



DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
ACTIVIDADES DE TRASLADO

NOMBRE DEL PACIENTE: Gomez Duarte Dennia Guadalupe
AFILIACION: #15633311 EDAD: 4 años SEXO: Femenino
DIAGNOSTICO: Trombocitopenia no esp.
ORIGEN: Clinica ISSSTESON Guaymas
DESTINO: Hospital Dr. Ignacio Chavez
FECHA: 28/03/23.
HORA SALIDA: 09:52 hrs HORA LLEGADA: 12:30hrs
CHOFER: Breno Mendivil.

SE LE BRINDARON LOS SIGUIENTES CUIDADOS:

- Sat y cge, Tracto digno, vig. continua, apoyo emocional
Demandales en alto.

OBSERVACIONES (Regresa paciente a Unidad o se queda internado)

Paciente preoperatorio se queda hospitalizado en el hospital
Dr. Ignacio Chavez

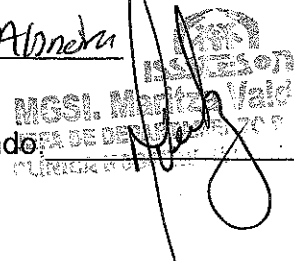


26 ABR. 2023

TRABAJO SOCIAL-RECEPCION HOSPITALIZACION
HERMOSILLO, SONORA.

NOMBRE Y FIRMA ENFERMERA (O)

Veronica Alejandra Alonzo
[Signature]



Vo.Bo. Jefatura de Enfermeria para salir al traslado



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES  
DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA.

27/08/2023 04:43:57p.m.

### Clínica Hospital ISSSTESON Guayma

Bld. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,

HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

### SOLICITUD DE TRASLADO LOCAL Y FORA

Folig: 14795

Ordinaria

Fecha / Hora: 27/08/2023 00:00 Cama: A1

Afiliación:

15633311

SEXO: F

EDAD: 4

FECHA NACIMIENTO: 08/10/2018

Nombre:

GOMEZ DUARTE **Dannia GPE**

Domicilio:

Diagnóstico Actual:

TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

Organismo:

TIPO DE DERECHOHABIENTE: HIJOS

SOLICITADO POR : CONSULTA HOSPITALIZACION

Fecha: 27/08/2023

UNIDAD A LA QUE SE ENVÍA:

HOPITAL DR IGNACIO CHAVEZ

TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

*Salida: 28-08-23*

JUSTIFICACIÓN:

TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

APOYO Y COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

NO CONTAMOS CON AFERESIS PLAQUETARIA EN CASO DE HEMORRAGIA AGUDA

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

Z7757 PEÑA REYES VICTOR MANUEL - PEDIATRÍA

Ced. Prof.: 6595167 RSSA: 6133/03 Universidad: UNA

**ISSSTESON**  
**Dr. Ivan Cardenas Avila**  
**COORDINADOR MEDICO**  
**SEP 9692486 SSA: 10/30/16**  
**CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS**

*hora de salida = 7:52*  
*hora de llegada = 12:30*  
*chofer = Breno mendivil*



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

DÍA	MES	AÑO
27	08	23

COORDINACIÓN MEDICA: GUAYMAS

PAGO DE AYUDA PARA TRASLADO DE PACIENTES

1 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD EMISORA

DEL PACIENTE	No. de afiliación: <u>15633311</u> Edad: <u>4 AÑOS</u> Organismo: <u>H AYUNTAMIENTO GUAYMAS</u>
	Nombre del Paciente: <u>GOMEZ DUARTE DENNIA GUADALUPE</u> Diagnóstico (C.I.E.): <u>TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO PB PII DEBUT, IVU</u>
Nombre del trabajador: <u>GOMEZ MORENO CARLOS ANDRES</u>	
Requiere acompañante: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Motivo: <u>TRASLADO</u>	
Nombre del acompañante: <u>DUARTE MARTINEZ DENNIA YASHEL</u> Identificación: <u>INE</u>	
Se refiere a Cd.: <u>HERMOSILLO, SONORA</u> Transporte: <u>AMBULANCIA</u>	
Unidad Hospitalaria: <u>C. M. DR. IGNACIO CHAVEZ</u> Servicio: <u>URGENCIAS PEDIATRICAS</u>	
Atención que se solicita: <u>VALORACION Y TRATAMIENTO HEMATOLOGIA</u> Fecha de día: <u>28/08/2023</u>	
Médico que refiere al paciente: <u>DR. VICTOR MANUEL PEÑA REYES</u> Clave: <u>Z 7757</u>	
Autoriza el traslado: <u>DR. IVAN CARDENAS AVILA X77163 COORDINADOR MEDICO JORNALERA ACUMULADA</u> (nombre completo, puesto y firma) <u>Dr. Ivan Cárdenas Avila</u>	

2 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA UNIDAD O MEDICO RECEPTOR MEDICO  
 DR. 9560486 SSA-1034046  
 CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS

DE LA ATENCION	Se recibió al paciente el día: _____ Diagnóstico de contrarreferencia (CIE): _____
	Se atendió en: _____
	Nombre del Médico tratante o responsable del servicio: _____ Clave: _____ Firma: _____
	En caso de Hospitalización: _____ Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Egreso: _____
	Se extendió incapacidad laboral: Folio: _____ Por: _____ días, del día: _____ al día: _____

3 DATOS PARA SER LLENADOS POR LA OFICINA PAGADORA

Recibí de: \_\_\_\_\_

La cantidad de: \$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

En efectivo: \_\_\_\_\_ Cheque: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_

Por concepto de: \_\_\_\_\_

<p>Recibí de conformidad</p> <p>_____ Nombre</p> <p>_____ Firma</p>	<p>Autorizó</p> <p>_____ Nombre</p> <p>_____ Firma</p>	<p>Entregó</p> <p>_____ Nombre</p> <p>_____ Firma</p>
<p>_____, Señora, a _____ de _____ del _____</p>		



INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO DE SONORA

REFERENCIA - CONTRARREFERENCIA

REFERENCIA:

ORDINARIO

URGENTE

NUMERO DE AFILIACION

1115163331111

GOMEZ DUARTE DENNIA GUADALUPE

APELLIDO PATERNO

MATERNO

NOMBRE

ORGANISMO:

H. AYUNTAMIENTO GUAYMAS

ENVIO A LA ESPECIALIDAD DE:

URGENCIAS PEDIATRICAS (HEMATOLOGIA)

UNIDAD A LA QUE SE ENVIA:

HOSPITAL I. CHAVEZ ISSSTESON

UNIDAD QUE ENVIA:

ISSSTESON GUAYMAS

COORDINACION

FECHA DE LA SOLICITUD

27/08/23

DIA MES AÑO

DIAGNOSTICO (S) DE ENVIO:

- TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO
- PRBLE PTI (DEBUT)
- IVU

FECHA DE CITA PRIMERA VEZ:

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

DIA MES AÑO

RESUMEN CLINICO:

ANOTAR UN RESUMEN DE LOS PRINCIPALES DATOS DEL INTERROGATORIO Y EXPLORACION FISICA, ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICA PREVIA Y RESULTADOS OBTENIDOS:

SE TRATA DE FEMENINA DE 4 AÑOS DE EDAD QUE INICIA PA HACE 3 DIAS CON EQUITAXIS SEVERA QUE DURA MAS DE 30 MIN. FUE VIDA CON LA C.E. QUE MUESTRA PLACUETO- PENIA DE 24000, NIEGA ALGUN OTRO SINTOMA (NIEGA FIEBRE, NI TOS, NI DIARREA, NI DIFALCA) AVEN DE TOMA CONTROL DE PLACUETOS DE 18000 Y HOY POR LA MAÑANA DE 13000, ASINTOMATICA Y ASIGNOLOGICA. LA MADRE REFIERE QUE PRESENTA EPITAXIS CON REGULARIDAD PERO QUE SOLAMENTE CON AUMENTO, Y PRESENTA EN MIEMBROS INFERIORES EQUIMOSIS ANTIGUAS VARIAS PERO NINGUNA RECIENTE, NO HAY PETEQUIAS, NI EVIDENCIA DE SANGRANOS ACTIVO ACTUAL NI ORAL NI DIGESTIVO NI URINARIO. A PESAR DE ELLO SUCESIVAMENTE PRUEBA PARADA PARA SENGUE PERO NO TEMEMOJ. SU LABO (JEANEXAN) CON PH Hb: 11.5 LEV: 7740 PREDOMINIO LINFOCITARIO, EUDINOFILIA 14%, FUNCION HEPATICA NORMAL, FUNCION TIROIDEA NORMAL, NO HAY HEMOLISIS, EGO CON ESTERECOSIS LEUCOCITARIAS.

MOTIVO DE ENVIO:

1.- FALTA DE RESPUESTA FAVORABLE AL TRATAMIENTO

2.- PRESENCIA DE COMPLICACIONES

3.- REQUIERE ESTUDIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICOS ESPECIALES

4.- COMPLEMENTACION DIAGNOSTICA

5.- TRATAMIENTO ESPECIALIZADO

6.- PROTECCION ANTICONCEPTIVA METODO ANTICONCEPTIVO \_\_\_\_\_

7.- OTROS \_\_\_\_\_

(ESPECIFIQUE)

*I. Cárdenas a Gómez*  
(FIRMA DE ACEPTACION DEL PACIENTE)

INCAPACIDAD: No. DE FOLIO \_\_\_\_\_ POR \_\_\_\_\_ DIAS

FECHA DE INICIO:

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

DIA MES AÑO

INICIAL

SUBSECUENTE

TIPO DE INCAPACIDAD:

ENFERMEDAD GENERAL

RIESGO DE TRABAJO

MATERNIDAD

MEDICO RESPONSABLE: (NOMBRE, CLAVE Y FIRMA)

DR PEÑA PEÑA VICTOR MANUEL 27757

MEDICO DIRECTIVO QUE AUTORIZA:

(NOMBRE, CLAVE, CARGO Y FIRMA)



Dr. Ivan Cárdenas Avila

COORDINADOR MEDICO

DGP 9660486 SSA: 10340/16

CLINICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS



**Clínica Hospital ISSSTESON Guaymas**

Bvld. Benito Juárez entre Río Mayo y Gilberto Calles, Col. Los Ríos, Guaymas,

HOSPITALIZACION - PEDIATRIA

INTERCONSULTA

Folio: 01775 URGENTE Fecha / Hora: 27/08/2023 16:40 Cama: A1

Afiliación: 15633311 SEXO: F EDAD: 4 FECHA NACIMIENTO: 08/10/2018  
 Nombre: GOMEZ DUARTE DENNIA GUADALUPE  
 Domicilio: GENERAL JOSE MARIA YAÑEZ 52/S/DS/D COLONIA HÉI  
 Diagnóstico Actual: TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA  
 Organismo: H. AYUNTAMIENTO

HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Se trata de femenina de 4 años de edad que inicia su padecimiento actual hace 2 días al presentar epistaxis profusa de difícil control (tardo mas de 30 min en negativizar) fue vista por la CE donde observaron plaquetopenia severa de 24,000 sin antecedentes infecciosos (No fiebre, no diarrea, no rinorrea ni tos, ni cefalea), dicha plaquetopenia continua incrementando ayer 18,000 y hoy 13,000. sin antecedentes perinatales de importancia hija de madre adolescente con aparente buen control prenatal, obtenida parto sin asfisia neonatal, llora y respira al nacer, madre no recuerda peso ni talla al nacer, fue egresada de binomios. ALERGICA A LA PENICILINA, se refiere que tiene epistaxis con regularidad pero que no tardaba mucho en negativizar, además presenta múltiples huellas de equimosis antiguas en ambas piernas pero ninguna reciente. Se solicito prueba rapida de dengue pero no hay en la unidad ni en hospitales de la region, tiene BH con Hb11.4, hto:33.5%Leu:8780 L-44% M-7% Eos-12%, S-36% plaquetas 13,000, TGO:33, TGP:13, Bilis Tot:0.49, BD:0.21, Bi:0.28 TP:12.8 TPT: 41.6 TSH:1.29, T3:1.86, T4:10.7 EGO: lig turbia, esterazas leucocitarias: positivas + , HEMATURIA NEGATIVA , CPS x 1: negativo a parásitos ni SOH,

En ausencia de síndrome infeccioso, ni signología ni sintomatología infecciosa, no hay medicamentos recientes que consuma, no hay aplicación de vacuna reciente. Por los antecedentes de Epistaxis, las huellas de equimosis antiguas en sus piernas se sospecha de PURPURA TROMBOCITOPENICA INMUNOLOGICA e inicio tratamiento a base de esteroide tipo PREDNISONA a 1mg/k/día. además de tratar la IVU asintomática con Aminoglucosido. Se envía por la magnitud de la plaquetopenia que a pesar de que no hay de momento sangrado activo, en caso de presentarse no contamos con concentrados plaquetarios, además para confirmación diagnóstica y tratamiento especializado, se anexan labs de la paciente.

IDX: TROMBOCITOPENIA SEVERA EN ESTUDIO

PROBABLE PTI (DEBUT)

IVU

ALERGICA A PENICILINAS

Este documento es de carácter oficial, por lo que su falsificación o mal uso constituye un delito penal y será responsabilidad de quien lo suscriba de acuerdo a las sanciones penales y responsabilidades administrativas de los servidores públicos para el Estado de Sonora.

FIRMA

Z7757 PEÑA REYES VICTOR MANUEL - PEDIATRÍA

Ced. Prof.: 6595167 RSSA: 6133/03 Universidad: UNAM

**Dr. Iván Cárdenas Avila**  
 COORDINADOR MÉDICO  
 DGP B660486 SSA: 1034016  
 CLÍNICA HOSPITAL ISSSTESON GUAYMAS