

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LOOR	MOREIRA	FELIX MISAEAL	10	05	2004	20 años, 10 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314799907	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	A y	098-525-5565 /
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	1314799907	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2025	03	28
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 DE 20 AÑOS, APP: NO REFIERE, APF: CANCER DE MAMA Y HTA (MAMA), CANCER DE ESTOMAGO (ABUELO), ACUDE CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL METEORISMO, REFLUJO DE AÑO Y MEDIO DE EVOLUCIÓN, PACIENTE REFIERE SE SINTOMAS APARECEN CON LA INGESTIÓN DE CIERTOS ALIMENTOS COMO EL GLUTEN Y LOS ALIMENTOS LACTEOS, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE H, PYLORI + EN HECES, RECIBIO TRATAMIENTO PERO AUN PERSISTEN LOS SINTOMAS. ACUDE CON INFORME HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DE COLON DERECHO Y COLON IZQUIERDO DEL 13/01/2025: DX: BIOPSIA COLON DERECHO A) COLITIS CRONICA ACTIVA LEVE, EROSIVA, ERITEMATOSA, FOLICULAR, DE PATENTE NO ESPECIFICA. B) CATEGORIA VIENA 1, C. HIPÉRPLASIA EPITELIAL. BIOPSIA COLON IZQUIERDO: A) COLITIS CRONICA, EROSIVA, ERITEMATOSA, DE PATENTE NO ESPECIFICA. CATEGORIA VIENA 1. BIOPSIA DE DEODENO DEL 13/01/2025: DX: A) DUODENITIS CRONICA, EROSIVA, ERITEMATOSA, NO ATRÓFICA. B) CATEGORIA VIENA 1. ENDOSCOPIA DEL 12/01/2025: A) UNION ESOFAGO GASTRICO HILL TIPO 1, B) ESOFAGITIS GRADO B DE LOS ANGELES, C) PANGASTROPATIA ERITEMATOSA, D) GASTROPATIA EROSIVA DE ANTRO. D) DUODENOPATIA EROSIVA Y SUGESTIVA DE LINFANGIECTASIAS. COLONOSCOPIA 12/01/2025: A) ILEOPATIA NODULAR B) COLOPATIA ERITEMATOSA Y EROSIVA DE COLON DESCENDENTE, SIGMOIDE Y RECTO. C) HEMORROIDES INTERNAS. AL EXAMEN FÍSICO DOLOR A LA PALPACIÓN EN MARCO COLONICO IZQUIERDO, NORMAL. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO, ESTABLE, ORIENTADO, COLABORA CON INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

GASTRITIS CRONICA. NUMERO: 0959111596 // 0981087495

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	K295		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-28	15:20	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	

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
2025-03-28	15:20	Medicina Rural	JOSSELIN VALENTINA CORNEJO VERA	1314595487	