

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	MENDIETA	EDGAR BENEDITO	11	09	1972	53 años, 1 meses, 9 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305818690	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	093-922-9560 /
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	1305818690	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	10	20
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 52 AÑOS DE EDAD, ACUDE EL DÍA DE HOY CON REFERENCIA INVERSA. PACIENTE QUE FUE ATENDIDO EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES EL DÍA JUEVES 16/10/2025 POR CUADRO DE ANEMIA EN ESTUDIO, MOTIVO POR EL CUAL SE LE REALIZÓ TRANSFUSIÓN DE DOS (2) UNIDADES DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS. RECIBIÓ TRATAMIENTO CON PARACETAMOL, OMEPRAZOL 40 MG VÍA INTRAVENOSA CADA 24 HORAS Y METOCLOPRAMIDA 10 MG VÍA INTRAVENOSA SEGÚN NECESIDAD. NIEGA VÓMITOS. PACIENTE REQUIERE ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS (ENDOSCOPIA ALTA Y COLONOSCOPIA) PARA DESCARTE DE ORIGEN DIGESTIVO ANTE CUADRO DE ANEMIA EN ESTUDIO; SIN EMBARGO, NO SE REALIZARON POR FALTA DE EQUIPAMIENTO (COLONOSCOPIO) EN EL ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA, POR LO QUE SE LE DA DE ALTA CON REFERENCIA INVERSA PARA CONTINUIDAD DE ATENCIÓN. REFIERE QUE EL DÍA DE AYER PRESENTÓ EPISODIO DE MELENA ASOCIADO A SU PROBLEMA DE ESTREÑIMIENTO CRÓNICO DE APROXIMADAMENTE TRES MESES DE EVOLUCIÓN. NO SE DISPONE DE RESULTADO DE PRUEBA DE SANGRE OCULTA EN HECES. SE SOSPECHA QUE EL CUADRO DE ANEMIA PODRÍA ESTAR RELACIONADO CON PÉRDIDA HEMÁTICA DIGESTIVA. AL MOMENTO, PACIENTE AFEBRIL, CON DOLOR RECTAL INTENSO (EVA 8/10) Y PRURITO ANAL. REFIERE ANTECEDENTE DE HEMORROIDES, LAS CUALES LE IMPIDEN PERMANECER SENTADO PROLONGADAMENTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

BIOMETRIA HEMATICA: LEUCOCITOS 7390 N 5110 HB 4.6 HTO: 15.7 PLAQUETAS: 458000 TP: 8.22 INR 0.92 TTP: 26.6 SE
TRANSFUNDEN 2CRG HEMODERIVADOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	K922	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-20	09:04	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2025-10-20	09:04	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	