

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ZAMBRANO	MARIA MAGALY	08	12	1991	34 años, 2 meses, 23 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314897909	MANABI	CHONE	CANUTO	TARUGO POR EL COLEGIO TEMISTOCLES CHICA Saldarriaga y X	099-613-5693 /
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	1314897909	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2026	03	03
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE UN AÑO DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR INFECCIÓN RECURRENTE POR HELICOBACTER PYLORI CONFIRMADA EN MÚLTIPLES OCASIONES MEDIANTE PRUEBA EN HECES POSITIVA, HABIENDO RECIBIDO VARIOS ESQUEMAS DE ERRADICACIÓN SIN RESPUESTA DEFINITIVA SEGÚN REFIERE. MANIFIESTA QUE EL DÍA 25 DE FEBRERO DE 2026 PRESENTÓ EPISODIO DE PRESENCIA DE SANGRE EN BOCA, DESCARTANDO ORIGEN DENTAL, REPITIÉNDOSE EL EPISODIO EN EL DÍA DE HOY. ASOCIA DEBILIDAD GENERALIZADA Y MAREOS DE FORMA CONSTANTE, SIN VÓMITO HEMÁTICO FRANCO, SIN MELENA, SIN DOLOR ABDOMINAL INTENSO NI OTROS SIGNOS DE ALARMA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. PACIENTE AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. POR ANTECEDENTE DE H. PYLORI RECURRENTE, POSIBLE FALLA TERAPÉUTICA Y EPISODIOS SUGESTIVOS DE SANGRADO DIGESTIVO ALTO, SE CONSIDERA NECESARIA REFERENCIA A GASTROENTEROLOGÍA PARA VALORACIÓN ESPECIALIZADA, ESTUDIO ENDOSCÓPICO Y MANEJO INTEGRAL.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXAMENES DE LABORATORIO REALIZADOS DE MANERA PARTICULAR 13/01/2026 DANDO PYLORI EN HECES POSITIVO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS INFECCIONES INTESTINALES BACTERIANAS ESPECIFICADAS	A048	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-03	10:54	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

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
2026-03-03	10:54	Medicina Rural	MABEL MARIA PALMA GARCIA	1316058062	

