



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	Convento	CS-A	1600211344							
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
Vargas	Sandu	Enrique	Null	H	30-10-1953	72	H	D	M	A	
										X	
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO					
0988763852		X									
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.							
		2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.							
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive		X				
13	1303	130353	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	Medicina Interna

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON APP DE HIPERTENCION ARTERIAL TRATADO CON LOSARTAN DE 50 MG VIENE A ESTACASA DE SALUD PARA REVISAR ESTUDIO ECOGRAFICOS- REFERIR DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO E HIPOCONDRIO DERECHO- ADEMAS-REFIERE DIS URIA Y POLAQUIRA Y CHORRO MICCIONAL DIS MINUIDO CON DIFICULTAD PARA EVACUAR- NO REFIERE FIEBRE- NONAUSEAS NI VOMITOS NI DIARREA AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE A FEBRIL GLASGOW15/15 ALERTA TAMIZAJEDE VIOLENCIA NEGATIVO. ORIENTADO EN TIEMPO- ESPACIO Y PERSONA. APP: HIPERTENSION ATERIAL TRATADA CON LOSARTAN 50 MGQD- APQ CIRUGIA DE TESTICULO POR OBSCESO- APENDICECTOMIA- ALERGIAS NO REFIERE. EXPLORACION FISICA: ABDOMEN: NO SEVIS UALIZA LESIONES DÉRMICAS- SE AUSCULTAN RUIDOS PERISTÁLTICOS- DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO-ADEMAS DE HERNIA EN REGION UMBILICAL REDUCTIBLE SIN SIGNO DE INFLAMACION- NO SE PALPA HÍGADO- BAZO O RIÑONES.EXTREMIDADES INFERIORES: LAS ARTICULACIONES TIENEN UNA AMPLITUD DE MOVIMIENTO COMPLETA NO SE DETECTANDEFORMIDADES- SENSIBILIDAD NI MALFORMACIONES TIENEN ASPECTO COLOR TAMAÑO Y TEMPERATURA NORMAL- SE APRECIANLESIONES DÉRMICAS ERITEMATOSAS PAULARES EN REGION ANTERIOR DE MUSLOS- NO HAY PRESENCIA DE ACROPAQUIÁS- CIANOSISNI EDEMAS. ANALISIS: PACIENTE CON HTA MAS HIPERPLASIA PROSTATICA- HERNIA UMBILICAL- MASA OCUPATIVA DE ESPACIOHEPATICA CON POSIBLE QUISTE SIMPLE- LITIASIS RENAL- DERMATITIS IRRITATIVA. PLAN: SE PRESCRIBE TAMS ULOSINAS 0.4 MG MAS DUTASTERIDE 0.5 MG QD- CITRATO DE POTASIO 10 MEQ UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 30 DIAS- DERMATITIS IRRITATIVA SEPREScribe LORATADINA 10 MG QD MAS CREMA DE BETAMETASIONA 1% APLICAR CADA 24 HORAS POR 15 DIAS- SE PRESCRIBEMEDICACIOMN HABITUAL EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA- SE REALIZA REFERNECIA PARA MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL PARA MANEJO INTEGRAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMOGLOBINA 14.4 G/DL- HTCO 40.2%- PLAQUETAS 233.000- GLOBULOS BLANCOS 5.32-LINFOCITOS 35%- NEUTROFILOS 54% OTROS ANALISIS: PSA TOTAL 1.75 NG/ML ULTRASONIDO:HÍGADO: FORMA Y CONTORNOS CONSERVADOS. ECOGENICIDAD DEL PARÉNQUIMA HEPÁTICO NORMAL EN RELACIÓN A ESTRUCTURA RENAL. VÍAS BILIARES INTRAHEPÁTICAS NO DILATADAS; PRESENTA LOE (LESIÓN OCUPATIVA DE ESPACIO) ANECOICA- HOMOGÉNEA DE FORMA REDONDA CON BORDES DEFINIDOS Y CONTORNO REGULAR SIN TABICACIONES- AL DOPPLER COLOR NO PRESENTA VASCULARIZACIÓN; MIDE 1.8 X 0.9 CM; LOE EN RELACIÓN A QUISTE SIMPLE UBICADO EN LÓBULO DERECHO SEGMENT IV. BUENA DISTRIBUCIÓNVASCULAR. VESÍCULA: MIDE 5.7 X 3.5 CM. PAREDES FINAS- NO SE OBSERVA PRESENCIA DE PÓLIPOS. EN SU INTERIOR NO PRESENTA LITIASIS NIBARRO BILIAR. COLÉDOCO DE CALIBRE NORMAL. NO SE OBSERVA MASAS NI LÍQUIDO LIBREEN CAVIDAD ABDOMINAL. CONCLUSIONES: 1. LESIÓN OCUPATIVA DE ESPACIO EN RELACIÓN A QUISTE SIMPLE UBICADO EN LÓBULOHEPÁTICO DERECHO. 2. LITIASIS RENAL BILATERAL + MICROLITIASIS- SIN SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN.ULTRASONIDO: 1. TÉCNICA: SE REALIZA ECOGRAFÍA DE LA PRÓSTATA A TRAVÉS DE LA PELVIS CON Sonda TRANSABDOMINAL. LA VEJIGA SE ENCUENTRA ADECUADAMENTE DISTENDIDA PARA LA EVALUACIÓN. 2. HALLAZGOS: PRÓSTATA: DIMENSIONES: 4.7 X 5.3 X 45.0 CM- VOLUMEN PROSTÁTICO: 63 CC - CONTORNOS HETEROGÉNEOS - LESIONES NODULARES NO SE IDENTIFICAN CALCIFICACIONES NO- CRECIMIENTO LOBULAR QUE PROTRUYE HACIA LA VEJIGA: 19 MM. VEJIGA URINARIA: PARED LISA Y DISTENSIBLE ADECUADAMENTE- 5 MM CONTENIDO ANECOICO SIN PRESENCIA DE LITIASIS- RESIDUO MICCIONAL POST MICCIÓN: 25 CC . CONCLUSIÓN: CRECIMIENTO PROSTÁTICO EN RELACIÓN CON HIPERPLASIA PROSTÁTICA GRADO IV Y RESIDUO POST MICCIONAL: 25 %

E. DIAGNÓSTICO	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Enfermedad Quística Del Hígado	Q446	X		4.			
2.	Hiperplasia De La Prostata	N40X		X	5.			
3.					6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-04-19	08:29	Maria	Andrade	Barreiro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		
1310675093				

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	