

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
DUEÑAS	VERA	MARIANA DE LA O	06	08	1955	70 años, 11 meses, 10 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301991152	MANABI	CHONE	CANUTO	CDLA VIRGEN DE GUADALUPE y X	099-575-3268 /
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	1301991152	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Nutrición		2026	07	16
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 70 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPÁTICA, QUIEN REQUIERE VALORACIÓN POR EL SERVICIO DE NUTRICIÓN PARA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL, CÁLCULO DE REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS Y PROTEICOS, Y ELABORACIÓN DE UN PLAN DE ALIMENTACIÓN INDIVIDUALIZADO ACORDE A SU PATOLOGÍA DE BASE. LA INTERVENCIÓN NUTRICIONAL ES FUNDAMENTAL PARA PREVENIR LA DESNUTRICIÓN Y LA SARCOPENIA, PRESERVAR LA FUNCIÓN HEPÁTICA, DISMINUIR EL RIESGO DE COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA CIRROSIS Y CONTRIBUIR A UNA MEJOR CALIDAD DE VIDA. SE SOLICITA VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y SEGUIMIENTO NUTRICIONAL PERIÓDICO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ANTECEDENTE CLÍNICO DE CIRROSIS HEPÁTICA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS OROBUCALES Y SALIVORREA PERSISTENTE, SIN DATOS CLÍNICOS DE DESCOMPENSACIÓN HEPÁTICA AGUDA. AL MOMENTO NO SE DISPONE DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL INTEGRAL, MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS ESPECÍFICAS NI EXÁMENES DE LABORATORIO RECIENTES QUE PERMITAN VALORAR EL ESTADO NUTRICIONAL, POR LO QUE SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN PARA ESTUDIO Y MANEJO ESPECIALIZADO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	K746	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	
2026-07-16	09:47	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	 Validar únicamente en FirmaBC. Firmado electrónicamente por: MABEL MARIA PALMA GARCIA

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
2026-07-16	09:47	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	