

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
BRAVO	PARRAGA	ANGELA DOLORES	04	05	1974	50 años, 8 meses, 16 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308832581	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV MARCOS ARAY DUEÑAS y NARANJO 1	098-108-7566 / (05)-258-5062
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	1308832581	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATerno INFANTIL Y EMERGENCIA		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología	2025	01	20
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE ADULTA MEDIA CON APP HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, CIRROSIS HEPATICA, APQ TIROIDECTOMIA COMPLETA HACE 2 AÑOS POR CÁNCER DE TIROIDES. PACIENTE SEGUIMIENTO CON GASTROENTEROLOGIA Y ENDOCRINOLOGIA EN HEP, PERO PRESENTA DIFICULTAD PARA AGENDAMIENTO DE CITA DE SEGUIMIENTO EN HEP. SE REALIZO BIOPSIA DE MUCOSA GASTRICA LA CUAL REPORTA LO SIGUIENTE: GASTRITIS CRONICA CTIVA, EROSIVA, ERITEMATOSA, FOLICULAR, ATROFICA CON METAPLASIA INTESITINAL COMPLETA E INCOMPLETA MULTIFOCAL EN ANTRO E INCISURA 30% CATEGORIA VIENA I. SIGNOS SUGESTIVOS A GASTRITIS EROSIVA POR REFLUJO, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ++. OLGA SCORE I / OLGIM SCORE I. BIOPSIA DE MUSOSA DELENGUETA ESOFAGICA: ESOFAGITIS CRONICA ACTIVA. METAPLASIA GASTRICA, CATEGORIA VIENA I, H. PYLORI POSITIVO +. AL MOMENTO MUCHA MOLESTIA GÁSTRICA Y ADEMAS DOLOR A NIVEL DE ESPALDA BAJA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PATOLOGIA: BIOPSIA DE MUCOSA DE LENGUETA ESOFAGICA: ESOFAGITIS CRONICA ACTIVA METAPLASIA GASTRICA CATEGORIA VIENA I
H. PYLORI POSITIVO + PATOLOGIA: BIOPSIA DE MUCOSA GÁSTRICA: GASTRITIS CRÓNICA ACTIVA, EROSIVA, ERITEMATOSA, FOLICULAR,
ATROFICA CON METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA E INCOMPLETA MULTIFOCAL EN ANTRO E INCISURA 30% CATEGORIA VIENA I.
SIGNOS SUGESTIVOS A GASTRITIS EROSIVA POR REFLUJO, HELICOBACTER PYLORI POSITIVO ++. OLGA SCORE I / OLGIM SCORE I

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ESOFAGITIS	K20X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-01-20	10:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	

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
2025-01-20	10:06	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA GORETTI MOREIRA SANCHEZ	1308622487	