

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	CARREÑO	JOSE MANUEL	15	03	1941	85 años, 4 meses, 16 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313395368	MANABI	CHONE	CONVENTO	LAS PIEDRAS DE ZAPALLO y SN	099-165-1628 /
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	1313395368	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	07	31
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 ADULTO MAYOR DE 85 AÑOS DE EDAD ADULTO MAYOR NO DEPENDIENTES DE TERCEROS REFIERE DOLOR EN REGION DE EPIGASTRIO TIPO URENTE Y COLICO DE 6 MESES DE EVOLUCION, ADEMAS FAMILIAR HIJA INDICA DE MELENAS DE ESCASA CANTIDAD DE 15 DIAS DE EVOLUCION NO DIARREAS, NO VOMITOS, NO SINTOMAS URINARIOS, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, REFIERE HTA TRATADO LOSARTAN 100 MG QD AMLODIPINO 5 MG QD, REFIERE QUE HA TENDIO LA BACTERIA DE HELICOBACTER PILORY POSITIVA DESDE HACEE UN AÑO HA RECIBIDO TRATAMIENTO SIN MEJORIA CLINICA. EXPLORACION FISICA: ABDOMEN: NO SE VISUALIZA LESIONES DÉRMICAS, SE AUSCULTAN RUIDOS PERISTÁLTICOS, DOLOR A LA PALPACION EN REGION DE HIPOGASTRIO, NO SE PALPA HÍGADO, BAZO O RIÑONES, NI MASAS TUMORALES O HERNIAS. ANALISIS. PACIENTE ADULTOS MAYOR CON TRANSTIRNO DE MOVILIDAD MAS ECNT Y ANTIGENOS DE HELICOBACTER PILORY POSITVA MAS POSIBE COMPLICACION CON ULCERA DIGESTIVA. PLAN: SE PRESCRIBE ESOMEPRAZOL 40 MG QD POR 15 DIAS, SUCLALFATO 1 GRAMO CADA 12 HORAS POR 15 DIAS, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, ALIMENTACION SALUDABLE, REFERENCIA A GASTROENTEROLOGIA PARA TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: HEMATOLOGIA: GLOBULOS BLANCOS 8,2 10^3/UL (RANGO REF 6,0-10,0), LINFOCITOS # 3,1 10^3/UL (0,8-4,0), MID # 0,4 10^3/UL (0,1-1,5), GRAN # 4,7 10^3/UL (2,0-7,0), LINFOCITOS % 37,9 % (20,0-40,0), MID % 5,4 % (3,0-15,0), GRAN % 56,7 % (50,0-70,0), GLOBULOS ROJOS 4,86 10^6/UL (4,50-5,50), HEMOGLOBINA 15,2 G/DL (12,0-16,0), HEMATOCRITO 44,7 % (37,0-50,0), MCV 92,0 UMM3 (82,0-98,0), MCH 31,3 PG (27,0-32,0), MCHC 34,0 G/DL (32,0-36,0), RDWCV 13,8 % (11,0-16,0), RDWSD 44,1 UMM3 (35,0-56,0), PLAQUETAS 254 10^3/UL (160-450), PCT 2,6 ML (6,3-12,0), VPM 10,3 FL (7,0-17,0), PDWCV 16,0 % (11,0-17,0). COPROLOGICO: COLOR CAFÉ, CONSISTENCIA SÓLIDA, NO SE OBSERVAN PARÁSITOS, SANGRE OCULTA EN HECES POSITIVO, HELICOBACTER PYLORI EN HECES CUALITATIVO POSITIVO. EMO: UROANALISIS ANALITO FISICO-QUIMICO: VOLUMEN 90 ML, COLOR AMARILLO, ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO, DENSIDAD 1.025, PH 6.0, LEUCOCITOS NEGATIVO, NITRITOS NEGATIVO, PROTEINAS NEGATIVO, GLUCOSA NEGATIVO, CUERPO CETONICO NEGATIVO, UROBILINOGENO NORMAL, BILIRRUBINA NEGATIVO, SANGRE NEGATIVO; SEDIMENTO: CELULAS EPITELIALES 1-3 ICAMPO, LEUCOCITOS 0-2 ICAMPO, HEMATIES 0-1 ICAMPO, MOCO ++ CRUCES, BACTERIAS ESCASAS CRUCES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HELICOBACTER PYLORI [H.PYLORI] COMO LA CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPITULOS	B980		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-31	11:32	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-07-31	11:32	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	