

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENENDEZ	MOREIRA	NORMA MAGDALENA	21	07	1951	74 años, 6 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301669824	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	CALLE COLON Y MALECON y	099-379-9380 /
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	1301669824	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2026	01	27
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 74 años, antecedentes de HTA y artrosis, en tratamiento con Acepres® 300 mg c/24 h, acude a control. Refiere episodio de deposiciones blandas posterior a ingesta de alimentos ayer, asociadas a leve dolor abdominal difuso, heces de color oscuro y pegajosas, náuseas sin vómitos - Niega fiebre o sangrado evidente. Al momento asintomática y en mejoría clínica. TA 128/80 mmHg. Antecedentes de Helicobacter pylori positivo y sangre oculta en heces positiva - se deriva a emergencia y se refiere a gastro

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Negativo Método: Aglutinación Hepatitis B Antígeno Australia Superficie (HBsAg) Negativo Método: Inmunocromatografía VDRL No reactivo PRUEBAS ESPECIALES: COPROPARASITARIO EXAMEN DIRECTO MACROSCOPICO Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Positivo Método: Inmunocaptura Sangre Oculta en Heces Positivo (+) BIOMETRIA HEMATICA: BIOMETRÍA HEMÁTICA Recuento de Glóbulos Rojos 4.44 10⁶/μL 4 - 6 Hemoglobina 12.8 g/dL 13 - 17 Hematocrito 41.0 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 92.3 μm³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.8 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 12.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s 44.8 μm³ Plaquetas 394 10³/μL 150 - 450 Plaquetocrito 0.35 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 8.8 μm³ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 10.5 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) 63 10³/μL 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 16 % 18 - 50 Glóbulos Blancos 9.26 10³/μL 4 - 10 Linfocitos (%) 19.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 71.7 % 55 - 65 Monocitos (%) 7.4 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 1.3 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.2 % 0 - 2 Linfocitos (#) 1.8 10³/μL 1 - 4.4 Neutrófilos (#) 6.63 10³/μL 1.6 - 7 Monocitos (#) 0.69 10³/μL 0.3 - 1 Eosinófilos (#) 0.12 10³/μL 0 - 0.5 Basófilos (#) 0.02 10³/μL 0 - 0.2 GLUCOSA: Glucosa 104.0 mg/dL 70 - 110 Urea 42.88 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.83 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 2.97 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol 222.5 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos 107.2 mg/dL 0 - 150 TGO/AST 19.49 U/L 0 - 31 TGP/ALT 21.79 U/L 0 - 32

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
MELENA	K921	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-27	09:27	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	

Firmado electrónicamente por:
DAVID GABRIEL MEZA MONTES
Validar únicamente con FirmaEC

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
2026-01-27	09:27	Medicina General	DAVID GABRIEL MEZA MONTES	1312779588	