

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	SANTANA	JOSE GENARO	19	12	1950	75 años, 6 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301559710	MANABI	CHONE	CANUTO	CALLE FLORIDA y	099-680-4629 /
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	1301559710	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	06	22
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 75 AÑOS DE EDAD, ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR CUADRO CLÍNICO CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGIÓN UMBILICAL, DISTENSIÓN ABDOMINAL Y AUMENTO PROGRESIVO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL DESDE HACE APROXIMADAMENTE 20 DÍAS, POSTERIOR A REALIZACIÓN DE PARACENTESIS EVACUADORA EN HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA, DONDE SE RETIRARON APROXIMADAMENTE 4 LITROS DE LÍQUIDO ASCÍTICO. PACIENTE ACUDE ADEMÁS CON REFERENCIA INVERSA EMITIDA POR DICHA CASA DE SALUD, EN LA CUAL SE INDICA DIAGNÓSTICO DE ASCITIS Y SE RECOMIENDA VALORACIÓN POR CONSULTA EXTERNA DE GASTROENTEROLOGÍA. AL MOMENTO REFIERE REACUMULACIÓN PROGRESIVA DE LÍQUIDO ABDOMINAL, CON MOLESTIA ABDOMINAL PERSISTENTE. SE MANTIENE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA PARA ESTUDIO ETIOLÓGICO, SEGUIMIENTO Y AJUSTE DE MANEJO TERAPÉUTICO. SE INDICA MANTENER MEDICACIÓN YA PAUTADA: FUROSEMIDA 20 MG VÍA ORAL CADA DÍA Y ESPIRONOLACTONA 50 MG VÍA ORAL CADA DÍA, ADEMÁS DE MEDIDAS GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

REFIERE REACUMULACIÓN PROGRESIVA DE LÍQUIDO ABDOMINAL, CON MOLESTIA ABDOMINAL PERSISTENTE.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ASCITIS	R18X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-22	15:33	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	 Milena Fernanda Macias Mejia 

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
2026-06-22	15:33	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

