

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	SOLORZANO	MARIA ARISTELA	12	10	1971	54 años, 5 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	1306937747	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	LAS PEÑAS y	099-632-7255 /
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	1306937747	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología	2026	03	18
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

PCT DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA HHCE 7 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG CADA DIA, NO ALERGIAS CONOCIDAS, NO CIRUGIAS, NO INGRESOS HOSPITALARIO EN EL ULTIMO AÑO, NO ALCOHOL, NO CIGARRILLO . EN OCTUBRE DEL 2025 LE REALIZAN TOMOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN EN LA QUE SE VISUALIZA CONGLOMERADO ADENOPATICO RETROPERITONEAL, SE REALIZA BIOPSIA CON MUESTRA ESCASA CONSTITUIDA POR TEJIDO FIBROADIPOSO Y FIBRINA , SIN MALIGNIDAD, AL MOMENTO PCT HA PERDIDO PESO 20KG EN UN MES REFEIRE CANSACIO, FATIGA DEBILDIAD, SE ENVIA AH CER LBORAOTIRO CON MARCADORES TUMORALES, AL EXAMEN FISICO PACIENTE DE FAICES PALIDAS, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CON MASA PALPABLE EN ABDOMEN DURA, POCO MOVIL. DOLOROSA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ESTOMAGO	D371	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	

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
2026-03-18	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	SOLORZANO	MARIA ARISTELA	12	10	1971	54 años, 5 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	1306937747	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	LAS PEÑAS y	099-632-7255 /
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	1306937747	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	03	18
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

PCT DE 54 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA HHCE 7 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG CADA DIA, NO ALERGIAS CONOCIDAS, NO CIRUGIAS, NO INGRESOS HOSPITLARIO EN EL ULTIMO AÑO, NO ALCOHOL, NO CIGARRILLO . EN OCTUBRE DEL 2025 LE REALIZAN TOMOGRAFIA SIMPLE DE ABDOMEN EN LA QUE SE VISUALIZA CONGLOMERADO ADENOPATICO RETROPERITONEAL, SE REALIZA BIOPSIA CON MUESTRA ESCASA CONSTITUIDA POR TEJIDO FIBROADIPOSO Y FIBRINA , SIN MALIGNIDAD, AL MOMENTO PCT HA PERDIDO PESO 20KG EN UN MES REFEIRE CANSACIO, FATIGA DEBILDIAD, SE ENVIA AH CER LBORAOTIRO CON MARCADORES TUMORALES, AL EXAMEN FISICO PACIENTE DE FAICES PALIDAS, MUCOSAS SEMIHUMEDAS, CON MASA PALPABLE EN ABDOMEN DURA, POCO MOVIL. DOLOROSA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ESTOMAGO	D371	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	

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
2026-03-18	10:42	Medicina Familiar Y Comunitaria	LENIN ISRAEL YENCHONG MEZA	1009-13-1216766	

