

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
NAVARRETE	PITA	RUTH GEOMARA	18	09	1974	50 años, 11 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307802825	MANABI	CHONE	SANTA RITA	REIMUNFDO AVEOGA y	098-044-7337 / (99)-999-9999
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	1307802825	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	08	21
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 50 años de edad, con antecedente patológico de colecistectomía realizada previamente, acude a control médico. Actualmente en buen estado general, consciente, orientada, sin dolor abdominal ni síntomas gastrointestinales agudos. Refiere tolerancia adecuada a la dieta y tránsito intestinal conservado. Examen físico: Signos vitales dentro de parámetros normales. Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin visceromegalias ni masas. Cicatriz quirúrgica bien conformada, sin signos de complicación local. Impresión diagnóstica: Antecedente de colecistectomía. Requiere seguimiento clínico por especialidad de gastroenterología/cirugía general para control postquirúrgico. Plan: Referencia a especialidad correspondiente para controles subsecuentes. Mantener dieta balanceada baja en grasas saturadas. Control de perfil hepático y ecografía abdominal según criterio especializado. Indicar signos de alarma: dolor abdominal intenso, ictericia, fiebre o vómitos persistentes.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SEGUIMIENTO POST COLECISTECTOMIA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
SINDROME DE POSTCOLECISTECTOMIA	K915	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-21	16:19	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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 clínico

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
2025-08-21	16:19	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

