

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	MOLINA	LUCILA DEL QUINCHE	27	06	1978	48 años, 0 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	1310677578	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SAN FELIPE y	098-394-6626 /
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	1310677578	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	20
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

FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, APP: RINITIS, COVID- CON SECUELAS DE TOS Y DISNEA CON EXACERBACIONES APROX 1 EPISODIO AL MES , EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR SEGUNDO NIVEL. ACUDE PARA REVISION DE ECOGRAFIA AGENDADA EN CONTROL ANTERIOR, LA CUAL REPORTA: ESTEATOSIS GRASA 2, LITIASIS VESICULAR. PCTE CON CC DE > 6 MESES DE EVOLUCIÓN CARCATERIZADO POR DOLOR TIPO CÓLICO EN HEMIABDOMEN DERECHO RECURRENTE E INTERMITENTE, REFIERE EPISODIOS QUE CAUSAN INSOMNIO POR EL DOLOR EVA 8/10, NO ASOCIADO A INGESTA DE ALIMENTOS EN ESPECÍFICOS, PCTE CON ALTERACIONES EN PARÁMETROS DE LABORATORIOS ACTUALES COLESTEROL/ TRIGLICÉRIDOS Y ENZIMAS HEPÁTICAS QUE NO DUPLICAN VALORES NORMALES, EN TTO CON ESTATINAS.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: HEMATOLOGÍA - BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos: 4.43 ×10⁶/μL (VR: 4-6) Hemoglobina: 13.7 g/dL (VR: 13-17) Hematocrito: 41.1 % (VR: 40-50) Volumen Corpuscular Medio (VCM): 92.8 μm³ (VR: 80-100) Hemoglobina Corpuscular Media (HCM): 30.9 pg (VR: 27-31) Concentración de Hb Corp. Media (CHCM): 33.3 g/dL (VR: 30-36) Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWc): 12.3 % (VR: 11.5-15.5) Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs): 44.8 μm³ Plaquetas: 314 ×10³/μL (VR: 150-450) Plaquetocrito: 0.28 % (VR: 0.1-0.5) Volumen Plaquetario Medio (MPV): 8.8 μm³ (VR: 7.4-11) Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc): 10.2 % (VR: 10-18) P-LCC (PLA: Recuento células grandes): 47 ×10³/μL (VR: 44-140) P-LCR (PLA: Proporción células grandes): 15 % (VR: 18-50) Glóbulos Blancos: 5.68 ×10³/μL (VR: 4-10) Linfocitos (%): 34.9 % (VR: 25-40) Neutrófilos (%): 54.9 % (VR: 55-65) Monocitos (%): 6.8 % (VR: 2-10) Eosinófilos (%): 2.5 % (VR: 0.5-5) Basófilos (%): 0.9 % (VR: 0-2) Linfocitos (#): 1.98 ×10³/μL (VR: 1-4.4) Neutrófilos (#): 3.12 ×10³/μL (VR: 1.6-7) Monocitos (#): 0.39 ×10³/μL (VR: 0.3-1) Eosinófilos (#): 0.14 ×10³/μL (VR: 0-0.5) Basófilos (#): 0.05 ×10³/μL (VR: 0-0.2) BIOQUÍMICA Glucosa: 99.8 mg/dL (VR: 70-110) Urea: 35.17 mg/dL (VR: 10-50) Creatinina: 1.04 mg/dL (VR: 0.6-1.1) Ácido úrico: 2.76 mg/dL (VR: 2.4-6) Colesterol: 206.6 mg/dL (VR: 0-200) Triglicéridos: 124.4 mg/dL (VR: 0-150) TGO/AST: 59.48 U/L (VR: 0-31) TGP/ALT: 59.90 U/L (VR: 0-32) COPROANÁLISIS Examen directo macroscópico Color: Café Consistencia: Pastosa Examen coproparasitario Quistes de Ameba histolytica: Positivo (+) ULTRASONIDO 13/07/2026: HIGADO DE BORDES Y CONTORNOS REGULARES TEXTURA HETEROGENEA QUE CORRESPONDE A ESTEATOSIS GRASA 2 PANCREAS BAZO 2 VESICULA BILIAR SE OBSERVA MICROLITOS, RIÑONES DE ECOESTRUCTURA NORMAL, BUENA RELACION CORTEZA MEDULA BILATERAL VEJIGA NO LLENA, PRESENTA ABUDANTES GASES INTESITNALES. IDX: ESTEATOSIS GRASA 2, LITIASIS VESICULAR

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-20	19:08	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	

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
2026-07-20	19:08	Medicina Rural	HELEN SORAIDE ZAMBRANO ACOSTA	1314644178	