

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PILAY	DAVILA	RENE STEVEN	24	08	1999	25 años, 1 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1316834926	MANABI	CHONE	SANTA RITA	304 y AVENIDA 217	098-783-5840 /
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	1316834926	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2024	10	08
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

ATENCIÓN REALIZADA EL DÍA 8/10/2024 12:30 NO SE SUBE A SISTEMA POR FALLA DE PRAS. PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES NO REFIERE, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES: PADRE HIPERTENSO, ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS NO REFIERE, ALERGIAS NO REFIERE, ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR DOLOR EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO DE LARGA EVOLUCIÓN, DE TIPO PUNZANTE INTERMITENTE QUE SE EXACERBA CON LA INGESTA DE COMIDA O EL AYUNO. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE TRATAMIENTO CON DICLOFENACO SÓDICO 50 MG HACE 10 MESES POR PRESENTAR DOLOR EN TÓRAX ANTERIOR, MENCIONA QUE POSTERIOR AL TRATAMIENTO PRESCRITO PRESENTA ACIDEZ Y CAMBIO DE COLORACIÓN DE HECEAS A AMARILLO MOSTAZA POR LO QUE ES VALORADO POR MÉDICO PARTICULAR QUIEN PRESCRIBE COMPLEJO B INYECTABLE 1 AMPOLLA SEMANAL Y LOS SÍNTOMAS DESAPARECEN, DOS MESES DESPUÉS INICIA CUADRO CON DOLOR PUNZANTE EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO INTERMITENTE ES VALORADO POR MÉDICO PARTICULAR Y RECIBE TRATAMIENTO CON ENZIMAS DIGESTIVAS Y MEDICINA QUE NO RECUERDA EL NOMBRE SIN MEJORA DE SINTOMATOLOGÍA POR LO QUE VISITA MÉDICO ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA QUIEN ENVÍA A REALIZAR ECOGRAFÍA ABDOMINAL QUE NO REPORTA ALTERACIONES ESTRUCTURALES Y EXÁMENES DE LABORATORIO QUE REPORTAN HIPERBILIRRUBINEMIA CON PREDOMINIO DE BILIRRUBINA DIRECTA, COPROPARASITARIO NORMAL, MÉDICO PRESCRIBE ACITIP, MULTIFLORA, RAFIXIM (RIFAXIMINA) ACTIBUTIN Y FIBRA, PACIENTE CULMINA EL TRATAMIENTO Y NO SIENTE MEJORA. PACIENTE REFIERE QUE CONTINUABA CON DOLOR DURANTE LOS MESES SIGUIENTES DE MANERA INTERMITENTE. TRES MESES DESPUÉS ACUDE NUEVAMENTE A CONSULTA CON OTRO MÉDICO ESPECIALISTA POR DEPOSICIONES LÍQUIDAS ABUNDANTES DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN, RECIBE TRATAMIENTO CON MEJORA CLÍNICA. PACIENTE VUELVE A CONSULTA POR CONTINUAR CON DOLOR EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO QUE DESAPARECÍA CUANDO PRESENTABA DEPOSICIONES LÍQUIDAS, RECIBE TRATAMIENTO ANTIMICROBIANO Y ANTIMICÓTICOS ORALES POR PRESENCIA DE QUISTES DE ENTAMOEBAS DE COLI (+) HISTOLÍTICA (+), MONILIAS (+). PACIENTE CULMINA TRATAMIENTO REPITE EXÁMEN COPROPARASITARIO Y SE EVIDENCIA FLORA BACTERIANA AUMENTADA. AL MOMENTO PACIENTE CONTINUA CON DOLOR EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, NO HA SENTIDO MEJORA A PESAR DE TRATAMIENTOS RECIBIDOS POR LO QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD. SE REALIZA REFERENCIA A SEGUNDO NIVEL PARA VALORACIÓN POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUÍMICA: BILIRRUBINA TOTAL * 2.87 MG/DL, BILIRRUBINA DIRECTA * 0.51 MG/DL, BILIRRUBINA INDIRECTA 2.36 MG/DL OTROS ANÁLISIS: TGO/ASAT 17.33 U/L, TGP/ALAT 11.76 U/L, Gamma GT 21.2 U/L, Fosfatasa Alcalina 240.90 U/L COPROLÓGICO: Color Café Consistencia Pastosa Células vegetales 1 - 2 /campo Grasas Negativo Moco Negativo Hongos Levaduras 1/+ Hematíes 0 - 1 /campo Parásitos - No se observan formas parasitarias Flora Bacteriana Normal Polimorfonucleares 1 - 2 /campo COPROLÓGICO: HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO, COLOR CAFÉ CONSISTENCIA BLANDA ASPECTO HOMOGÉNEO RESTOS ALIMENTICIOS NEGATIVO FIBRAS VEGETALES ++ GRASAS NEGATIVA ALMIDONES NEGATIVO MOCO NEGATIVO HONGOS NEGATIVO PARÁSITOS NO SE OBSERVAN FORMAS PARASITARIAS FLORA BACTERIANA AUMENTADA SANGRE OCULTA NEGATIVO ULTRASONIDO: HIGADO: DE UBICACIÓN, FORMA, BORDE, TAMAÑO (11.5 CM) Y ECOGENICIDAD ADECUADA. NO LESIONES QUISTICAS NI SÓLIDAS DE SOSPECHO. NO SE OBSERVA DILATACIÓN DE VÍAS BILIARES INTRA NI EXTRAHEPÁTICAS. PORTA: PERMEABLE, MIDE: 1.13 CM. CONDUCTO BILIAR COMUN: 0.2 CM VESÍCULA BILIAR: PLENIFICADA, PARED DELGADA QUE MIDE 0.13 CM, NO SE EVIDENCIA LITOS NI ECOS INTERNOS. PANCREAS: DE UBICACIÓN, FORMA, BORDES, TAMAÑO Y ECOGENICIDAD ADECUADA. NO SE VISUALIZAN LESIONES FOCALES Y DIFUSAS. BAZO: DE UBICACIÓN, FORMA, TAMAÑO (10.6 CM) Y ECOGENICIDAD ADECUADA. NOTA : SE EVIDENCIA ABUNDANTE INTERPOSICIÓN NEUMÁTICA EN MARCO COLÓNICO TRANSVERSO QUE DIFICULTA LA EXPLORACIÓN EN ESTRUCTURA DE EPIGASTRIO POR LO QUE SE REALIZA LA EVALUACIÓN BAJO LA INSPIRACIÓN Y ESPIRACIÓN FORZADA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTROS TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LA BILIRRUBINA	E806		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-10-08	21:55	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	

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
2024-10-08	21:55	Medicina Rural	MALENA STEFANY ESCOBAR ZAMBRANO	1316926771	