



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO							
MSP	001414	Santa Martha	CS	1307633782								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)					
Pazmiño	Morante	Angelina	Dolores	M	06-02-1964	61	H	D	M	A		
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		X	DERIVACIÓN MOTIVO							
099-962-5470		1. Accesibilidad geográfica.			6. Problemas de abastecimiento.							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		2. Falta de espacio físico.			7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.			8. Inadecuada capacidad resolutive						X
13	1303	130350	4. Equipos en mal estado.			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios						
		5. Problemas de infraestructura.										

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	Hospital General Napoleon Davila Cordova	Consulta Externa	Gastroenterologia

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE ACUDE AL CONTROL DE ECNT (HTA) CONTROLADA CON LOS ARTÁN DE 100 MG- DM2 METFORMINA DE 500MG CADA 12 H ALMOMENTO ACUDE A CONSULTA PARA RETIRO DE MEDICACIÓN. QUE PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE DOLOR ABDOMINAL LEVE Y DIFUSO- PRIMARIAMENTE EN EPIGASTRIO- ACOMPAÑADO DE SENSACIÓN DE PLENTUD POS PRANDIAL- NÁUSEAS OCASIONALES YAS TENIA. EN ESTUDIOS DE IMAGEN SE EVIDENCIA LIPOMATOSIS PANCREÁTICA- CARACTERIZADA POR INFLTRACIÓN GRASA DIFUSADEL PÁNCREAS SIN SIGNOS DE INFLAMACIÓN AGUDA NI MASAS- Y ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO 2- CON AUMENTO MODERADO DE LA ECOGENICIDAD HEPÁTICA EN ULTRASONIDO- SIN HEPATOMEGALIA MARCADA. LA PACIENTE NI EGALCONSUMO SINGIFICATIVO DEALCOHOL Y NO REFIERE ANTECEDENTES DE HEPATITIS VIRAL

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ULTRASONIDO: HIGADO: MORFODIMENSIONALCONSERVADAMI DE 14.60CM- ECOGENICIDAD AUMENTADA- PARENQUIMA YECOESTRUCTURA HETEROGENEA CON PATRON MICRONODULAR DIFUSO- SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. VESICULA: REPLECIONADA- SIN ENGROSAMIENTO DE PARED- CONTENIDO ANECOICO- CON PRESENCIA DE FORMACIONLITIASISCAEN SU INTERIOR QUE MIDE 5.1MM X 2.0MM QUE PRODUCE LEVE SOMBRA ACUSTICA POSTERIORUBICADA EN PROXIMACIONABASINETE- CONDUCTOS Y VASBILIARES CON ESCASAVISUALIZACION. PANCREAS : MORFODIMENSIONALCONSERVADAMI DE CABEZA:0.65CM X CUERPO:1.56CM- ECOGENICIDAD AUMENTADA- PARENQUIMA YECOESTRUCTURA HOMOGENEA- SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. PILORO: CON PRESENCIA DE LITUIDO PERIASANFLAMATORIO. BAZO:MORFODIMENSIONALCONSERVADAMI DE 7.85CM- ECOGENICIDAD ADECUADA- PARENQUIMA YECOESTRUCTURA HOMOGENEA- SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. RI NON DERECHO: MORFODIMENSIONALCONSERVADAMI DE 9.90CM-ECOGENICIDAD ADECUADA- PARENQUIMA YECOESTRUCTURA HOMOGENEA- RELACIONCORTICOMEDULAR NORMOCONFIGURADA- SIN PRESENCIA DE FORMACIONESLITIASISCAEN SU INTERIOR- SIN ECTASIASPRESENTES. PELVIS RENAL COMPACTA. RINONIZQUIERDO:MORFODIMENSIONALCONSERVADAMI DE 9.12CM- ECOGENICIDAD ADECUADA- PARENQUIMA YECOESTRUCTURA HOMOGENEA- RELACIONCORTICOMEDULAR NORMOCONFIGURADA- SIN PRESENCIA DE FORMACIONESLITIASISCAEN SU INTERIOR- SIN ECTASIASPRESENTES. PELVIS RENAL COMPACTA. VESIGAGA: SEMIREPLECIONADA CON VOLUMEN DE 95.73ML- SIN ENGROSAMIENTO DE PARED- CONTENIDO ANECOICO- SIN PRESENCIA DE FORMACIONESLITIASISCAEN SU INTERIOR. MARCO COLONICO: CON PRESENCIA DE ABUNDANTECONTENIDO NEUMOFECAL EN TRAYECTORIAS TRANSVERSALES. ASASCON LEVEDISTENSIONY PERISTALTISMO CONSERVADO. CONCLUSIONES :1. ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPATICA DIFUSA. ESTEATOSIS GRADO II. COLELITIASIS. 3. LIPOMATOSIS PANCREATICA. 4.SIGNOS ECOGRAFICOS DE IRRITABILIDAD GASTRICA. NO DESCARTARGASTRICA. NO DESCARTARGASTRITISVSREFLUJOGASTROESOFAGICO. 5. METEORISMO. CONSIDERRAR COLON IRRITABLE. SE RECOMIENDA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA.

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	Degeneracion Grasa Del Hgado No Clasificada En Otra Parte	K760	X		4.			
2.					5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-07-01	01:09	Tania	Velez	Zambrano
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1308557071				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO	
------------------------	----	----	--	------------------------	----	----	--



CONTRAREFERENCIA

☐

REFERENCIA INVERSA

☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
			//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

--

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	