

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	GARCIA	KATHERINE DANIELA	25	04	1994	32 años, 0 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	1315797637	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SESME y	098-824-7917 /
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	1315797637	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Gastroenterología		2026	05	21
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 31 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO URENTE LOCALIZADO EN EPIGASTRIO, ASOCIADO A SENSACIÓN DE ACIDEZ, DISTENSIÓN ABDOMINAL POSTPRANDIAL, ERUCTOS FRECUENTES Y EPISODIOS INTERMITENTES DE NÁUSEAS. REFIERE EXACERBACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA POSTERIOR A LA INGESTA DE ALIMENTOS IRRITANTES Y PERIODOS DE AYUNO PROLONGADO. MANIFIESTA MEJORÍA PARCIAL CON AUTOMEDICACIÓN Y USO OCASIONAL DE ANTIÁCIDOS, SIN RESOLUCIÓN COMPLETA DEL CUADRO. PACIENTE REFIERE ADEMÁS SENSACIÓN DE PLENITUD GÁSTRICA TEMPRANA Y MALESTAR ABDOMINAL RECURRENTE QUE INTERFIERE CON SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. NIEGA HEMATEMESIS, MELENA, PÉRDIDA DE PESO SIGNIFICATIVA, DISFAGIA O FIEBRE. AL EXAMEN FÍSICO SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN EPIGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES. DEBIDO A LA PERSISTENCIA Y CRONICIDAD DE LA SINTOMATOLOGÍA GASTROINTESTINAL, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA PARA ESTUDIO COMPLEMENTARIO, DESCARTE DE GASTROPATÍA CRÓNICA, ENFERMEDAD ÁCIDO-PÉPTICA O INFECCIÓN POR HELICOBACTER PYLORI, Y MANEJO ESPECIALIZADO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

N/A

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	K297		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-05-21	11:45	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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 clínico

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
2026-05-21	11:45	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	