

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	ZAMBRANO	JUAN MILAGRO	20	09	1965	60 años, 5 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	1308489713	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LOS NARANJOS 2 y	098-048-0244 /
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	1308489713	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	02	24
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 60 AÑOS CON ANTECEDENTE DIABETES MELLITUS TRATADA CON METFORMINA 850MG QD, QUIEN A ESTA CONSULTA ACUDE CON EXAMENES QUE REPORTAN TGO 46 U/L, TGP 31 U/L, GGT 64 U/L, BILIRRUBINA TOTAL 1.76 MG/DL (DIRECTA 0.80 MG/DL, INDIRECTA 0.96 MG/DL) Y PLAQUETAS 136.000/MM³. EN ECOGRAFÍA ABDOMINAL SE REPORTA HÍGADO CON CAMBIOS COMPATIBLES CON FIBROSIS HEPÁTICA, BAZO LIGERAMENTE AUMENTADO DE TAMAÑO Y VELOCIDAD DE FLUJO PORTAL DE 12.29 CM/S, EVIDENCIÁNDOSE DISMINUCIÓN DEL FLUJO PORTAL. LOS HALLAZGOS DE FIBROSIS HEPÁTICA ASOCIADA A TROMBOCITOPENIA LEVE Y ESPLENOMEGALIA SON SUGESTIVOS DE HIPERTENSIÓN PORTAL INCIPIENTE EN EL CONTEXTO DE PROBABLE PROGRESIÓN A CIRROSIS HEPÁTICA COMPENSADA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN INTERROGATORIO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE DESCOMPENSACIÓN. SE REALIZA REFERENCIA A GASTROENTEROLOGIA PARA VALORAZION ESPECIALIZADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	K746		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-24	10:06	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

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
2026-02-24	10:06	Medicina Rural	NANCY YIMMABELL CANDELA ZAMBRANO	1315568772	

