

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FIGUEROA	FIGUEROA	CARLA MARIA	29	11	2013	10 años, 11 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1351224181	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	LAS PIEDRAS y	000-000-0000 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1351224181	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Pediatría	2024	11	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

PACIENTE FEMENINA DE 10 AÑOS DE EDAD ES TRAIDA POR FAMILIAR (MADRE) APP :COLELITIASIS (CALCULOS DE VESICULA) + LITIASIS RENAL BILATERAL + ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II . PACIENTE CON COLELITIASIS DE MAS DE 8 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION EPIGASTRICA Y EN EL HIPOCONDRIO DERECHO EN COCASIONES PRESENTA NAUSEAS Y VOMITOS . SE REALIZO ECOGRAFIA 12/03/2024 CON DX : COLELITIASIS (CALCULOS DE VESICULA) + LITIASIS RENAL BILATERAL + ESTEATOSIS HEPATICA GRADO 1. POSTERIORMENTE SE VUELVE A REALIZAR OTRA ECOGRAFIA EL 25/03/2024 CON DX: ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II-III, COLELITIASIS SIN COLECISTITIS, METEORISMO. MADRE REFIERE QUE SE ENCUENTRA PREOCUPADA Y EL 10-10-24 LA TRAE A CONTROL MEDICO EN LA CUAL SE ENVIO NUEVA ECOGRAFIA Y HOY ACUDE A REVISION DE LA MISMA, ECOGRAFIA ABDOMINAL Y RENAL REALIZADA EL 05-11-2024 (ERROR EN EL SISTEMA, NO ES POSIBLE REVISAR TODAS LAS IMAGENES , EN LA IMAGEN REFLEJA NO HAY NINGUNA VISTA DISPONIBLE Y MANDA CON OPCION A DESCARGAR, SE PROCEDE A DESCARGAR Y NO HAY ARCHIVO.) POR TAL MOTIVO SOLO PERMITE REPORTAR LO SIGUIENTE : HIGADO: ECOGENISIDAD HETEROGENEA SE OBSERVA POSIBLE ALTERACION DE LA ECOGENISIDAD POR PRESENTAR DENSIDAD DE ESTEATOSIS LEVE-VESICULA:TAMANO NORMAL SE OBSERVA VARIAS IMAGENES HIPERECOGENCIAS REFLECTAN SOMBRA ACUSTICA COMPATIBLE CON LITOS(MADRE REFIERE QUE EL ECOGRAFISTA LE DIJO QUE LOS CALCULOS ESTABAN MUY GRANDES PERO NO HAN SIDO REPORTADAS LAS MEDIDAS.) -RINONES:AMBOS DE TAMANO NORMAL, DENTROS DE LOS PARAMETROS NORMALES. SE LE EXPLICA A MADRE SOBRE EL REPORTE DE ECOGRAFIA Y SOBRE ENVIAR OTRA ECOGRAFIA (POR EL MOMENTO NO PUEDE REALIZARSE POR BAJOS RECURSOS). MADRE PIDE QUE SE REVISE NUEVAMENTE EXAMENES DE LABORATORIO(REALIZADOS EL 18-10-2024) DONDE SE ENVIDENCIA LEVE ANEMIA POR DEFICIT DE HIERRO.PLAN: MEDIDAS GENERALES,SE ENVIA FERRUM POR LEVE ANEMIA POR DEFICIT DE HIERRO, SIGNOS DE ALARMA, SE DA CONSEJERIA DE ALIMENTACION DIETA POR SOPREPESO, NUEVA ECOGRAFIA (MADRE REFIERE QUE AL MOMENTO NO ES POSIBLE POR BAJOS RECURSO. SE LE EXPLICA PLAN A MADRE Y ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO. SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD PEDIATRIA

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: GLUCOSA 80.10 TGP/ALT * 33.00COLESTEROL TOTAL 157.00 TRIGLICERIDOS 161.00 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: -HEMOGLOBINA 14.95--HEMATOCRITO 42.00--VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 80.60--HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 28.70-- PLAQUETAS 406-VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (VPM) 7.68-GLOBULOS BLANCOS * 10.98-LINFOCITOS % 41.28-MONOCITOS % 5.95 ULTRASONIDO: HIGADO: ECOGENISIDAD HETEROGENEA SE OBSERVA POSIBLE ALTERACION DE LA ECOGENISIDAD POR PRESENTAR DENSIDAD DE ESTEATOSIS LEVE-VESICULA:TAMANO NORMAL SE OBSERVA VARIAS IMAGENES HIPERECOGENCIAS REFLECTAN SOMBRA ACUSTICA COMPATIBLE CON LITOS(NO REPORTA LAS MEDIDAS) -RINONES:AMBOS DE TAMANO NORMAL, DENTROS DE LOS PARAMETROS NORMALES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLELITIASIS	K808		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-08	16:00	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	

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 clínico

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
2024-11-08	16:00	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	