

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ROMERO	INTRIAGO	SONIA AIDES	18	06	1977	48 años, 10 meses, 17 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309469326	MANABI	ROCAFUERTE	ROCAFUERTE	JAIME ROLDOS AGUILERA y BOLIVAR	096-875-4544 /
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	1309469326	HOSPITAL BASICO NATALIA HUERTA DE NIEMES	HOSPITAL BASICO	13D12 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología	2026	05	05
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

EDAD: 48 APP: NO REFIERE. APF: MADRE (DM T2) APQ: SALPINGUECTOMIA AGO: MENARQUIA: 13 AÑOS CICLOS MENSTRUALES NORMALES 28X7 FLUJO ESCASO. PAP TEST: 5 AÑOS (NORMAL) PLANIFICACION FAMILIAR: SALPINGUECTOMIA. GESTAS 4 PARTOS 4 CESAREAS 0 ABORTOS 0. FUM: 31/12/2025. DURACION 7 DIAS SANGRADO ABUNDANTE 3 PRIMEROS DIAS. MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE AL MOMENTO REFIERE PERSISTE DOLOR ABDOMINAL, TIPO COLICO, REFIERE QUE AUMENTA TRAS LA INGESTA DE ALIMENTOS, NIEGA HABER INGERIDO MALGADRATO MAS SIMETICONA ENVIADO PREVIAMENTE. AL MOMENTO PACIENTE INDICA QUE EN MEDICINA INTERNA DIAGNOSTICAN HIGADO GRADO Y MICROLITIASIS, REFIERE QUE TRAS TRATAMIENTO PRESENTA MEJORIA. REFIERE QUE ULTIMOS CICLOS AUMENTA SANGRADO MENSTRUAL. SE ENVIA TRATAMIENTO CON ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS Y SE CITA PARA CONTROL EN 1 MES. PACIENTE ACUDE A CONTROL EL DIA DE HOY REFIERE QUE PRESENTA FUM: 20/02/2026, PACIENTE REFIERE MEJORIA MARCADA DE CUADRO CLINICO, REFIERE LEVES COLICOS, SANGRADO ESCASO. SE CITA PARA CONTROL EN 1 MES. PACIENTE ACUDE A CONTROL EL DIA DE HOY 5 DE MAYO, REFIERE QUE 1 DIA PREVIO A MENSTRUACIÓN PRESENTA CEFALEA PERSISTENTE Y DOLOR ABDOMINAL, NIEGA MOLESTIAS URINARIAS, NIEGA SECRECION VAGINAL, FUM: 24/04/2026 DURANTE 7, SANGRADO NORMAL. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES. AL MOMENTO REFIERE QUE MAYOR MOLESTIA QUE PRESENTA ES SENSACION DE GASES PERSISTENTE.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS	K528	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-05	13:01	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	

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
2026-05-05	13:01	Ginecología y Obstetricia	JOSE HUMBERTO CARDENAS SACOTO	1009-2016-1670190	