

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MSP	1410	HOSPITAL BASICO ANIBAL GONZALES ALAVA	II	1307124113	1307124113
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO
MARTINEZ	GARCIA	ROMELIO	IGNACIO	H	19/05/1971
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		REFERENCIA	DERIVACIÓN	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)	
0963247653/098727922		☒	☐	H	D
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		MOTIVO		M	A
PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA	1. Accesibilidad geográfica.	☐	
MANABI	BOLIVAR	CALCETA	2. Falta de espacio físico.	☒	
			3. Falta de equipamiento.	☒	
			4. Equipos en mal estado.	☒	
			5. Problemas de infraestructura.	☒	
			6. Problemas de abastecimiento.	☐	
			7. Insuficiencia de profesionales.	☐	
			8. Inadecuada capacidad resolutiva.	☐	
			9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios.	☐	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
		CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD SIN APP APARENTES, CON HABITO ENOLISTA CRONICA, QUE ACUDE A EMERGENCIAS POR CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR ASTENIA, ADINAMIA, DISTENSION ABDOMINAL PROGRESIVA Y EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, ASOCIADO A PLENITUD ABDOMINAL Y DISMINUCION DEL APETITO. HACE 15 DIAS CUADRO SE EXACERBA SUMANDOSE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS POR LO CUAL SE HOSPITALIZO Y SE BRINDO TRATAMIENTO POR 3 DIAS HASTA ESTABILIZAR AL PACIENTE. AL MOMENTO, EN CONDICIONES DE ALTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE ENCEFALOPATIA HEPATICA NI SANGRADO DIGESTIVO ACTIVO. POR PATOLOGIA DE BASE Y NECESIDAD DE SEGUIMIENTO SE DECIDE REFERENCIA PARA VALORACION POR CONSULTA EXTERNA (GASTROENTEROLOGIA)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

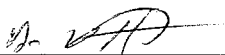
EXAMEN FÍSICO: PIEL PALIDA, ICTERICIA EN ESCLERAS, ABDOMEN GLOBULOSO CON ASCITIS LEVE, CIRCULACION COLATERAL SUPERFICIAL, TELANGIECTASIAS, Y EDEMA EN MIEMBROS INFERIORS ++.

LABORATORIOS (20/05/2026): LEUCOS: 7.07 NEU%: 69.9 LYM%: 17.7 MON%: 10.8 HB: 11 HCTO: 30.1 PLAQUETAS: 151 GLUCOSA: 98 COLESTEROL: 94 HDL: 41 LDL: 51 TRIGLICERIDOS: 87 UREA: 34.4 CREATININA: 0.97 TGO: 89.1 TGP: 38.8

E. DIAGNÓSTICO

PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1. OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	K746	X		4.			
2.				5.			
3.				6.			

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
5/22/2026	10:00	VICTOR	CEDEÑO	BRAVO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	Dr. Victor A. Cedeño Bravo MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
1302656473		REG. PROF. M.S.P. LIBRO VI FOLIO: 1002 N° 3084		

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	REFERENCIA INVERSA	SI	NO

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGÍA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE- PRESUNTIVO	DEF- DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.				4.			
2.				5.			
3.				6.			

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO		