

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
SANTANA	ARTEAGA	MARITZA ESPERANZA	05	07	1987	38 años, 9 meses, 22 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311734089	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CDLA LA VICTORIA y	099-040-7366 / (95)-902-0451
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	1311734089	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	04	27
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 38 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE ATRITIS REUMATOIDE EN TRATAMIENTO CON PREDNISONA 20 VO QD ASOCIADA A METROTEXATO, SIN ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE MADRE HIPERTENSA Y SIN ALERGIAS CONOCIDAS, QUIEN ACUDE POR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 2 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, DE TIPO CÓLICO, INICIALMENTE INTERMITENTE Y DE LEVE INTENSIDAD, QUE HA PROGRESADO EN FRECUENCIA HASTA LIMITAR SUS ACTIVIDADES DIARIAS, ASOCIADO A NÁUSEAS Y METEORISMO, TRAE CONSIGO ECOGRAFIA QUE REPORTA PÓLIPOS EN NUMERO DE 2 A NIVEL DE VESÍCULA BILIAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA HEPÁTICA: HIGADO AUMENTADO DE TAMAÑO COMPATIBLE CON ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO 2,
VESICULA: EN SU PARED SE OBSERVAN IMAGENES ANEXADAS COMPATIBLES CON POLIPOS EN NÚMERO DE 2 QUE MIDEN ENTRE 3 Y 4 MM

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DE LA VESICULA BILIAR	K828		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-27	13:04	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

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
2026-04-27	13:04	Medicina Rural	ANGIE PAOLA CANDELA MIENTES	1313700039	

