

MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

COORDINACIÓN ZONAL 4

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO						
MSP		1277	CENTRO DE SALUD EL RECREO	A	1309618864		1309618864						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
ZAMBRANO		PALMA		BERNARDA		MONSERRATE	F	1978-03-24	48	H	D	M	A
No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)		TIPO DE COBERTURA		REFERENCIA	☒	DERIVACIÓN		☐		MOTIVO			
0993539765 - 0989508194		MSP								1. Accesibilidad geográfica. 2. Falta de espacio físico. 3. Falta de equipamiento. 4. Equipos en mal estado. 5. Problemas de infraestructura.			
LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL													
PROVINCIA		CANTÓN		PARROQUIA									
MANABI		TOSAGUA		TOSAGUA		6. Problemas de abastecimiento. 7. Insuficiencia de profesionales. 8. Inadecuada capacidad resolutive 9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios							

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
MSP	HOSPITAL NAPOLEÓN DÁVILA	CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGÍA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE FAMILIAR DE MADRE FALLECIDA POR CÁNCER GÁSTRICO, ANTECEDENTE PERSONAL: OBESIDAD CLÍNICA TIPO I E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50 MG VO CADA MAÑANA Y AMLODIPINO 5 MG VO CADA NOCHE. NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL, TABAQUISMO Y ALERGIAS MEDICAMENTOSAS. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS DE CUATRO CESÁREAS. REFIERE CONSUMO HABITUAL DE GOMITAS NATURISTAS CON VITAMINAS, BISMUTOL 5 ML EN AYUNAS DIARIAMENTE Y SUPLEMENTO NUTRICIONAL ENSURE. ACUDE PARA REVISIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO. NIEGA ASTENIA, ADINAMIA, PÉRDIDA DE PESO, ANOREXIA, Náuseas, VÓMITOS, DOLOR ABDOMINAL, DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO, ICTERICIA, COLURIA, ACOLIA, DISTENSIÓN ABDOMINAL, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, DISNEA, PALPITACIONES, HEMATEMESIS, MELENA, SANGRADO GINGIVAL, EPISTAXIS, EQUIMOSIS O CUALQUIER OTRO DATO SUGESTIVO DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA. LABORATORIOS DEL 30/06/2026 REPORTAN: HEMOGLOBINA: 12.1 G/DL PLAQUETAS: 109.000/μL COLESTEROL: 187 MG/DL TRIGLICÉRIDOS: 197 MG/DL AST (TGO): 69 U/L ALT (TGP): 93 U/L SE CALCULA FIB-4 DE 3.14. MOTIVO POR EL CUAL SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA + TRATAMIENTO INTEGRAL.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

LABORATORIOS DEL 30/06/2026 REPORTAN: HEMOGLOBINA: 12.1 G/DL PLAQUETAS: 109.000/μL COLESTEROL: 187 MG/DL TRIGLICÉRIDOS: 197 MG/DL AST (TGO): 69 U/L ALT (TGP): 93 U/L

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760		X	4.		
2.					5.		
3.					6.		

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2026-07-08	10:00:00	JOSENKA	PINCAY	BENAVIDES
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FRMA	SELLO	
1314513027				

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	NO	DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	NO
CONTRAREFERENCIA	☐		REFERENCIA INVERSA	☐	

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF
1.					4.		
2.					5.		
3.					6.		

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		FRMA	SELLO	