

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	San Sebastian	CS-A	1310158876	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
Laaz	Vergara	Letty	Monserate	M	11-05-1979	46				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)

099-357-5956

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL

PROVINCIA

CANTÓN

PARROQUIA

13

1311

131152

REFERENCIA

X

DERIVACIÓN MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica.

2. Falta de espacio físico.

3. Falta de equipamiento.

4. Equipos en mal estado.

5. Problemas de infraestructura.

6. Problemas de abastecimiento.

7. Insuficiencia de profesionales.

8. Inadecuada capacidad resolutive

9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios

X

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	Cirugia General

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD- PRESENTA TRASTORNOS DISPEPTICOS EN RELACION CON COLECISTITIS AGUDA ALITIASICA + ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II- POR TAL RAZON SE REFIERE A ESPECIALIDAD

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

EXPLORACIÓN TRANSABDOMINAL CON TRANSDUCTOR CONVEXO DE 4.5 MHZ.*LIMITACIONES:* ESTUDIO LIMITADO PARCIALMENTE POR [ABUNDANTE GAS INTESTINAL / ESCASA REPLECIÓN VESICAL].*HÍGADO:* SE EVIDENCIA HÍGADO DE TAMAÑO NORMAL- INCREMENTO MODERADO DE LA ECOGENICIDAD PARENQUIMATOSA. SE OBSERVA UNA ATENUACIÓN ACÚSTICA POSTERIOR DISCRETA QUE DIFICULTA PARCIALMENTE LA VISUALIZACIÓN NÍTIDA DE LOS VASOS SUPRAHEPÁTICOS Y LA LÍNEA DEL DIAFRAGMA- MEDIDAS 12.00 CM- NO MASAS NI QUISTES EN SU INTERIOR.*VESÍCULA BILIAR:* SE OBSERVA DISTENDIDA- CON MEDIDAS DE 5.12 CM X 2.57 CM. PARED VESICULAR PRESENTA UN ENGROSAMIENTO DIFUSO SIGNIFICATIVO DE 0.61 CM CON ASPECTO EDEMATOSO. SE IDENTIFICA LA PRESENCIA DE UNA LÁMINA DE LÍQUIDO LIBRE EN EL LECHO PERIVESICULAR- EL CONTENIDO: ANECOICO NO SE OBSERVAN IMÁGENES LÍTICAS NI MASA EN SU INTERIOR. SIGNO DE MURPHY ECOGRÁFICO POSITIVO.*PÁNCREAS:* MORFOLOGÍA- TAMAÑO Y ECOGENICIDAD CONSERVADOS EN TODOS SUS SEGMENTOS. CONDUCTO DE WIRSUNG NO DILATADO. SIN COLECCIONES PERIPANCREÁTICAS.*BAZO:* SITUACIÓN Y TAMAÑO NORMAL (DL: 8.52 CM). PARÉNQUIMA HOMOGÉNEO Y VASCULATURA HILAR SIN ALTERACIONES. ESPACIO ESPLÉNORRENAL LIBRE.*RIÑÓN DERECHO:* EN SITUACIÓN HABITUAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. LONGITUD: 9.69 CM- ALTURA: 5.07 CM ANCHO: 2.27 CM. (VOLUMEN: 54.77 \text{ CM}^3). SENOS RENALES DE ECOGENICIDAD NORMAL- SIN EVIDENCIA DE LITIASIS NI ECTASIA PIELOCALICIAL. NO SE OBSERVAN IMÁGENES SUGESTIVAS DE MASAS SÓLIDAS- QUISTES NI COLECCIONES PERIRRENALES.*RIÑÓN IZQUIERDO:* EN SITUACIÓN HABITUAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. LONGITUD: 10.89 CM- ALTURA: 5.23 CM ANCHO: 1.76 CM. (VOLUMEN: 49.15 \text{ CM}^3). SENOS RENALES DE ECOGENICIDAD NORMAL- SIN EVIDENCIA DE ECTASIA PIELOCALICIAL. SE OBSERVAN MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERECOGÉNICAS DE PEQUEÑO TAMAÑO LOCALIZADAS EN LOS GRUPOS CALICIALES SUPERIORES Y MEDIOS- LAS CUALES PROYECTAN SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR; LA DE MAYOR DIMENSIÓN MIDE 0.33 CM X 0.26 CM. NO SE OBSERVAN IMÁGENES SUGESTIVAS DE MASAS SÓLIDAS- QUISTES NI COLECCIONES PERIRRENALES.*VEJIGA:* EN SITUACIÓN ANATÓMICA HABITUAL- CON ADECUADA REPLECIÓN AL MOMENTO DEL ESTUDIO. DE FORMA Y CONTORNOS REGULARES. CONTENIDO ANECOICO SIN IMÁGENES ENDOLUMINALES.VOLUMEN PRE MICCIONAL: 332.58 ML- VOLUMEN POST MICCIONAL: 8.73 ML- VOLUMEN MICCIONAL: 31.86 ML*CAVIDAD ABDOMINAL:* NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE INTRAPERITONEAL.### *IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA* * COLECISTITIS AGUDA ALITIASICA * ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II * LITIASIS RENAL IZQUIERDA

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Otras Colecistitis	K818		X	4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-11	12:21	Brissa	Flores	Chancay

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1312068727		

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. DIAGNÓSTICOPRE= 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	