

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REYNA	PARRAGA	ADRIANA MAGDALENA	12	05	1976	50 años, 1 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	1308779865	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SN y	099-814-2203 /
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	1308779865	SAN BARTOLO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	06	15
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

MUJER DE 50 AÑOS CON ANTECEDENTES DE GASTRITIS CRONICAS, ACUDE A ESTA UNIDAD DE SALUD POR CAUDRO CLINICO DE QUE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE GRAN INTENSIDAD A NIVEL DE EPIGASTRIO IRRADIADO A HEMIABDOMEN DERECHO MAS DISTENCION ABDOMINAL, NAUSEAS Y VOMITOS #5. Y COSNTIPACION ACUDIO EN EMERGENCIA HOSPITAL CHONE DONDE LE REALIZAN RX DE ABDOMEN CON APARENTE ABDOMEN AGUDO, POR OBSTRUCCION INTESITINAL POR LO QUE ES HOSPITALIZADA POR 3 DIAS EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA, CON HIDRATACION PARENTERAL MAS ENEMAS CON BUENA RESPUESTA, CON ALTA MEDICA CON INDICACIONES DE LAXANTES OSMOTICOS VIA ORAL BID Y CON ASESORIA NUTRICIONAL A LA ANAMNESIS REFIERE DOLOR ABDOMINAL DE EVA DE 4/10 DEPOSICIONES NORMALES. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN SUAVE, POCO DOLOROSO, DEPRESIBLE, RHA PRESENTES. HOY ALERTA Y ESTABLE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

**REPORTE DE ECO DE ABDOMEN (11/06/26) REPORTA PANCREAS INFLAMADO, LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD. **LABORATORIOS BIOMETRIA HEMATICA CON LEUCOCITOSIS LEVE MAS NEUTROFILIA, AMILASA Y LIPASA NORMALES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS	K566	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-15	14:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	

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
2026-06-15	14:08	Medicina Familiar Y Comunitaria	STALIN GABRIEL INTRIAGO ZAMBRANO	1310605587	