

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VELEZ	VILLAVICENCIO	JHON CARLOS	23	11	1970	55 años, 8 meses, 4 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306773845	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO y	096-270-0938 /
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	1306773845	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	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 MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME DE INTESTINO IRRITABLE Y GASTRITIS CRÓNICA, QUE ACUDE A CONSULTA POR PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA GASTROINTESTINAL DE EVOLUCIÓN PROLONGADA, CON EPISODIOS RECURRENTES DE DOLOR ABDOMINAL TIPO CÓLICO, PRINCIPALMENTE EN REGIÓN EPIGÁSTRICA Y ABDOMINAL DIFUSA, ASOCIADO A DISTENSIÓN ABDOMINAL, SENSACIÓN DE LLENURA POSTPRANDIAL, GASES, FLATULENCIAS Y ALTERACIONES DEL HÁBITO INTESTINAL. REFIERE PRESENTAR EPISODIOS DE DIARREA INTERMITENTE ALTERNADA CON PERIODOS DE ESTREÑIMIENTO, CAMBIOS EN LA CONSISTENCIA DE LAS HECES, SENSACIÓN DE EVACUACIÓN INCOMPLETA Y MOLESTIA ABDOMINAL QUE PUEDE MEJORAR PARCIALMENTE POSTERIOR A LA DEFECACIÓN. ASOCIA PIROSIS, REFLUJO GASTROESOFÁGICO OCASIONAL, Náuseas, acidez gástrica, eructos frecuentes y malestar después de la ingesta de alimentos. Paciente refiere persistencia de los síntomas a pesar de manejo médico previo y medidas dietéticas, con impacto en su calidad de vida y limitación para realizar actividades cotidianas. Niega hematemesis, melena o pérdida de peso no intencionada al momento. Paciente colaborativo al interrogatorio.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	K589		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-27	12:26	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

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
2026-07-27	12:26	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

