

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ARTEAGA	VERA	JORGE ISAAC	25	07	1950	75 años, 2 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301554596	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CDAL SAN FRANCISCO 1 y	099-100-1599 /
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	1301554596	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Neumología	2025	10	16
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 MASCULINO DE 75 DE EDAD ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO ANTECEDENTE DE DM II + CANCER DE PULMON HACE 24 AÑOS, FUE DADO DE ALTA POR SOLCA DE GUAYAQUIL. ACUDE POR PRESENCIA DE DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO A NIVEL LATERAL PUNZANTE CUANDO HAY DEMASIADO MOVIMIENTO, HACE FUERZA O EJERCE PRESION. EN RADIOGRAFIA DE TORAX: RADIOLOGIA CONVENCIONAL : NO SE OBSERVA DERRAME PLEURAL MASIVO NI NEUMOTÓRAX EVIDENTE. SIN EMBARGO SI SE OBSERVAN IMÁGENES NODULARES O CALCIFICACIONES PULMONARES EN AMBOS CAMPOS MÁS NOTORIAS EN CAMPO SUPERIOR DERECHO, POSIBLEMENTE SECUELAS DE ENFERMEDAD PREVIA. NO HAY DESPLAZAMIENTO CLARO DEL MEDIASTINO. EL DIAFRAGMA DERECHO PARECE LIGERAMENTE ELEVADO, LO QUE PODRÍA ESTAR RELACIONADO CON DOLOR REFERIDO DEL ABDOMEN O LA PLEURA O ALTERACIONES MUSCULOESQUELÉTICAS O EFECTO POSTURAL POR ESTAR ACOSTADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos 4.7 10⁶/μL 5 - 6.5 Hemoglobina 12.8 g/dL 14.5 - 18.5 Hematocrito 43.9 % 45 - 55 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 93.4 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.2 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 29.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 47.2 μm³ Plaquetas 294 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.28 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 9.7 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) 65 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 22.1 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.03 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 24.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 64.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 8.7 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.9 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.2 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 5.81 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.79 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.17 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.06 10³/μL 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Glucosa 106.1 mg/dL 70 - 110 Urea 42.68 mg/dL 10 - 50 Creatinina 1.40 mg/dL 0.7 - 1.4 Ácido Úrico 3.60 mg/dL 3.4 - 7 Colesterol 204.7 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 134.1 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 11.63 U/L 0 - 38 TGP/ALT 17.23 U/L 0 - 42 COPROLOGICO: Helicobacter Pylori en Heces Negativo EMO (UROANALISIS DE RUTINA): Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1020 pH 6.5 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa 300 mg/dL mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Píocitos 0 - 1 / Campo Células Epiteliales 1 - 2 / Campo Bacterias Escasas

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	C349		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-16	09:37	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	

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 clínico

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
2025-10-16	09:37	Medicina Rural	MARIA JOSE MEZA CUSME	1314765494	