

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
REZABALA	CEDEÑO	AMADA ESTHER	27	10	1979	45 años, 8 meses, 21 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1716399892	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AV SIXTO DURAN BALLEM y	098-777-8646 /
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	1716399892	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA				13D07 / ZONA 4
Refiere o Deriva a:						Fecha	
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Gastroenterología	2025	07	18
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 QUE ACUDE A CITA MEDICA PARA REVISION DE EXAMENES DE LABORATORIO. APP DE HIPERLIPIDEMIA, ALERGIAS A COSMETICOS, APQX NO REFIERE, APF MADRE Y HERMANAS HIPERTENSA Y DIABETICAS. PACIENTE REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 10 AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFLUJOS POSTPRANDIALES, REFIERE TRATAMIENTO CON MAGALDRATO + SIMETICONA Y OMEPRAZOL, CON EL QUE CALMA SU MOLESTIA. REFIERE QUE DESDE HACE UNOS MESES HA PRESENTADO REFLUJOS CON MAS FRECUENCIA. EXAMENES DE LABORATORIO REPORTAN HB 11.9, COLESTEROL 210 Y TRIGLICERIDOS 243. H PYLORI NEGATIVO. TRAE PERFIL TIROIDEO CON RESULTADO NORMAL.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

QUIMICA: Glucosa 88.7 mg/dL 70 - 110 Urea 12.61 mg/dL 10 - 50 Creatinina 0.88 mg/dL 0.6 - 1.1 Ácido Úrico 4.05 mg/dl 2.4 - 6 Colesterol $\hat{z}$ 210.3 mg/dL 0 - 200 Triglicéridos $\hat{z}$ 243.4 mg/dL 0 - 150 TGO/AST $\hat{z}$ 42.84 U/L 0 - 31 TGP/ALT $\hat{z}$ 32.24 U/L 0 - 32 SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos $4.15 \cdot 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina $\hat{z}$ 11.9 g/dL 13 - 17 Hematocrito $\hat{z}$ 36.9 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $88.8 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.7 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 32.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs) $44 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $314 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.30 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.5 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDW)c 12 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento celulas grandes) $68 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción celulas grandes) 21.5 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $7.17 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 34.4 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 56.3 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.4 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.7 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.47 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrofilos (#) $4.03 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.46 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.16 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.05 \cdot 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 COPROLOGICO: Color Café Consistencia Pastosa EXAMEN COPROPARASITARIO Parásitos No se observan parásitos Método: Microscopía Helicobacter Pylori en Heces Negativo UROANALISIS: Color Amarillo Aspecto Transparente Densidad 1025 pH 5.0 Leuco Negativo Leuco/uL Nitritos Negativo Proteínas Negativo mg/dL Glucosa Negativo mg/dL Cuerpos Cetónicos Negativo mg/dL Urobilinógeno Normal mg/dL Bilirrubinas Negativo Sangre Negativo Ery/uL Hemoglobina Negativo Ery/uL EXAMEN MICROSCOPICO Leucocitos 1 - 2 / Campo Píocitos 1 - 3 / Campo Células Epiteliales 3 - 4 / Campo Bacterias +

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	K219	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-18	09:24	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	

Firmado electrónicamente por:
CARLOS ANTONIO
VILLACIS DE LA CRUZ
Validar únicamente con FirmaEC

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
2025-07-18	09:24	Medicina Rural	CARLOS ANTONIO VILLACIS DE LA CRUZ	1312780115	