

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	ZAMBRANO	WAGNER DANIEL	22	05	1996	29 años, 2 meses, 27 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0951912435	MANABI	CHONE	ELOY ALFARO	VIA ELOY y	099-884-8979 /
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	0951912435	ELOY ALFARO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	08	18
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 MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD ACUDE AL CENTRO DE SALUD POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR EPIGÁSTRICO TIPO ARDOROSO, INTERMITENTE, QUE SE INTENSIFICA POSTERIOR A LA INGESTA DE ALIMENTOS REFIERE ADEMÁS SENSACIÓN DE PLENITUD PRECOZ, DISTENSIÓN ABDOMINAL LEVE Y ERUCTOS FRECUENTES DE 8 MESES DE EVOLUCION, PACIENTE RECIBIO TRATAMIENTO PARA HELICOBACTER PYLORI HACE 1 AÑO, AL MOMENTO CUENTA CON EXAMEN DE HELICOBACTER PYLORI EN HECES NEGATIVO. DE MOMENTO PACIENTE ESTABLE EN BUENAS CONDICIONES. O: SIGNOS VITALES EN PARAMETROS NORMALES, AL EXAMEN FISICO: ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN EPIGASTRIO. A: PACIENTE CON DISPEPSIA DE LARGA DATA , SE SOLICITA VALORACION POR ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 5.21 10⁶/μL Hemoglobina 14.3 g/dL Hematocrito 45.5 % Volumen Corpuscular Medio (VCM) 87.3 μm³ Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.4 pg Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.4 g/dL Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.4 % Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 43.2 μm³ Plaquetas 189 10³/μL Plaquetocrito 0.23 % Volumen Plaquetario Medio (MPV) 12.4 μm³ Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 17.3 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 80 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 42.3 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 5.3 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 38.6 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 49.5 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.9 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 3.1 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.9 % 0 - 2 Linfocitos (#) 2.05 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 2.62 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.42 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.16 10³/μL 0 - 0.5 OTROS ANALISIS: Helicobacter Pylori en Heces Negativo COLESTEROL: Glucosa 95.9 mg/dL Ácido Úrico 3.18 mg/dl Colesterol 203.7 mg/dL Triglicéridos 90.0 mg/dL TGO/AST 31.75 U/L TGP/ALT 41.77 U/L EMO: EXAMEN FÍSICO - QUÍMICO Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1020 pH 6.5 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCÓPICO Leucocitos 0 - 1 / Campo Células Epiteliales 0 - 1 / Campo Bacterias Escasas

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
DISPEPSIA FUNCIONAL	K30X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-18	17:48	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
2025-08-18	17:48	Medicina Rural	JENIFFER PIERINA ANDRADE MOREIRA	1313734640	