

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUCAS	BASURTO	CONSUELO ELSA	29	03	1951	73 años, 5 meses, 4 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1300742168	MANABI	CHONE	SANTA RITA	CAMILO GILER y	093-918-6443 /
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	1300742168	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	09	02
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 DE SEXO FEMENINO DE 73 AÑOS DE EDAD VISITADA EN DIAS ANTERIORES EN VISITA DOMICILIARIA. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO DURANTE VARIOS AÑOS. AL MOMENTO PACIENTE PRESENTA DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, AUNQUE NO EN EL MOMENTO DE LA VISITA. SE OBSERVA ABDOMEN GLOBULOSO Y CON SONIDO MATE A LA PERCUSION (PROBABLEMENTE SE TRATE DE UNA ASCITIS), PRESENTA EPISODIOS DE LETARGIA DE EVZ EN CUANDO, REFIERE TENER CONOCIMIENTO DE SU DIAGNOSTICO DE CIRROCIS SIN EMBARGO EN EL SISTEMA DEL PRAS NO FIGURA ESTO. SE ENVIA REFERENCIA PARA SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 73 AÑOS DE EDAD VISITADA EN DIAS ANTERIORES EN VISITA DOMICILIARIA. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO DURANTE VARIOS AÑOS. AL MOMENTO PACIENTE PRESENTA DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, AUNQUE NO EN EL MOMENTO DE LA VISITA. SE OBSERVA ABDOMEN GLOBULOSO Y CON SONIDO MATE A LA PERCUSION (PROBABLEMENTE SE TRATE DE UNA ASCITIS), PRESENTA EPISODIOS DE LETARGIA DE EVZ EN CUANDO, REFIERE TENER CONOCIMIENTO DE SU DIAGNOSTICO DE CIRROCIS SIN EMBARGO EN EL SISTEMA DEL PRAS NO FIGURA ESTO. SE ENVIA REFERENCIA PARA SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CIRROSIS HEPATICA ALCOHOLICA	K703	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-02	16:01	Medicina Rural	CARLOS ANDRES ALARCON MERO	1312209537	

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
2024-09-02	16:01	Medicina Rural	CARLOS ANDRES ALARCON MERO	1312209537	

