

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	MOREIRA	ELIS DEL CARMEN	30	03	1974	51 años, 5 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308904232	MANABI	CHONE	CANUTO	SITIO CHATA y	096-974-4428 /
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	1308904232	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	09	22
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 FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y REVISIÓN DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS. REFIERE DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO DE TIPO CÓLICO, LOCALIZADO PRINCIPALMENTE EN REGIÓN HIPOGÁSTRICA, QUE VARÍA EN INTENSIDAD Y QUE MEJORA PARCIALMENTE TRAS LA EVACUACIÓN. PRESENTA DISTENSIÓN ABDOMINAL Y SENSACIÓN DE HINCHAZÓN FRECUENTE, ESPECIALMENTE POSTPRANDIAL. EL DOLOR PERSISTE. REFIERE QUE TUVO EVALUACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA HACE APROXIMADAMENTE CUATRO AÑOS, MOMENTO EN EL CUAL SE INICIÓ TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL EL CUAL MANTUVO SOLO POR 3 AÑOS CON ALIVIO PARCIAL DE LOS SÍNTOMAS SIN EMBARGO SEGUIMIENTO Y CONTROL SE SUSPENDIÓ POR PANDEMIA. HACE UN AÑO FUE NUEVAMENTE VALORADA PERO SOLO LE SUSPENDIERON MEDICACIÓN Y NO SE LE LLEVO SEGUIMIENTO. AL MOMENTO PACIENTE MANTIENE SINTOMATOLOGÍA SIN MEJORA NI CAMBIOS RELEVANTES.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA HIGADO: MORFODIMENSION CONSERVADA MIDE 14.59CM, ECOGENICIDAD AUMENTADA, PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA, SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. VESICULA: REPLECIONADA, SIN ENGROSAMIENTO DE PARED, CONTENIDO ANECOICO, SIN PRESENCIA DE FORMACIONES LITIASICAS EN SU INTERIOR, CONDUCTOS Y VIAS BILIARES CON ESCASA VISUALIZACION. PILORO: CON PRESENCIA DE LIQUIDO PERIASA INFLAMATORIO. PANCREAS: MORFODIMENSION CONSERVADA MIDE CABEZA: 1.05CM X CUERPO: 1.53CM, ECOGENICIDAD ADECUADA, PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA, SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. BAZO: MORFODIMENSION CONSERVADA MIDE 7.81CM, ECOGENICIDAD ADECUADA, PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA, SIN PRESENCIA DE LESIONES SOLIDAS NI QUISTICAS EN SU INTERIOR. RINON DERECHO: MORFODIMENSION CONSERVADA MIDE 11.06CM, ECOGENICIDAD ADECUADA, PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA. RELACION CORTICOMEDULAR NORMOCONFIGURADA, CON PRESENCIA DE FORMACIONES MICROLITIASICAS EN SU INTERIOR QUE MIDEN MENOS DE 3MM, SIN ECTASIAS PRESENTES. PELVIS RENAL COMPACTA. RINON IZQUIERDO: MORFODIMENSION CONSERVADA MIDE 11.04CM, ECOGENICIDAD ADECUADA PARENQUIMA Y ECOESTRUCTURA HOMOGENEA, RELACION CORTICOMEDULAR NORMOCONFIGURADA, SIN PRESENCIA DE FORMACIONES LITIASICAS EN SU INTERIOR, SIN ECTASIAS PRESENTES. PELVIS RENAL COMPACTA. VEJIGA: REPLECIONADA CON VOLUMEN DE 133.04ML, SIN ENGROSAMIENTO DE PARED, CONTENIDO ANECOICO, SIN PRESENCIA DE FORMACIONES LITIASICAS EN SU INTERIOR. MARCO COLONICO: CON PRESENCIA DE ABUNDANTE CONTENIDO NEUMOFECAL EN TRAYECTO INTESTINAL, ASAS CON LEVE DISTENCION Y PERISTALTISMO CONSERVADO. CONCLUSIONES: 1. ENFERMEDAD PARENQUIMATOSA HEPATICA DIFUSA. ESTEATOSIS GRADO I-II. 2. SIGNOS ECOGRAFICOS DE IRRITABILIDAD GASTRICA. NO DESCARTAR GASTRITIS VS REFLUJO GASTROESOFAGICO. 3. MICROLITIASIS RENAL UNILATERAL DERECHA, SIN EFECTO OBSTRUCTIVO. 4. METEORISMO. CONSIDERAR COLON IRRITABLE. ULTRASONIDO: ECOGRAFIA TRANSVAGINAL SE REALIZA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL EN EQUIPO MINDRAY Z60 DE ALTA GAMMA, CON TRANSDUCTOR INTRACAVITARIO, OBSERVANDO: VEJIGA: POCO REPLECIONADA, NO VALORABLE. UTERO: NO SE VISUALIZA POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. OVARIOS: NO SE VISUALIZAN POR ANTECEDENTE QUIRURGICO. PISO PELVICO OCUPADO POR ASAS INTESTINALES, CON LEVE DISTENCION Y PERISTALTISMO CONSERVADO. NO SE EVIDENCIA LIQUIDO EN FONDO DE SACO DE DOUGLAS. CONCLUSIONES: 1. LEVE DISTENCION INTESTINAL. CONSIDERAR COLON IRRITABLE. EMO: COLOR: Amarillo ASPECTO: TRANSPARENTE pH 6.0 LEUCOCITOS NEGATIVO PIOCITOS 10.1 CELULAS EPITELIALES NEGATIVO BACTERIAS +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	K589		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-09-22	09:00	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2025-09-22	09:00	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	