

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MERA	BRAVO	ZOILA DOLORES	20	03	1977	47 años, 11 meses, 26 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1002828364	MANABI	CHONE	CONVENTO	COMUNIDAD BARBUDAL y	095-880-8224 /
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	1002828364	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	03	18
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 FEMENINO DE 47 AÑOS DE EDAD APP NO REFIERE ACUDE A CONTROL MÉDICO POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE INTENSIDAD MODERADA EVA 7/10 CON LOCALIZACION EN HIPOCONDRIO DERECHO Y REGION LUMBAR REFIERE NAUSEAS ACOMPAÑADO DE VOMITOS ANOREXIA MOTIVO POR EL CUAL ACUDE REFIERE QUE SE HA PRESENTADO EN VARIAS OCASIONES REVISION DE ECOGRAFIA, REPORTA HIDRONEFROSIS GRADO IV LITIASIS RENAL IZQUIERDA . AL MOMENTO ALGICA FEBRIL, ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .EXAMEN FÍSICO NORMOCEFALO CUELLO SIN ADENOPATÍAS, TORAX SIMÉTRICO CSPA VENTILADO RSCS RÍTMICOS, ADBOMEN BLANDO DEPRESIBLE POCO DOLOROSO EN EPIGASTRIO Y HIPOCONDRIO DERECHO EXTREMIDADES INFERIORES SIMÉTRICAS,NO EDEMA PLAN SE INDICA REFERENCIA A SERVICIO DE MEDICINA INTERNA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO MEDIDAS GENERALES, SE INDICA SOLUCION SALINA 09.% 250 EN VOLUTROL 100C PASAR 1 AMPOLLA DE TRAMAL + METOCLOPRAMIDA IV PASAR A 15 GOTAS X MINUTO MAGALDRATO MAS SIMETICONA 15 CC CADA 8 HORAS ROWATINEX CADA 12 HORAS DICLOFENACO 75MG IM STAT ASESORÍA EN NUTRICIÓN, EJERCICIO FÍSICO DIARIO 30 MIN, , ASEO DIARIO, SIGNOS DE ALARMA. CONTROL POSTERIOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA, REPORTA HIDRONEFROSIS GRADO IV LITIASIS RENAL IZQUIERDA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIDRONEFROSIS CON OBSTRUCCION POR CALCULOS DEL RIÑON Y DEL URETER	N132		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-18	13:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

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
2025-03-18	13:39	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA FERNANDA ANDRADE BARREIRO	1310675093	

