

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres     | Fecha de Nacimiento |     |      | Edad                     | Sexo    |
|------------------|------------------|-------------|---------------------|-----|------|--------------------------|---------|
| ZAMBRANO         | VERA             | NELLY MARIA | 27                  | 07  | 1984 | 41 años, 5 meses, 9 días | Mujer   |
|                  |                  |             | día                 | mes | año  | a-m-d                    | 1=H 2=M |

| Nacionalidad    | País           | Identificación    | Lugar de residencia |        |             | Dirección                    | No Telefónico        |
|-----------------|----------------|-------------------|---------------------|--------|-------------|------------------------------|----------------------|
| ECUATORIANO/A   | ECUADOR        | 1310017767        | MANABI              | CHONE  | SAN ANTONIO | CALLE SALINAS y ROCAFUERTE   | /                    |
| 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                 | 1310017767      | SAN ANTONIO              | CENTRO DE SALUD TIPO A | 13D07 / ZONA 4 |

| Refiere o Deriva a: |                                          |                  |                 |  | Fecha |     |     |
|---------------------|------------------------------------------|------------------|-----------------|--|-------|-----|-----|
| MSP                 | HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA | Consulta externa | Cirugía General |  | 2026  | 01  | 05  |
| Entidad del Sistema | Establecimiento de salud                 | Servicio         | Especialidad    |  | día   | mes | año |

2. Motivo de la referencia o derivación:

|                                      |                          |                                      |                                     |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Limitada capacidad<br>resolutiva     | <input type="checkbox"/> | Saturación<br>capacidad<br>instalada | <input type="checkbox"/>            |
| Ausencia temporal<br>del profesional | <input type="checkbox"/> | Otros/especifique:                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falta de profesional                 | <input type="checkbox"/> | CALCULO EN<br>VESICULA BILIAR        |                                     |

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO CÓLICO LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO, DE INICIO SÚBITO, IRRADIADO A REGIÓN DORSAL, ASOCIADO A NÁUSEAS QUE EN OCASIONES HAN LLEGADO AL VÓMITO, ÚLTIMO CUADRO PRESENTADO HACE 1 SEMANA, EL DOLOR SE DESENCADENA POST INGESTA DE ALIMENTOS GRASOS. ACUDE CON ECOGRAFIA ABDOMINAL Y EXAMENES DE LABORATORIO REPORTADOS EN SISTEMA. NIEGA FIEBRE, VÓMITOS PERSISTENTES O ICTERICIA. AL MOMENTO DE LA EVALUACIÓN SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. 0988849270

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

RECuento de glóbulos rojos: 4.48, hemoglobina: 13.8, hematocrito: 39.4, volumen corpuscular medio (VCM): 88.0, plaquetas: 414, glóbulos blancos: 8.4, linfocitos absolutos: 4.9, neutrófilos absolutos: 3.1, monocitos absolutos: 0.3, eosinófilos absolutos: 0.07, basófilos absolutos: 0.03, glucosa en ayunas: 80, urea: 44.5, nitrógeno ureico (BUN): 20.79, creatinina: 0.84, ácido úrico: 4.44, colesterol total: 110.39, triglicéridos: 85.92, LDL: 17.18, TGO (AST): 14, TGP (ALT): 18. Ultrasonido: Hígado de forma y aspecto regular, textura homogénea, contornos regulares, con vasos intra y extrahepáticos normales. Vesícula biliar postprandial de forma y aspecto regular, con presencia de litiasis y engrosamiento de pared, con espesor de 0,493 cm; vías biliares libres; vesícula de 5,74 x 2,09 cm, con cálculo de 0,574 x 0,584 cm. Páncreas de aspecto normal, que mide 0,701 x 0,888 x 6,16 cm. Riñón derecho de forma y aspecto regular, con adecuada relación corticomedular, sin signos de ectasia, con presencia de litiasis de 0,614 x 0,488 x 0,538 cm; corteza de 2,07 cm; riñón de 10,1 x 4,70 cm. Riñón izquierdo de forma y aspecto regular, con adecuada relación corticomedular, sin ectasia, con presencia de litiasis de 0,472 cm; corteza de 2,11 cm; riñón de 8,98 x 5,81 cm. Bazo de aspecto normal, que mide 8,36 x 3,72 cm. Vejiga con paredes regulares, de aspecto normal, con poco llenado. Al rastreo abdominal se observa abundante presencia de gases.

5. Diagnóstico

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

| FECHA      | HORA  | ESPECIALIDAD   | NOMBRE DEL PROFESIONAL        | CÓDIGO     | FIRMA |
|------------|-------|----------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-05 | 10:32 | Medicina Rural | JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI | 1316743176 |       |

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 |
|------------|-------|----------------|-------------------------------|------------|-------|
| 2026-01-05 | 10:32 | Medicina Rural | JORGE ISSAC ZAMBRANO ARAGUNDI | 1316743176 |       |