cita abierta a agencias

Continúa manejo establecido por CECAN

Se explican datos de alarma obstétrica

REFERENCIA JUSTIFICADA

Dr. Eduardo Macías Carballo

Ced Prof 9468899

Mé CAE 5552

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA
DE QUIEN AUTORIZÓ

Dr. Hormidas Alvarado

Ginecología y Nombre COMPLETO, CÉDULA PROFESIONAL Y FIRMA
DEL MÉDICO TRATANTE O MÉDICO QUE REFIERE

SELLO DE LA UNIDAD