

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VARELA	FARIA	YHORDAN VICENTE	06	04	1972	52 años, 10 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306124361	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	1 y	000-000-0000 /
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	1306124361	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	02	21
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 52 AÑOS DE EDAD, SIN APP DE RELEVANCIA,ALERGIAS NO REFIERE. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD PARA REVISION DE RESULTADOS DE ECOGRAFIA 19/02/2025 LA CUAL REPORTA: NEFROLITIASIS BILATERAL CON DILATACIÓN. COLELITIASIS MÚLTIPLE. CISTITIS Y ESTEATOSIS HEPÁTICA MODERADA. PACIENTE REFIERE QUE DESDE HACE VARIAS SEMANAS HA EXPERIMENTADO EPISODIOS DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO, CON PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO DERECHO Y REGIÓN LUMBAR BILATERAL, TIPO CÓLICO, SIN IRRADIACIÓN ESPECÍFICA. AL EXAMEN FISICO EXAMEN FISICO BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN HIPOCONDRIO DERECHO Y REGIÓN LUMBAR BILATERAL. SIN DEFENSA NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL., PUÑO PERCUSIÓN LUMBAR: POSITIVA BILATERALMENTE, CON MAYOR INTENSIDAD EN EL LADO IZQUIERDO, RESTO SIN ALTERACION, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES. REFIERE QUE EL 14/02/2025 ACUDIÓ AL HOSPITAL BASICO DE FLAVIO ALFARO DONDE LE ADMINISTRARON TRAMADOL 100MG SUBC, METOCLOPRAMIDA IV E IBUPROFENO C/8H CON MEJORIA PARCIAL. SIN EMBARGO, EL CUADRO DOLOROSO HA PERSISTIDO, AUNQUE CON MENOR INTENSIDAD. NIEGA FIEBRE, Náuseas o vómitos actuales, PERO MENCIONA DISURIA OCASIONAL SIN HEMATURIA EVIDENTE. AL MOMENTO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADO, EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI COMPROMISO HEMODINÁMICO. SE SOLICITA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: 19/02/2025: HIGADO: TAMAÑO LIGERAMENTE AUMENTADO, SE OBSERVA ALTERACION DE LA ECOGENICIDAD POR PRESENTAR DENSIDAD DE ESTEATOSIS MODERADA. VESICULA: SE OBSERVA IMÁGENES HIPERECOGENICAS COMPATIBLES CON LITOS MAS DE 8. RIÑON IZQUIERDO: BORDES LIBRES Y REGULARES SE OBSERVAN LITOS, EL DE MAYOR TAMAÑO MIDE 6,3MM CAUSANDO DILATACION. RIÑON DERECHO: SE OBSERVA LITOS EL DE MAYOR TAMAÑO MIDE 6MM CAUSANDO DILATACION. VEJIGA LLENA PAREDES ENGROSADAS POSIBLE CISTITIS.

5. Diagnóstico

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

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-21	09:12	Medicina Rural	MARIA PIERINA MUÑOZ MACIAS	1313263269	

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
2025-02-21	09:12	Medicina Rural	MARIA PIERINA MUÑOZ MACIAS	1313263269	