



A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE											
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO			
MSP		001414	Nause		CS-A	1312168394					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)
Loor		Zambrano		Rosa		Marlene		M	16-03-1984	41	H D M A
											X
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)				REFERENCIA		DERIVACIÓN MOTIVO					
0969715121				X							
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL				1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.					
				2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.					
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA <td colspan="2">3. Falta de equipamiento.</td> <td colspan="4">8. Inadecuada capacidad resolutive</td>		3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutive			
13		1303		130302		4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios			
				5. Problemas de infraestructura.							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA							
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		SERVICIO		ESPECIALIDAD	
MSP		Hospital General Napoleon Davila Cordova		Consulta Externa		Gastroenterología	

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO	
PACIENTE FEMENINA QUE ACUDE POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN- DE CARÁCTER PERSISTENTE- INTENSIDAD MODERADA A SEVERA- CON EXACERBACIONES FRECUENTES- SIN RESPUESTA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CONVENCIONAL NI A MEDIDAS HIGIÉNICO-DIETÉTICAS INDICADAS EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN. REFIERE MOLESTIA ABDOMINAL CONSTANTE- ASOCIADA A DISTENSIÓN ABDOMINAL POSTPRANDIAL- SENSACIÓN DE PLENITUD TEMPRANA- METEORISMO- AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL Y ALTERACIÓN DEL HÁBITO INTESTINAL. PACIENTE MANIFIESTA SENSACIÓN DE PRESIÓN ABDOMINAL Y DISCONFORT DIGESTIVO FRECUENTE. CUADRO CLÍNICO DE EVOLUCIÓN TÓRPIDA- CON EMPEORAMIENTO PROGRESIVO DEL DOLOR ABDOMINAL- EL CUAL AUMENTA EN INTENSIDAD DÍA A DÍA- CON LIMITACIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES COTIDIANAS Y AFECTACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA. PRESENTA ESTUDIO ECOGRÁFICO ABDOMINAL DONDE SE REPORTA DISTENSIÓN DE ASAS INTESTINALES SECUNDARIA A ABUNDANTE CONTENIDO GASEOSO EN CAVIDAD ABDOMINAL- ASÍ COMO ESTEATOSIS HEPÁTICA DIFUSA LEVE. PESE A ORIENTACIÓN MÉDICA Y MANEJO INICIAL EN PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN- PACIENTE PERSISTE SINTOMÁTICA- CON ESCASA RESPUESTA TERAPÉUTICA Y PROGRESIÓN CLÍNICA. POR TIEMPO DE EVOLUCIÓN PROLONGADO- REFRACTARIEDAD A TRATAMIENTO INICIAL- SINTOMATOLOGÍA DIGESTIVA PERSISTENTE- HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS ASOCIADOS Y PROGRESIÓN DEL CUADRO CLÍNICO- SE CONSIDERA DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO EN ESTUDIO- CON NECESIDAD DE VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA PARA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS- DESCARTE DE PATOLOGÍA GASTROINTESTINAL ORGÁNICA Y MANEJO ESPECIALIZADO.	

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	
ULTRASONIDO: ESTEATOSIS DIFUSA LEVE DE HIGADO- ÚTERO EN RETROFLEXIÓN- FONDO DE SACO DE DOUGLAS PRESENCIA DE FLUIDO LIBRE EN PEQUEÑA CANTIDAD- CAVIDAD ABDOMINAL AL DISTENSIÓN DE ASAS POR GASES	

E. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF				CIE	PRE	DEF
1.	Otros Dolores Abdominales Y Los No Especificados		R104		X	4.					
2.						5.					
3.						6.					

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE					
FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-01-29	07:49	Eyleen		Pesantes	Castro
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA		SELLO	
1316282464					

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN									
REFERENCIA JUSTIFICADA			SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA			SI	NO

CONTRAREFERENCIA ☐

REFERENCIA INVERSA ☐

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA
--

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP			CENTRO DE SALUD	1314707215	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)
MSP	Santa Rita	13D07	//

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

--

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

--

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

Paciente Con App De Vitiligo De 2 Años De Evolucion- No Refiere Alergias A Medicamentos- Consulta Por Dolor Osteoarticular De Varios Años De Evolucion A Predominio De Manos. .Trae Exámenes Del Hematies 4270000 Hemoglobina 13.9 Gr/Dl Hematocrito 39% Vcm 92.8 Recuento De Leucocitos 7200. Plaquetas 268000 Quimica: Urea 0.27 Creatinina 0.99 Acido Úrico 4.3 Mg/Dl As T 20- Alt 23- Proteina C Reactiva 7.35 Mg/Dl Asto 240 Ui/MI- Factor Reumatoideo 24 lu/MI- Colesterol 189 Mg Trigliceridos 219 Mg/Dl. Ex Del 24 De Junio 202%: Vsg 43- Hb 13- Hto 38%- Asto 250- Pcr 24- T3l 3.88- T4l 1.24- Tsh 2.92. Urea 17- Creat 0.89- Tgo 11- Tgp 12..Rmn De Rodilla Izquierda Sin Contraste Del 13 De Feb 2019- Rotura De Cuerno Posterior De Menisco Medial- Rotura Del Ligamento Cruzado Anterior - Escaso Derrame Articular. .Al Ex Fisico Completa Rangos- No Se Evidencia Deformidades Ni Inflamacion Articular. Se Solcita Ex Y Rx. Cultivo De Exudado Faringeo. Se Inicia Ciclo De Colchicina Vo Bid.

F. DIAGNÓSTICO		PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF		CIE	PRE	DEF
1.	Poliartritis No Especificada		M130	X		4.			
2.						5.			
3.						6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

--

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
--				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FIRMA	SELLO	
1308809787				