

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALVERDE	RODRIGUEZ	ANA BELEN	11	10	1985	40 años, 5 meses, 27 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0924200769	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	096-259-6060 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0924200769	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	04	07
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, APP NO REFIERE. ALERGICA A LAS PENICILINAS ACUDE A CONSULTA MEDICA CON UN CUADRO CLINICO DE UN MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL USUALMENTE TRAS LA INGESTA DE ALIMENTOS EN HIPOCONDRIODERECHO DEL ABDOMEN, DE MODERADA A GRAN INTENSIDAD, QUE SE ACOMPAÑA DE DISPEPSIA BILIAR, LEVE ICTERICIA, NAUSEAS Y VOMITOS. TRAE CONSIGO ECOGRAFIA ABDOMINAL REPORTADA EN SISTEMA. SE SOLICITA REFERENCIA AL 2DO NIVEL DE ATENCION. POR LO DEMAS SE ENCUENTRA CLINICAMENTE ESTABLE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

0962596060/ ULTRAS ONIDO: ULTRAS ONIDO ABDOMEN COMPLETO. HIGADO: conserva su tamaño, ángulos agudos, superficie lisa y regular, patrón parenquimatoso homogéneo, ecogenicidad aumentada, sin identificar L.O.E, trayectos vasculares visibles de calibre conservado. VESÍCULA: plenificada, paredes delgadas mide 6. 99 cm x 4.34cm pared , se observa en su interior imagen hiperecogénica con sombra acústica posterior compatible con lito que mide 2.61 cm x 1.96 cm . VÍA BILIAR: conserva su calibre. PANCREAS: conserva su tamaño, contornos regulares, parénquima homogéneo, ecogénico, sin imágenes patológicas. BAZO: conserva su tamaño, mide 9.1 cms de diámetro, contornos regulares, parénquima homogéneo, sin imágenes patológicas. Los grandes vasos conservan su calibre, sin identificar adenopatías retroperitoneales, con abundante contenido aéreo intestinal. RIÑÓN DERECHO: conserva su tamaño , contornos regulares, parénquima homogéneo, hipo ecoico, grosor conservado. Seno compacto sin calectasias, sin imágenes de litiasis. Mide 9. 41cm x 4.51 cm corteza 11 mm RIÑÓN IZQUIERDO: conserva su tamaño , contornos regulares, parénquima homogéneo, hipoecoico, grosor conservado. Seno compacto sin calectasias. Mide 10.48 cm x 5.47 cm corteza 12 mm VEJIGA: llena de orina, paredes engrosadas, miden hasta 5 mm, con presencia de ecos finos móviles en su interior. ÚTERO: mide 7.94 cm x 4 cm pared posterior intramural de aspecto heterogenio signo de adenomiosis. OVARIOS: de aspecto normal para la edad de la paciente. NO SE EVIDENCIA LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL NI PÉLVICA. SE EVIDENCIA AUMENTO DE PATRÓN GASEOSO INTES TINAL. I.D: • ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO 1. • COLELITIASIS . • METEORISMO • ADENOMIOSIS UTERIN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	K802		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-07	13:49	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-07	13:49	Medicina Rural	MARIA DEL CARMEN ARAGUNDI ARTEAGA	1312255787	