

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO					
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA	1246	C. S TOSAGUA	TIPO C	1309428439	1303428439					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
MARCILLO	BORRERO	JORGE	LUIS	M	20/05/1984	41	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	TIPO DE COBERTURA	REFERENCIA		DERIVACIÓN		MOTIVO				
0939199412//0981346312	MSP					1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura. 6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios				
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL										
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA								
MANABI	TOSAGUA	TOSAGUA								

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL DE CHONE "Dr. NAPOLEON DAVILA"	CONSULTA EXTERNA	MEDICINA INTERNA

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PESRONALES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS Y ALCHOOL DESDE LOS 17 AÑOS,ACUDE A REFIRIENDO C/C DE 22 DIAS DE EVOLCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL QUE SE ACOMPAÑA DE DISTENSION ADOMINAL Y DIFICULTAL PARA EL EL DECUBITO SUPINO , QUE EN OCASIONES PRESENTA DIFIULATAD PARA RESPIRAR, ADEMAS PRESENTA ESTREÑIMIENTO Y EXPECTORACION COLOR NEGRA, AL EXAMEN FISICO FACIES PALIDAS ABDOMEN GLOBULOSO SE EVIDENICA ONDA ASCITICA, Y MATIDEZ A LA PERCUSION. NO SE AUSCULTA RUIDOS HIDROAEREOS. EXTREMADES SIMETRIC BUE TONO MUSCULAR SIN EDEMA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

ECOGRAFIA REALIZDA EL 22/09/2025 PRESTA PANCREAS ECOGENICO HETEROGENEO DE ASPECTO LIPOMATOSOS TAMAÑO NO SE LOGRA DETERMINAR ADECUADAMENTE (SE RECOMIEND TAC SIMPLE Y CONTSRTADO) . BAZO DE TAMAÑO NORMAL CERCADO A HILIO ESPLENICO SE OBSERVA IMAGEN NODULAR QUE MIDA 37X30 MM SE OBSERVA LIQUIDO ASCITICO EN UNA CANTIDAD SUPERIR A 700 CM 3. RIÑON DERECHO DE FORMA TAMAÑO NORMAL MIDE 12.8X51 CM CON UN PARENQUIMA DE 2 CM CON IMEGNES DE MICROLITIASIS EN LOS 3 GRUPOS CALICELAES , RIÑON DERECHO DE FORMA TAMAÑO Y POSICION NORMAL MIDE 10.7 X6 CM CON UN PARENQUIMA DE 2.3 CM CON IMAGENES DE MICROLITIASIS EN, LOS 3 GRUPOS CALICALES. DX ASCITIS, DX. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I, NODULO DEL HILIO ESPLENICO, LIPOMATOSIS PANCREATICA, MICROLITIASIS RENAL BILATERAL

E. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE OTROS ORGANOS DIGESTIVOS ESPECIFICADOS	D377		X				
2.	ASCITIS	R18X		X				
3.								

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
01/10/2025	###	LUIS ABEL	MARTÍNEZ	CASTRO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	
1803403326			MEDICO FAMILIAR	

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA			REFERENCIA INVERSA		

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

	PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE		CIE	PRE	DEF
1.							
2.							
3.							

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA		SELLO	