



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	1307269082									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Loor		Garcia		Eledixa		Lucia		M	12-09-1972	53	H	D	M	A	
															X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		X	DERIVACIÓN		MOTIVO						
0999478887				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		1311		131152		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	Cirugia General

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE SEXO FEMENINA 53 AÑOS DE EDAD- REFIERE DOLOR INTENSO Y REPENTINO EN HIPOCONDRIO DERECHO SE IRRADIA A LA ESPALDA O AL HOMBRO DERECHO- SE INICIA DESPUÉS DE COMER ALIMENTOS COLECISTOQUINETICOS- FRECUENTEMENTE POR LA NOCHE- SE ACOMPAÑADA DE NAUSEAS Y REGURGITACIONES ÁCIDAS POR TAL MOTIVO 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 MODERADO 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 13.15 CM- NO MASAS NI QUISTES EN SU INTERIOR.*VESÍCULA BILIAR:* VESÍCULA BILIAR DE DIMENSIONES CONSERVADAS- POCO DISTENDIDA DE MEDIDAS 5.18 CM X 1.79 CM CON PAREDES FINAS Y REGULARES GP: 0.22 CM. EN SU INTERIOR SE IDENTIFICAN MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERECOGÉNICAS DE MORFOLOGÍA SEMILUNAR- LA MAYOR DE 0.93 CM X 0.40 CM- QUE PROYECTAN SOMBRA ACÚSTICA POSTERIOR MÓVIL CON LOS CAMBIOS DE DECÚBITO. SIGNO DE MURPHY ECOGRÁFICO NEGATIVO.*PÁNCREAS:* MORFOLOGÍA- TAMAÑO Y ECOGENICIDAD CONSERVADOS EN TODOS SUS SEGMENTOS. CONDUCTO DE WIRSUNG NO DILATADO. SIN COLECCIONES PERIPANCREÁTICAS.*BAZO:* SITUACIÓN Y TAMAÑO NORMAL (DL: 10.68 CM). PARÉNQUIMA HOMOGÉNEO Y VASCULATURA HILIAR SIN ALTERACIONES. ESPACIO ESPLÉNORRENAL LIBRE.*RIÑÓN DERECHO:* EN SITUACIÓN HABITUAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. LONGITUD: 10.14 CM- ALTURA: 4.90 CM ANCHO: 2.45 CM. (VOLUMEN: 59.58 CM³). 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 0.58 CM X 0.36 CM. NO SE OBSERVAN IMÁGENES SUGESTIVAS DE MASAS SÓLIDAS- QUISTES NI COLECCIONES PERIRRENALES.*RIÑÓN IZQUIERDO:* EN SITUACIÓN HABITUAL CON ADECUADA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR. LONGITUD: 9.37 CM- ALTURA: 4.51 CM ANCHO: 1.84 CM. (VOLUMEN: 38.04 CM³). 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 0.50 CM X 0.26 CM. NO SE OBSERVAN IMÁGENES SUGESTIVAS DE MASAS SÓLIDAS- QUISTES NI COLECCIONES PERIRRENALES.*VEJIGA:* EN SITUACIÓN ANATÓMICA HABITUAL- CON POCA REPLECIÓN AL MOMENTO DEL ESTUDIO. DE FORMA Y CONTORNOS REGULARES- CONTENIDO ANECOICO SIN IMÁGENES ENDOLUMINALES. VOLUMEN MICCIONAL: 17.94 ML.*CAVIDAD ABDOMINAL:* NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE INTRAPERITONEAL. PRESENCIA DE MODERADO GAS INTESTINAL.*IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA** *ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II* **COLELITIASIS MULTIPLE SIN SIGNOS DE COLECISTITIS AL MOMENTO** *LITIASIS RENAL BILATERAL.* **METEORISMO ABDOMINAL*

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Otras Colelitiasis		K808		X	4.			
2.						5.			
3.						6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-25	05:57	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. 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	