

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	BASURTO	CONSUELO ELSA	29	03	1951	73 años, 9 meses, 13 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300742168	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	093-918-6443 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1300742168	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Geriatría y Gerontología		2025	01	11
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☐	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☒		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 73 AÑOS CON APP: HTA TRATADO CON ESPIRONOLACTONA 50MG , DM TIPO 2 TRATADO CON METFORMINA 500 MG, CIRROSIS HEPATICA DIAGNOSTICADO HACE 2 AÑOS . APQX: DERRAME PLEURAL MASIVO SECUNDARIO A NEUMONIA POR S. PNEUMONIAE + NEUMOTORAX. MEDICACIÓN ACTUAL: DECAVIT-M, FUROSEMIDA 40 MG, INSULINA 8 UI EN LAS MAÑANAS. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR CONTROL MEDICO POST REFERENCIA. DIAGNOSTICOS EN LA CONTRAREFERENCIA. PIOTORAX SIN FISTULA, NEUMOTORAX TRAUMATICO, DERRAME PLEURAL, CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA, SEPTICEMIA POR S. PNEUMONIAE. PACIENTE REFIERE QUE TUVO ICTERICIA CONJUNTIVAL DE 1 SEMANA DE EVOLUCION. DOLOR EN EPIGASTRIO, LEVE DISURIA, PRURITO VAGINAL. PACIENTE ACUDE A CONSULTA CON EXAMENES DE LABORATORIO DEL 07/01/2025 QUE REPORTAN LO SIGUIENTE: HGB 12.7, HTO 38.1, PLT 119,RECUENTO DE GR 3.60, PLAQUETOCRITO 0.09 GB 4.8, GLUCOSA EN AYUNAS 80.54, UREA 35.38, BUN 16.53, CREAT 0.62,ACIDO URICO 3.6, COLESTEROL 190.21, TRIGLIC 215.32, VLDL 43.06, TGO 197, TGP 71, HbA1c 5.9, EMO: LEU 3-5/CAMPO, C.EPIT 5-7/CAMPO, MOCO +++, BACTERIAS ++. SE ENVIA TRATAMIENTO PARA IVU CON CEFALEXINA 500MG C/8H POR 7 DIAS. SE REALIZA REFERENCIA A GERIATRIA, GASTROENTEROLOGIA Y NUTRICION PARA SU CONTROL DEBIDO A SUS ANTECEDENTES PATOLOGICOS Y ELEVACION DE ENZIMAS HEPATICA + ICTERICIA PERSISTENTE EN PIEL Y ESCLEROTICA. SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HGB 12.7, HTO 38.1, PLT 119, RECuento de GR 3.60, PLAQUETOCRITO 0.09 GB 4.8, GLUCOSA EN AYUNAS 80.54, UREA 35.38, BUN 16.53, CREAT 0.62, ACIDO URICO 3.6, COLESTEROL 190.21, TRIGLIC 215.32, VLDL 43.06, TGO 197, TGP 71, HbA1c 5.9, EMO: LEU 3-5/CAMPO, C.EPIT 5-7/CAMPO, MOCO ++, BACTERIAS ++

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	K703		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-11	10:36	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	

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
2025-01-11	10:36	Medicina Rural	ANA BELEN COSTALES MONTALVO	0926787821	