

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEVALLOS	ALCIVAR	HECTOR RAMON	04	08	1954	70 años, 5 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301945661	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE PICHINCHA y	098-188-5826 /
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	1301945661	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	Gastroenterología		2025	01	29
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 70 AÑOS. APP DM2 TRATADO CON INSULINA 20 UI MAÑANA Y +10 UI DE NOCHE + GLUCOSIL DE 850MG. HTA TRATADO CON LOSARTAN 100MG POR DIA. HIPERTROFIA PROSTATICA TRATADO CON TAMSULOSINA 0.4MG. ESTREÑIMIENTO TRATADO CON LACTULOSA. TRAE RESULTADOS DE ECOGRAFIA QUE REPORTAN CAMBIOS A NIVEL HEPATICO, BAZO, LIPOMATOSIS PANCREATICA. SE REALIZA REFERENCIA CON GASTROENTEROLOGIA PARA VALORACIÓN Y CONDUCTA A SEGUIR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: HIGADO MORFODIMENSION AUMENTADA, ECOGENICIDAD DISMINUIDO DE ASPECTO LEVEMENTE LOBULADO, PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HETEROGENEA CON LEVES PATRONES MICRONDULARES, SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. CONCLUSIONES: ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPATICA DIFUSA, ESTEATOSIS GRADO III, NO DESCARTAR CIRROSIS HEPATICA VS FIBROSIS HEPATICA, SE RECOMIENDA ELASTOGRAFIA HEPATICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD INFLAMATORIA DEL HIGADO, NO ESPECIFICADA	K759	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-29	11:23	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

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