

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ANCHUNDIA	JACINTA LESENIA	16	08	1980	45 años, 8 meses, 28 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1309934485	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SITIO LA ESTRELLA y	098-066-5959 /
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	1309934485	RICAUARTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	05	14
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 FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE QUIRÚRGICO DE HISTERECTOMÍA Y ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE ARTROSIS, HERNIA DISCAL LUMBAR Y CERVICAL DIAGNOSTICADAS EN IESS. ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO DOLOR ABDOMINO-PÉLVICO CRÓNICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN, LOCALIZADO PRINCIPALMENTE EN HIPOGASTRIO Y FOSAS ILÍACAS, ASOCIADO A DISTENSIÓN ABDOMINAL, SENSACIÓN DE PESADEZ POSTPRANDIAL, EPISODIOS DE ESTREÑIMIENTO INTERMITENTE Y MALESTAR GASTROINTESTINAL RECURRENTE, SIN MEJORÍA PESE A VALORACIONES PREVIAS POR GINECOLOGÍA Y GASTROENTEROLOGÍA, CON ESTUDIOS REPORTADOS DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES. PACIENTE REFIERE QUE LA SINTOMATOLOGÍA ABDOMINAL SE EXACERBA POSTERIOR A LA INGESTA DE CIERTOS ALIMENTOS Y QUE EL DOLOR HA AFECTADO SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS Y CALIDAD DE VIDA. ADEMÁS, PRESENTA PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL PESO Y DOLOR OSTEOARTICULAR GENERALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN HIPOGASTRIO Y MESOGASTRIO, LEVE DISTENSIÓN ABDOMINAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
CONSTIPACION	K590	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-14	09:02	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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
2026-05-14	09:02	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

