Nombre del Prestador :	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
Seguro	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Nombre del Paciente	MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA
Cedula de identidad	1713595997
Historia Clinica	95997
Fecha de Ingreso	2025-10-24
Fecha de Egreso	2025-10-24
Procedimiento	ECOENDOSCOPIA+PUNCION-BIOPSIA
Diagnostico	(K760) DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

PLANILLA DE CARGOS DEL PROVEEDOR(CONSULTA EXTERNA, HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA)

HONORARIOS MEDICOS

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-24	43242	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA PARA DIAGNOSTICO; INCLUYE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SEGUN EL CASO, CON BIOPSIA (S)/ASPIRACION POR AGUJA FINA TRANS O INTRAMURAL CON GUIA ECOENDOSCOPICA, (INCLUYE ECOENDOSCOPIA LIMITADA AL ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SI ES APROPIADO).	1	$144,27	$144,27	$0,00	$0,0000	$144,27
2025-10-24	43242	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA PARA DIAGNOSTICO; INCLUYE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SEGUN EL CASO, CON BIOPSIA (S)/ASPIRACION POR AGUJA FINA TRANS O INTRAMURAL CON GUIA ECOENDOSCOPICA, (INCLUYE ECOENDOSCOPIA LIMITADA AL ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SI ES APROPIADO).	1	$60,60	$60,60	$0,00	$0,0000	$60,60
2025-10-24	43242	TIEMPO DE ANESTESIA	4	$12,12	$48,48	$0,00	$0,0000	$48,48
		Total	**HONORARIOS MEDICOS**					$253,35

MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-24		SEVOFLURANO INHALACION. SOLUCION PARA INHALACION 1 MG/ML. PRESENT. 250ML	49	$0,86	$42,14	$0,00	$0,0000	$42,14
2025-10-24		LACTATO RINGER LIQUIDO PARENTERAL PARA INFUSION ND 1000 ML. PRESENT. 1000 ML (1000ML)	1	$1,93	$1,93	$0,00	$0,0000	$1,93
2025-10-24		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL EMULSION INYECTABLE 10 MG / ML AMPOLLA/FRASCO. PRESENT. 200MG/20 ML	30	$1,04	$31,20	$0,00	$0,0000	$31,20
2025-10-24		ROCURONIO, BROMURO LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML PRESENT 50MG/5ML	1	$10,29	$10,29	$0,00	$0,0000	$10,29
2025-10-24		LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 2% PRESENT. 10 ML	1	$1,32	$1,32	$0,00	$0,0000	$1,32
2025-10-24		BUTIL ESCOPOLAMINA (N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA) - LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 20MG / ML PRESENT.20MG	1	$1,27	$1,27	$0,00	$0,0000	$1,27
2025-10-24		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 8MG PRESENT.8MG/4ML	1	$3,02	$3,02	$0,00	$0,0000	$3,02
2025-10-24		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 0,05MG/10ML	1	$0,25	$0,25	$0,00	$0,0000	$0,25
2025-10-24		DEXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 4 MG / ML PRESNT. 4MG/ML	2	$0,34	$0,68	$0,00	$0,0000	$0,68
2025-10-24		CEFTRIAXONA SOLIDO PARENTERAL POLVO PARA INYECCION 1G PRESENT. 1GR	1	$7,63	$7,63	$0,00	$0,0000	$7,63
2025-10-24		ATROPINA LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 1 MG - ML PRESNT. 1ML	1	$0,45	$0,45	$0,00	$0,0000	$0,45
2025-10-24		NEOSTIGMINA LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 0,5 MG / ML PRESENT 0,5 MG /1ML	4	$0,64	$2,56	$0,00	$0,0000	$2,56
2025-10-24		KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 30 MG / ML PRESENT. 30 MG	2	$2,15	$4,30	$0,00	$0,0000	$4,30
2025-10-24		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	$5,46	$5,46	$0,00	$0,0000	$5,46
		Total	**MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN**					$112,50

INSUMOS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-24		OXIGENO LITROS MINUTO	300	$0,01	$3,00	$0,00	$0,0000	$3,00
2025-10-24		EXPECT SLIMLINE 22G AGUJA DESCARTABLE	1	$415,00	$415,00	$41,50	$62,2500	$518,75
2025-10-24		CAP REVEAL 12.4 MM DESCARTABLE	1	$20,00	$20,00	$2,00	$3,0000	$25,00
2025-10-24		KIT-CIRCUITO DE ANESTESIA DESCARTABLE	1	$13,00	$13,00	$1,30	$1,9500	$16,25
2025-10-24		ELECTRODOS 3M DESCARTABLE	3	$0,28	$0,84	$0,09	$0,1260	$1,06
2025-10-24		BOLSA DE SUCCION DESCARTABLE	1	$4,50	$4,50	$0,45	$0,6750	$5,63
2025-10-24		EQUIPO VENOCLISIS DESCARTABLE	1	$0,29	$0,29	$0,03	$0,0435	$0,36
2025-10-24		CATETER N°20 DESCARTABLE	1	$0,75	$0,75	$0,08	$0,1125	$0,94
2025-10-24		MANGUERA DE SUCCION N°14 DESCARTABLE	1	$2,75	$2,75	$0,28	$0,4125	$3,44
2025-10-24		JERINGAS DE 10 ML DESCARTABLE	2	$0,11	$0,22	$0,02	$0,0330	$0,27
2025-10-24		JERINGAS DE 20 ML DESCARTABLE	2	$0,18	$0,36	$0,04	$0,0540	$0,45
2025-10-24		Bite Block Adulto DESCARTABLE	1	$8,00	$8,00	$0,80	$1,2000	$10,00
2025-10-24		SONDA DE SUCCION N°14 DESCARTABLE	1	$0,90	$0,90	$0,09	$0,1350	$1,13
2025-10-24		BATA PACIENTE DESCARTABLE	1	$1,20	$1,20	$0,12	$0,1800	$1,50
2025-10-24		BATA QUIRURGICA M DESCARTABLE	3	$1,30	$3,90	$0,39	$0,5850	$4,88
2025-10-24		GORRO QUIRURGICOS DESCARTABLE	4	$0,02	$0,08	$0,00	$0,0120	$0,09
2025-10-24		MASCARILLA QUIRURGICAS DESCARTABLE	4	$0,02	$0,08	$0,00	$0,0120	$0,09
2025-10-24		ZAPATONES DESCARTABLE	8	$0,20	$1,60	$0,16	$0,2400	$2,00
2025-10-24		GUANTES MANEJO M-S DESCARTABLE	6	$0,07	$0,42	$0,06	$0,0630	$0,54
2025-10-24		TEGADERM APOSITO DE FIJACION DESCARTABLE	1	$0,70	$0,70	$0,07	$0,1050	$0,88
2025-10-24		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENCION DESCARTABLE	1	$0,30	$0,30	$0,03	$0,0450	$0,38
2025-10-24		TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0MM DESCARTABLE	1	$1,85	$1,85	$0,19	$0,2775	$2,32
		Total	**INSUMOS - VALOR AL ORIGEN**					$598,95

LABORATORIO

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-24	280095	BIOPSIA DE HIGADO	2	$34,84	$69,68	$0,00	$0,0000	$69,68
		Total	**LABORATORIO**					$69,68

IMAGEN(*)

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
		Total	**IMAGEN(*)**					$0,00

SERVICIOS INSTITUCIONALES

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-24	395162	DERECHOS DE SALA INST. SEGUNDO NIVEL	1	$46,90	$46,90	$0,00	$0,0000	$46,90

SERVICIOS INSTITUCIONALES								
2025-10-24	395272	SALA DE RECUPERACION. INSTITUCIONES SEGUNDO NIVEL	1	$26,80	$26,80	$0,00	$0,0000	$26,80
		Total	**SERVICIOS INSTITUCIONALES**					$73,70

EQUIPOS ESPECIALES								
Fecha	**Codigo**	**Descripcion**	**Cantidad**	**Valor Unitario**	**Subtotal**	**10%**	**Iva**	**Total**
		Total	**EQUIPOS ESPECIALES**					$0,00
							TOTAL LIQUIDACION	$1 108,18

.....

DRA. ANDREA LORENA ESTRELLA HIDALGO

C.I. 0918552092

JEFE DE CONVENIOS PÚBLICOS

DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

PRESTADOR EXTERNO

RED PÚBLICA INTEGRAL DE SALUD

CONSULTA DE COBERTURA DE SALUD

MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA

Número de documento de Identificación: 1713595997 **Fecha de Cobertura de Seguro de Salud:** 24 octubre 2025

IESS, ISSFA, ISSPOL

Seguro	Tipo de seguro	Mensaje	Registro de Cobertura de Atención de Salud
IESS	afiliado seguro general tiempo completo	cédula encontrada en archivo hl	si registra cobertura
ISSFA	no registra cobertura	cedula o pasaporte no registrado	no registra cobertura
ISSPOL	no registra cobertura. ciudadano no encontrado	no	no registra cobertura

* La información Histórica reflejada corresponde a datos desde Junio 2010

RED PRIVADA COMPLEMENTARIA

NO EXISTEN RESULTADOS PARA LOS PARÁMETROS INGRESADOS

Fecha de consulta: 2025-11-21 15:54

Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social
Av. Quitumbe Ñan y Amaru Ñan
Telf: 593 (2) 3814400 www.msp.gob.ec

ACESS en Línea

No existen Registros

Medici
Prepag

Consulta de ben
prepagada y seg
médica

Consulta de datos

DATOS DEL BENEFICIARIO

Número de Documento: * 1713595997

Fecha * 24/10/2025

tpg9vR

Buscar

No existen Registros

RUC de empresa	Nombre del Financiador	Identificación del Beneficiario	Nombres del Beneficiario	Apellidos del Beneficiario
No existen registros				

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	5108001020	SERVMINPOP		1713595997	156879

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	2	1980/03/31	45			X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	REFERENCIA		DERIVACIÓN	X
988225227				

LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
GUAYAS	DURAN	DURAN

MOTIVO			
1. Accesibilidad geográfica.		6. Problemas de abastecimiento.	
2. Falta de espacio físico.		7. Insuficiencia de profesionales.	
3. Falta de equipamiento.		8. Inadecuada capacidad resolutiva	
4. Equipos en mal estado.		9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios	X
5. Problemas de infraestructura.		10. Otros, continuidad de tratamiento	

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
RPC		CONSULTA EXTERNA	GASTROENTEROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE 45 AÑOS. ACUDE POR CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DISPEPSIA. ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE. DISTENSION ABDOMINAL POR METEORISMOS. HABITO EVACUATORIO ALTERADO CON CARACTERISTICAS DE DIARREA. SIN CAUSA APARENTE. HECES SIN SANGRE, SIN MOCO, SIN PUS, NO REFIERE FIEBRE, NI VOMITO. EN TRATAMIENTO CON AMOXICILINA.
**EN 2021 SE TOMA BIOPSIA HEPATICA DURANTE PROCEDIMIENTO DE COLECISTECTOMIA, DONDE SE DIAGNOSTICA CIRROSIS, SIN EMBARGO LAS ECOGRAFIAS POSTERIORES NO INFORMAN ALTERACION HEPATICA. FIBROSCAN 2024 NEGATIVO PARA CIRROSIS Y LOS BIOQUIMICOS REALIZADOS NO ESTAN COMPLETOS. POR LO CUAL SE SOLCITA ECOENDOSCOPIA Y BIOQUIMICOS DE PROTOCOLO PARA HEPATOPATIA/CIRROSIS.
NO SE HA REALIZADO ENDOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
NO SE HA REALIZADO COLONOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
** Informada : 2021/02/22 Hora: 09:33 ORTEGA CEDEÑO JOHN MARCELL
MACROSCOPIA: SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS IRREGULARES AMARILLOS PARDUZCOS DE 0.1 Y 0.2CM, BLANDOS. SE PROCESA TODO EN 1 CASSETTE
BIOPSIA DE HIGADO: (18-02-2021): PROCESO INFLAMATORIO CRONICO NODULAR CONSISTENTE CON CIRROSIS
**FIBROSCAN 2024: NORMAL (NO PRESENTA INFOERME)

SE SOLICITA
COD.- 43259 : Endoscopia gastrointestinal alta para diagnostico; incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno según el caso; con ecoendoscopia, incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno si es apropiado.

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

** Informada : 2025/01/31 Hora: 10:11
Leucocitos (WBC).....: 7.68
Hemoglobina (HGB).....: 13.7
Hematocrito (HCT).....: 39.0
TRIGLICERIDOS.....: 156.63
COLESTEROL.....: 197.74

** Informada : 2021/02/22 Hora: 09:33 ORTEGA CEDEÑO JOHN MARCELL
MACROSCOPIA: SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS IRREGULARES AMARILLOS PARDUZCOS DE 0.1 Y 0.2CM, BLANDOS. SE PROCESA TODO EN 1 CASSETTE
BIOPSIA DE HIGADO: (18-02-2021): PROCESO INFLAMATORIO CRONICO NODULAR CONSISTENTE CON CIRROSIS
**FIBROSCAN 2024: NORMAL (NO PRESENTA INFOERME)
** ECOGRAFIA ABDOMINAL, 2025/01/10
LEVE INFILTRACION GRASA EN HIGADO

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	C250	X		4				
2	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101		X	5				
3					6				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
4/10/2025	9:49	Carlos	Cifuentes	Gordillo

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
941416661	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 REG 4759R-11-283 MSP 9941416661 IESS SERVMINPOP	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 REG 4759R-11-283 MSP 9941416661 IESS SERVMINPOP

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI		NO		DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI		NO	
CONTRAREFERENCIA					REFERENCIA INVERSA				

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO QUE CONTRAREFIERE O REALIZA LA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	TIPOLOGIA	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL CUAL SE CONTRAREFIERE O SE REALIZA REFERENCIA INVERSA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	DISTRITO	FECHA (aaaa-mm-dd)

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. TRATAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS REALIZADOS

F. DIAGNÓSTICO

1.					4.				
2.					5.				
3.					6.				

G. TRATAMIENTO RECOMENDADO A SEGUIR EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD AL QUE SE CONTRAREFIERE

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES POPULARES S.A. IESS

0988225227

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	5108001020	SERVMINPOP	1713595997	156879

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	2	1980/03/31	45				X

B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCIÓN

SERVICIO						ESPECIALIDAD	CAMA	SALA	PRIORIDAD					
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA	X	HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGÍA			URGENTE		RUTINA	X	CONTROL	

C. ESTUDIO DE IMAGENOLOGÍA SOLICITADO

RX CONVENCIONAL		RX PORTATIL		TOMOGRAFIA		RESONANCIA		ECOGRAFIA		MAMOGRAFIA		PROCEDIMIENTO	X	OTRO	X	SEDACIÓN	SI	X	NO	

DESCRIPCIÓN: COD.- 43259 : Endoscopia gastrointestinal alta para diagnostico; incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno según el caso; con ecoendoscopia, incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno si es apropiado.

D. MOTIVO DE LA SOLICITUD

REGISTRAR LAS RAZONES PARA SOLICITAR EL ESTUDIO

FUM (aaaa-mm-dd)		PACIENTE CONTAMINADO	SI		NO	X

E. RESUMEN CLÍNICO ACTUAL

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA EL CUADRO CLÍNICO ACTUAL DEL PACIENTE

PACIENTE DE 45 AÑOS, ACUDE POR CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSION ABDOMINAL POR METEORISMOS, HABITO EVACUATORIO ALTERADO CON CARACTERISTICAS DE DIARREA, SIN CAUSA APARENTE, HECES SIN SANGRE, SIN MOCO, SIN PUS, NO REFIERE FIEBRE, NI VOMITO. EN TRATAMIENTO CON AMOXICILINA.
**EN 2021 SE TOMA BIOPSIA HEPATICA DURANTE PROCEDIMIENTO DE COLECISTECTOMIA, DONDE SE DIAGNOSTICA CIRROSIS, SIN EMBARGO LAS ECOGRAFIAS POSTERIORES NO INFORMAN ALTERACION HEPATICA.
FIBROSCAN 2024 NEGATIVO PARA CIRROSIS Y LOS BIOQUIMICOS REALIZADOS NO ESTAN COMPLETOS, POR LO CUAL SE SOLCITA ECOENDOSCOPIA Y BIOQUIMICOS DE PROTOCOLO PARA HEPATOPATIA/CIRROSIS.
NO SE HA REALIZADO ENDOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
NO SE HA REALIZADO COLONOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
** Informada : 2021/02/22 Hora: 09:33 ORTEGA CEDEÑO JOHN MARCELL
MACROSCOPIA: SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS IRREGULARES AMARILLOS PARDUZCOS DE 0.1 Y 0.2CM, BLANDOS. SE PROCESA TODO EN 1 CASSETTE
BIOPSIA DE HIGADO: (18-02-2021): PROCESO INFLAMATORIO CRONICO NODULAR CONSISTENTE CON CIRROSIS
**FIBROSCAN 2024: NORMAL (NO PRESENTA INFOERME)

Se solicita:
COD.- 43259 : Endoscopia gastrointestinal alta para diagnostico; incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno según el caso; con ecoendoscopia, incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno si es apropiado.

F. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	C250	X		4.				
2.	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101		X	5.				
3.					6.				

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
4/10/2025	9:49	Carlos	Cifuentes	Gordillo

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
941416661	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 REG 4759R-11-283 MSP 0941416661 IESS SERVMINPOP	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 REG 4759R-11-283 MSP 0941416661 IESS Duran SERVMINPOP

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO	No. HOJA
IESS	5108001020	SERVMINPOP	1713595997	156879	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	2	45				X

B. CARACTERÍSTICA DE LA SOLICITUD, MOTIVO Y PRIORIDAD DE ATENCIÓN

SERVICIO						ESPECIALIDAD	No. CAMA	No. SALA	URGENTE			
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA	X	HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGÍA			SI		NO	X

ESPECIALIDAD CONSULTADA	GASTROENTEROLOGÍA
DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO	DISPEPSIA. ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE. DISTENSION ABDOMINAL POR METEORISMOS. HABITO EVACUATORIO ALTERADO CON CARACTERISTICAS DE DIARREA. CIRROSIS DIAGNOSTICADA POR HISTOPATOLOGIA SIN CONCORDANCIA ECOGRAFICA. NI BIOQUIMICA.

C. CUADRO CLÍNICO ACTUAL REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA

PACIENTE DE 45 AÑOS, ACUDE POR CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CARACTERIZADO POR DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSION ABDOMINAL POR METEORISMOS. HABITO EVACUATORIO ALTERADO CON CARACTERISTICAS DE DIARREA, SIN CAUSA APARENTE, HECES SIN SANGRE, SIN MOCO, SIN PUS, NO REFIERE FIEBRE, NI VOMITO. EN TRATAMIENTO CON AMOXICILINA.
**EN 2021 SE TOMA BIOPSIA HEPATICA DURANTE PROCEDIMIENTO DE COLECISTECTOMIA, DONDE SE DIAGNOSTICA CIRROSIS, SIN EMBARGO LAS ECOGRAFIAS POSTERIORES NO INFORMAN ALTERACION HEPATICA, FIBROSCAN 2024 NEGATIVO PARA CIRROSIS Y LOS BIOQUIMICOS REALIZADOS NO ESTAN COMPLETOS. POR LO CUAL SE SOLCITA ECOENDOSCOPIA Y BIOQUIMICOS DE PROTOCOLO PARA HEPATOPATIA/CIRROSIS.
NO SE HA REALIZADO ENDOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
NO SE HA REALIZADO COLONOSCOPIA PARA LA INVESTIGACION DEL CUADRO CLINICO / MOTIVO DE CONSULTA.
** Informada : 2021/02/22 Hora: 09:33 ORTEGA CEDEÑO JOHN MARCELL
MACROSCOPIA: SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS IRREGULARES AMARILLOS PARDUZCOS DE 0.1 Y 0.2CM, BLANDOS. SE PROCESA TODO EN 1 CASSETTE
BIOPSIA DE HIGADO: (18-02-2021): PROCESO INFLAMATORIO CRONICO NODULAR CONSISTENTE CON CIRROSIS
**FIBROSCAN 2024: NORMAL (NO PRESENTA INFOERME)

D. RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS RELEVANTES

** Informada : 2025/01/31 Hora: 10:11
Leucocitos (WBC).....: 7.68
Hemoglobina (HGB).....: 13.7
Hematocrito (HCT).....: 39.0
TRIGLICERIDOS.....: 156.63
COLESTEROL.....: 197.74

** Informada : 2021/02/22 Hora: 09:33 ORTEGA CEDEÑO JOHN MARCELL
MACROSCOPIA: SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS IRREGULARES AMARILLOS PARDUZCOS DE 0.1 Y 0.2CM, BLANDOS. SE PROCESA TODO EN 1 CASSETTE
BIOPSIA DE HIGADO: (18-02-2021): PROCESO INFLAMATORIO CRONICO NODULAR CONSISTENTE CON CIRROSIS
**FIBROSCAN 2024: NORMAL (NO PRESENTA INFOERME)
** ECOGRAFIA ABDOMINAL, 2025/01/10
LEVE INFILTRACION GRASA EN HIGADO
METEORISMO INTESTINAL

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	C250	X		4.				
2.	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	R101		X	5.				
3.					6.				

F. PLAN TERAPEÚTICO REALIZADO

COD.- 43259 : Endoscopia gastrointestinal alta para diagnostico; incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno según el caso; con ecoendoscopia, incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno si es apropiado.

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
4/10/2025	9:49	Carlos	Cifuentes	Gordillo

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA	SELLO
941416661	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 REG 4759R-11-283 SERVMINPOP MSP 0941416661 IESS	Dr. Carlos Alberto Cifuentes Gordillo GASTROENTERÓLOGO C.I. 0941416661 Duran SERVMINPOP REG 4759R-11-283 MSP 0941416661 IESS

COORDINACIÓN ZONAL GUAYAS (ZONA 8)	CENTRO DE SALUD FAMILIAR DURAN - SERVMINPOP	23/8/2025	1713595997	MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA	FALTA DE PERSONAL ESPECÍFICO	GASTROENTEROLOGÍA	C25.0 / R10.1	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	CPPSSG-12-06-2025-RPC-JKAS-96	ANCHUNDIA SALVATIERRA JAZMIN	43259	Endoscopia gastrointestinal alta para diagnostico; incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno según el caso; con ecoendoscopia, incluye esófago, estómago y duodeno y/o yeyuno si es apropiado.	REASIGNACIÓN	COORDINACIÓN PROVINCIAL DE PRESTACIONES DEL SEGURO DE SALUD DEL GUAYAS 23 AGO 2025 HORA: Dra. Jazmin Anchundia Salvatierra AUTORIZADO MÉDICO DERIVADOR

2109180

SERVICIO GASTROENTEROLOGIA	Fecha de Elaboración:	2025-10-24
	Área-Proceso:	AUDITORIA MEDICA

INFORME TÉCNICO-MÉDICO PARA LA JUSTIFICACIÓN DE PRESTACIONES ADICIONALES A LAS AUTORIZADAS	Página: 1

DATOS GENERALES	
NOMBRES Y APELLIDOS DE PACIENTE:	LIDIA CRISTINA MEDINA PINTA
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1713595997
CÓDIGO DE VALIDACIÓN QUE AUTORIZÓ PRESTACIÓN:	CPPSSG-12-06-2025-RPC-JKAS-96
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE:	2025-10-24
MÉDICO SOLICITANTE:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
ESPECIALIDAD / SUBESPECIALIDAD:	GASTROENTEROLOGO

DIAGNÓSTICOS (CIE-10):	
DIAGNÓSTICO(S) QUE JUSTIFICARON EL CÓDIGO DE VALIDACIÓN:	C250 TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS
DIGANÓSTICOS ACTUALES QUE JUSTIFICARÁN LA PRESTACIÓN ADICIONAL:	K760 DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE QUE JUSTIFICARÁ PRESTACIÓN ADICIONAL

PACIENT FEMENINA DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSIÓN ABDOMINALPOR METEORISMO Y HÁBITO EVACUATORIO ALTERADO CON DIARREA OCASIONAL.. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DISPÉPTICOS SIN VÓMITO, SIN FIEBRE, SIN MELENAS NI HEMATEMESIS. EN ESTE MOMENTO ASINTOMATICA .QUE ESTA EN ESTUDIO POR CIRROSIS HEPATICA POR BIOPSIA HEPATICA HACE 3 ANOS SEGUIDA SIN CAUSA DE ETIOLOGIA. APP: HTA DE LARGA DATA APQX: COLECISTECTOMIA HACE 3 ANOS ALERGIAS: NEGADA FIBROSCAN 2024:NEGATIVO PARA CIRROSIS. ECOGRAFÍA ABDOMINAL (10/01/2024):LEVE INFILTRACIÓN GRASA HEPÁTICA Y METEORISMO INTESTINAL. BIOPSIA HEPÁTICA (2021) DURANTE COLECISTECTOMÍA: PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO NODULAR COMPATIBLE CONCIRROSIS HEPÁTICA MICRONODULAR.MACROSCOPIA:FRAGMENTOS AMARILLENTOS BLANDOS DE 0.1 Y 0.2 CM PROCESADOS EN UN CASETERESULTADOS DE LABORATORIO. HEMOGLOBINA 13.67 G/DL LEUCOCITOS 7.56 $\times 10^3$ PCR CUANTITATIVA 1.56 MG/L TRIGLICÉRIDOS 156.63 MG/DL COLESTEROL 197.74 MG/DL SODIO 140.38 MEQ/L POTASIO 4.06 MEQ/L CLORO 107.36 MEQ/L LABORATORIOS PRE QUIRURGICOS OK VALORACION CARDIOLOGICA: Riesgo quirúrgico y anestésico bajo / Caprini bajo
Diagnostico: K760 DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Conclusion: -ESTEATOSIS HEPATICA + PUNCION BIOPSIA HEPATICA REALIZADA POR CIERTAS MEDICIONES ELEVADAS A LA ELASTOGRAFIA Y BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES. -ESTEATOSIS PANCREATICA

PROTOCOLOS UTILIZADOS QUE JUSTIFICAN LA PRESTACIÓN ADICIONAL REALIZADA:

NO.	PROTOCOLOS	TIPO * (SELECCIONE CON UNA X)			OBERVACIONES
		NAC	INTERN.	MBE	
1	ecoendoscopia en coledocoliatiasis		X	X	Diagnostic accuracy of EUS compared with MRCP in detecting choledocholithiasis: a meta-analysis of diagnostic test accuracy in head-to-head studies. Gastrointest Endosc. 2017 Dec;86(6):986-993. doi: 10.1016/j.gie.2017.06.009. Epub 2017 Jun 20.
2	lesión gástrica posible neoplasia.		X	X	Clinical impact of confocal laser endomicroscopy in the management of gastrointestinal lesions with an uncertain diagnosis. World J Gastrointest Endosc. 2017 Aug 16;9(8):389-395. doi: 10.4253/wjge.v9.i8.389.

*TIPO: NACIONALES (NAC), INTERNACIONALES (INTERN), BUENAS PRACTICAS MÉDICAS BASADAS EN MEDICNA BASADA EN EVIDENCIA (MBE)

PROCEDIMIENTOS ADICIONALES AL AUTORIZADO QUE SERÁN JUSTIFICADOS CON ESTE INFORME:

NO.	COD. TARIFARIO	DESCRIPCIÓN
1	43242	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA PARA DIAGNOSTICO; INCLUYE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SEGUN EL CASO, CON BIOPSIA (S)/ASPIRACION POR AGUJA FINA TRANS O INTRAMURAL CON GUIA ECOENDOSCOPICA, (INCLUYE ECOENDOSCOPIA LIMITADA AL ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO Y/O YEYUNO SI ES APROPIADO).

Nota: Este informe no justifica la prescripción de medicamentos fuera del Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos sin la autorización debida según la normativa legal vigente para el caso, Homologaciones de procedimientos y/o laboratorios no autorizadas por el Ministerio de Salud Pública, facturación indebida de acuerdo al Tarifario de Prestaciones de Salud pertinente y otras situaciones de igual similitud.

	NOMBRE	CARGO/ESPECIALIDAD	FIRMA Y SELLO
Elaborado por:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO cedula No. 1307189140
Elaborado por:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO cedula No. 1307189140
Elaborado por:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO cedula No. 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES MEDRANDA

ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO

ACTA ENTREGA RECEPCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	
PRESTADOR: DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	
PERSONA DE CONTACTO: DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	
TELEFONO: 2109180/EXT 0	**E-MAIL:** iecedbiop@gmail.com
MES Y AÑO DE PRESTACION: Octubre / 2025	**CODIGO DE CIE 10:** C250 / R101
NUMERO DE CODIGO DE VALIDACION: CPPSSG-12-06-2025-RPC-JKAS-96	
NUMERO DE HISTORIA CLINICA: 1713595997	
SERVICIO ENTREGADO: AMBULATORIO	

NOMBRE DEL PACIENTE (APELLIDOS Y NOMBRES): MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA	
N° DE CEDULA DE IDENTIDAD: 1713595997	

ACUSE ENTREGA DEL SERVICIO

OBSERVACIONES

(Si tuviera alguna observación llene este campo,caso contrario deje en blanco)

Como prestador de la RPIS, conozco el cumplimiento obligatorio del TPSNS y sus procedimientos que están reguladon en el presente Reglamento de relacionamento. Además, tengo conocimiento el acápite que refiere a la Coordinación de pagos y tarifas que indica textualmente

"En caso de objeción o débito, el presentador no podrá requerir el pago al usuario/paciente,familiares o acompañante. Cualquier cobro en este sentido será motivo de la sanción que la Ley prevea"

PRESTADOR EXTERNO
CONTRATO No 21300900 SPPSSG-079-2014
Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTERÓLOGO
Senescyt No. 1016R-10-6502
MSP No. 1307189140

_____ **(firma)**

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
C.I. 1307189140

ACUSE RECEPCION DEL SERVICIO

Ciudad: GUAYAQUIL, a los **24** Días del mes de **Octubre** del año **2025**

_____**(firma)**

MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA

Observaciones: Yo **YOLANDA ENITH PINTA QUITO** en mi calidad de **Padre/Madre** .y/o representante o acompañante, del paciente **MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA** certifico que el mencionado paciente recibió el servicio registrado en el presente acta.

_____

Firma YOLANDA ENITH PINTA QUITO
(utilizar este campo solo cuando el usuario/pacinte no pueda registrar su firma)

CERTIFICACION DE FIRMAS:

En mi calidad de prestador de servicios, certifico que las firmas constantes en el presente documento, corresponden a la firma del paciente o representante de ser el caso, misma que fue receptada en este centro de atención, por lo tanto me responsabilizo por contenido de dicho certificado, asumiendo toda la responsabilidad tanto administrativa civil o penal por la veracidad de la información entregada.

PRESTADOR EXTERNO
CONTRATO No 21300900 SPPSSG-079-2014
Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTERÓLOGO
Senescyt No. 1016R-10-6502
MSP No. 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

Guayaquil, 24 de Octubre del 2025

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGIA, TRATAMIENTO CLÍNICO O PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO

Autorizo al personal médico de este establecimiento de salud para realizar las operaciones quirúrgicas, procedimientos diagnósticos y tratamientos clínicos propuestos y necesarios para el alivio o la recuperación de mi enfermedad.

NOMBRE DEL PACIENTE	EDAD	TELÉFONOS		CÉDULA
LIDIA CRISTINA MEDINA PINTA	44	0988225227	0991170809	1713595997

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	PARENTESCO	TELÉFONOS		CÉDULA
YOLANDA ENITH PINTA QUITO	Padre/Madre	0988225227	0991170809	1704852019

TESTIGO	PARENTESCO	TELÉFONOS	CÉDULA

NOMBRE DEL PROFESIONAL DE LA SALUD	LIBRO	FOLIO	NÚMERO	TELÉFONOS	CÉDULA
DR CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	1	3771	11003	2109180	1307189140

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A	EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA INFORMADO SATISFACTORIAMENTE ACERCA DE LOS MOTIVOS Y PROPOSITOS DEL TRATAMIENTO PLANIFICADO PARA MI ENFERMEDAD
B	EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA EXPLICADO ADECUADAMENTE LAS ACTIVIDADES ESENCIALES QUE SE REALIZARAN DURANTE EL TRATAMIENTO DE MI ENFERMEDAD
C	CONSIENTO A QUE SE REALICEN LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS NECESARIOS PARA MI ENFERMEDAD
D	CONSIENTO A QUE ME ADMINISTREN LA ANESTESIA PROPUESTA
E	HE ENTENDIDO BIEN QUE EXISTE GARANTIA DE LA CALIDAD DE LOS MEDIOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO, PERO NO ACERCA DE LOS RESULTADOS
F	HE COMPRENDIDO PLENAMENTE LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS DE COMPLICACIONES DERIVADAS DEL TRATAMIENTO
G	EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA INFORMADO QUE EXISTE GARANTIA DE RESPETO A MI INTIMIDAD, A MIS CREENCIAS RELIGIOSAS Y A LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION (INCLUSIVE EN EL CASO DE VIH/SIDA)
H	HE COMPRENDIDO QUE TENGO EL DERECHO DE ANULAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL MOMENTO QUE YO LO CONSIDERE NECESARIO
I	DECLARO QUE HE ENTREGADO AL PROFESIONAL TRATANTE INFORMACION COMPLETA Y FIDEDIGNA SOBRE LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE MI ESTADO DE SALUD. ESTOY CONCIENTE DE QUE MIS OMISIONES O DISTORSIONES DELIBERADAS DE LOS HECHOS PUEDEN AFECTAR LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO
J	PERMITO EL USO DE LAS IMÁGENES ENDOSCOPICAS Y PATOLOGICAS A DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA Y SUS PROFESIONALES CON FINES EXCLUSIVOS, CIENTIFICOS Y DE EDUCACION. DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA GARANTIZA CONFIDENCIALIDAD DE MI INFORMACION PARA ESTOS FINES.
K	ACEPTO QUE LOS VIDEOS E IMÁGENES REALIZADOS POR EL PROFESIONAL TRATANTE DE LA COMPAÑÍA SEA DE PERMANENCIA DE DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA. Y QUE ESTE SE RESERVE EL DERECHO A HACER USO EN INVESTIGACIONES O CAPACITACIONES MÉDICAS, SIN REVELAR LA IDENTIDAD DEL PACIENTE, SALVAGUARDANDO, POR TANTO, LA INTEGRIDAD FÍSICA Y MORAL DEL PACIENTE. SI_____ NO_____
L	HE COMPRENDIDO QUE LA ENFERMEDAD COMO TAL ME PERTENECE Y LA COMPAÑÍA DEBERÁ ENTREGAR ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE EL INFORME MÉDICO DEL ESTUDIO REALIZADO.

PACIENTE | REPRESENTANTE LEGAL | TESTIGO

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140
MEDICO

REPÚBLICA DEL ECUADOR
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL, IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUI 171359599-7

APELLIDOS Y NOMBRES
MEDINA PINTA
LIDIA CRISTINA
LUGAR DE NACIMIENTO
PICHINCHA
QUITO
LA ECUATORIANA
FECHA DE NACIMIENTO 1980-03-31
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO MUJER
ESTADO CIVIL SOLTERO

FIRMA DEL CEDULADO

DONANTE
NO DONANTE
TIPO DE SANGRE: O +
APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MEDINA RONAN ANGEL ENRIQUE
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
PINTA QUITO TULANDA EDITH
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
GUAYAQUIL 2004-05-07
FECHA DE EXPEDICIÓN
2024-06-07
CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL FUNCIONARIO EMISOR

FIRMA DEL CEDULADO PROPIETARIO

I<ECU171359599<74<<<<<<<<<<<<<<
8003317<3406072ECU<<<<<<<<<<<<
MEDINA<PINTA<<LIDIA<CRISTINA<<

CRM CARLOS ROBLES MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	26699	DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	1713595997	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	Femenino	45		31	10	1980

B. DIAGNÓSTICOS

			CIE
Pre Operatorio:	1	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	C250
Post Operatorio:	2	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760

C. PROCEDIMIENTO

Electiva		Emergencia		Urgencia	

Proyectado:	BIOPSIA + ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA
Realizado:	ECOENDOSCOPIA+PUNCION-BIOPSIA

D. INTEGRANTES DEL EQUIPO QUIRÚRGICO

Cirujano 1:	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	**Instrumentista:**	
Cirujano 2:		**Circulante:**	
Primer Ayudante:	Dr(a). DEL VALLE ZAVALA RAQUEL SALOME	**Anestesiologo/a:**	Dr(a). ARRIETA BRICEÑO ANGELICA MARIA
Segundo Ayudante:		**Ayudante Anestesia:**	
Tercer Ayudante:		**Otros:**	

E. TIPO ANESTESIA

General	X	Regional		Sedación		Otros	

F. TIEMPOS QUIRÚRGICOS

FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION
	24	10	2025	11:00	12:00

Dieresis:

Exposición y Exploración:

Hallazgos Quirúrgicos:

-ESTEATOSIS HEPATICA + PUNCION BIOPSIA HEPATICA REALIZADA POR CIERTAS MEDICIONES ELEVADAS A LA ELASTOGRAFIA Y BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES.
-ESTEATOSIS PANCREATICA

Procedimiento Quirúrgico:

BAJO ANESTESIA GENERAL SE INTRODUCE EL VIDEO ECOENDOSCOPIO LINEAL ELECTRONICOACOPLADO AL **CAP REVEAL 12,4 MM DESCARTABLE** A TRAVES DE **BITE BLOCK ADULTO DESCARTABLE** CON EL USO DE LOS ENDOKITS (KIT INTRODUCTOR DE ECOENDOSCOPIA LINEAL) ACOPLADO AL BALON ECOENDOSCOPICO DESCARTABLE. CON AYUDA DEL SET DESCARTABLE PARA PROCESADOR DE ULTRASONIDO MAS EL SET DE PROCESADOR DE ECOENDOSCOPIA Y SE OBSERVA: EL MEDIASTINO ES NORMAL. EN LA VENTANA GASTRICA LAS ESTRUCTURAS: HIGADO SIN DILATACION DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS, ES DE ASPECTO HIPERECOGENICO CON BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES. SE REALIZA MEDICION DE ELASTOGRAFIA HEPATICA POR SHARE WAVE CON MEDIANAS NORMALES ENTRE 6 - 7 KPA AUNQUE EN ALGUNAS ZONAS ELEVADAS. SE PUNCIONA LOBULO HEPATICO IZQUIERDO CON AGUGA 22 FNB PARA SU ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. EL BAZO, RIÑON IZQUIERDO Y VASOS NO MUESTRAN ALTERACIONES. EL CUERPO DE PANCREAS PRESENTA ASPECTO HIPERECOGENICO. EN LA VENTANA DUODENAL UN COLEDOCO CON DIAMETRO DE 7.4 MM. LA CABEZA DEL PANCREAS CON GLANDULA DE ECOESTRUCTURA HIPERECOGENICA . LA VESICULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO.POSTERIOMENTE CON **EXPECT SLIMLINE 22G AGUJA DESCARTABLE** SE REALIZA PUNCION BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO DERECHO PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. CONCLUIMOS SIN COMPLICACIONES.

G. COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

NO

Pérdida Sanguínea total:		ml		Muestra:	

Descripción:

H. EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

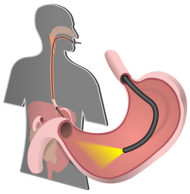
Transquirúrgico:

Biopsia por congelación:	SI		NO		Resultado:	

Patólogo que reporta:

Histopatológico:	SI	x	NO		Muestra	;

I. DIAGRAMA DEL PROCEDIMIENTO



J. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	FIRMA	SELLO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO		Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO cedula No. 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	1713595997	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	Femenino	45		31	10	1980

FECHA	2025-10-24	TALLA	0	PESO KG	0	IMC		GRUPO Y FACTOR		SI		NO	

B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

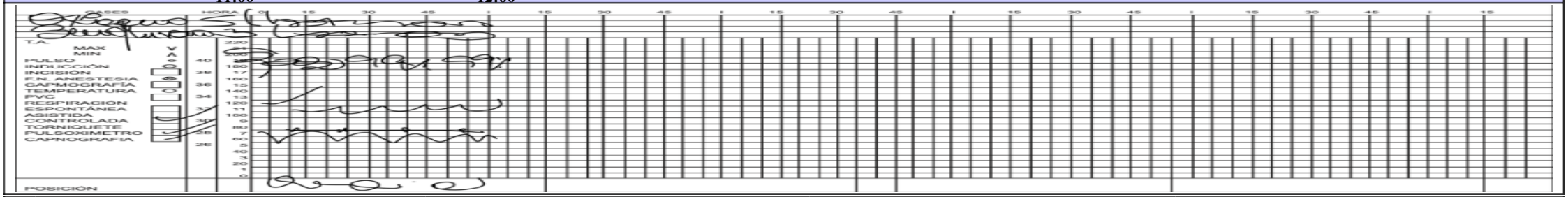
DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS	CIE	C250	CIRUGÍA PROPUESTA	ECOENDOSCOPIA+PUNCION-BIOPSIA	ESPECIALDIDAD	PRIORIDAD	EMERGENTE	
DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	CIE	K760	CIRUGÍA REALIZADA	ECOENDOSCOPIA+PUNCION-BIOPSIA	GASTROENTEROLOGO		URGENTE	
ANESTESIÓLOGO	ANGELICA MARIA ARRIETA BRICEÑO	AYUDANTE (S)	VERENA ELIZABETH TANDAZO VALAREZO	INSTRUMENTISTA	MILENA ASTRID RIERA HOLGUIN	QUIRÓFANO		ELECTIVO	X
CIRUJANO	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	AYUDANTE (S)	RAQUEL SALOME DEL VALLE ZAVALA	CIRCULANTE					
OTROS									

C. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

CABEZA		ÓRGANOS		CUELLO		COLUMNA		TÓRAX		ABDÓMEN	X	PELVIS		EXT.SUPERIORES		EXT.INFERIORES		PERINEAL	

D. REGISTRO TRANSANESTÉSICO

11:00 12:00



E. DROGAS ADMINISTRADAS

1	PROPOFOL 200MG/20ML (600MG)	2	BROMURO DE ROCURONIO 10MG/ML (10MG)	3	LIDOCAINA S/E 2% (20MG)	4	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML (20MG)
5	ONDANSETRON 8MG/4ML (8MG)	6	FENTANILO 0.05MG/10ML (150MCG)	7	DEXAMETASONA LÍQUIDO PARENTERAL 4MG/ML (8MG)	8	CEFTRIAXONA: 1G
9	ATROPINA 1MG/ML - NEOSTIGMINA 0.5MG/ML (2MG)	10	KETOROLACO 30MG/ML (60MG)	11	OMEPRAZOL 40MG	12	
13		14		15		16	

F. TÉCNICA ANESTÉSICA

GENERAL

SISTEMA					APARATO		
ABIERTO		CERRADO	X	SEMICERRADO	CIRCUITO CIRCULAR		UNIDIRECCIONAL

MANEJO DE VÍA AÉREA: MASCARA FACIAL | SUPRAGLOTICA | TRAQUEOTOMO

INTUBACIÓN: NASAL X | ORAL | SUBMENTONEANA | VISION DIRECTA | A CIEGAS

TIPO DE TUBO: CONVENCIONAL X | PREFORMADO ORAL | PREFORMADO NASAL | REFORZADO

DOBLE LUMEN | DIÁMETRO 7 | BALÓN SI X NO | TAPONAMIENTO SI NO

EQUIPO DE INTUBACION: CORMACK | I X | II | III | IV | NUMERO INTENTOS 1

INDUCCION: INHALATORIA X | INTRAVENOSA

MANTENIMIENTO: INHALATORIA | INTRAVENOSA | BALANCEADA

REGIONAL

ASEPSIA CON		HABÓN CON	
LOCAL ASISTIDA		INTRAVENOSA	

TRONCULAR

BLOQUEO DE NERVIO		NÚMERO DE INTENTOS	
BLOQUEO DE PLEXO		NÚMERO DE INTENTOS	
ANESTÉSICO LOCAL		COADYUVANTE	
TIPO DE AGUJA		EQUIPO	

NEUROAXIAL

RAQUIDEA | EPIDURAL | CAUDAL | CATETER

TIPO DE AGUJA | NUMERO DE AGUJA | N° DE INTENTOS

BORBOTAJE SI | NO | ACCESO | MEDIAL | LATERAL | SITIO DE PUNCIÓN

DERMATOMA | POSICIÓN

SEDO - ANALGESIA: 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6

G. ACCESOS VASCULARES

TIPO	CALIBRE	SITIO
IV PERIFÉRICO 1	20	Miembro superior derecho
IV PERIFÉRICO 2		
IV PERIFÉRICO 3		
IV CENTRAL		
INTRA ARTERIAL		
OTRO		

H. REPOSICÍON VOLÉMICA

DEXTROSA 5%		SANGRE	
DEXTROSA 10%		PLASMA	
DEXTROSA 50%		PLAQUETAS	
DEXTROSA EN SS		CRIOPRECIPITADOS	
SS 0.9%		OTROS	
LACTO RINGER	1000		
EXPANSORES		TOTAL	800

I. PÉRDIDAS

SANGRADO	
DIURESIS	
OTROS	
TOTAL	
BALANCE	

J. DATOS DEL RECIENTE NACIDO

APGAR	FETO MUERTO		1 MINUTO		5 MINUTOS		10 MINUTOS	

K. TIEMPOS TRANSCURRIDOS

DURACION ANESTESIA	01:00:00	DURACION CIRUGIA	01:00:00

L. TECNICAS ESPECIALES

HEMODILUCIÓN		AUTOTRANSFUSIÓN		HIPOTENSÍON		HIPOTERMIA		CIRCULACIÓN EXTRACOPÓREA	

M. MANTENIMIENTO TEMPERATURA CORPORAL

MANTA TERMICA		CALENTAMIENTO DE FLUIDOS		OTROS	

N. INCIDENTES

ACTIVIDAD ELÉCTRICA SIN PULSO		ARRITMIA		ASISTOLIA		TRMBOEMBOLIA	
HIPERTERMIA MALIGNA		ANAFILAXIA		ISQUEMIA MIOCÁRDICA		NEUMOTÓRAX	
BRONCOESPASMO		DESPERTAR PROLONGADO		EMBOLIA AÉREA VENOSA		LARINGOESPASMO	
DIFICULTAD DE LA TÉCNICA		OTROS					

O. RESULTADO DE EXÁMENES DE LABORATORIO

P. OBSERVACIONES

PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACIÓN EN CONDICIONES ESTABLES

Q. CONDICIONES DE EGRESO

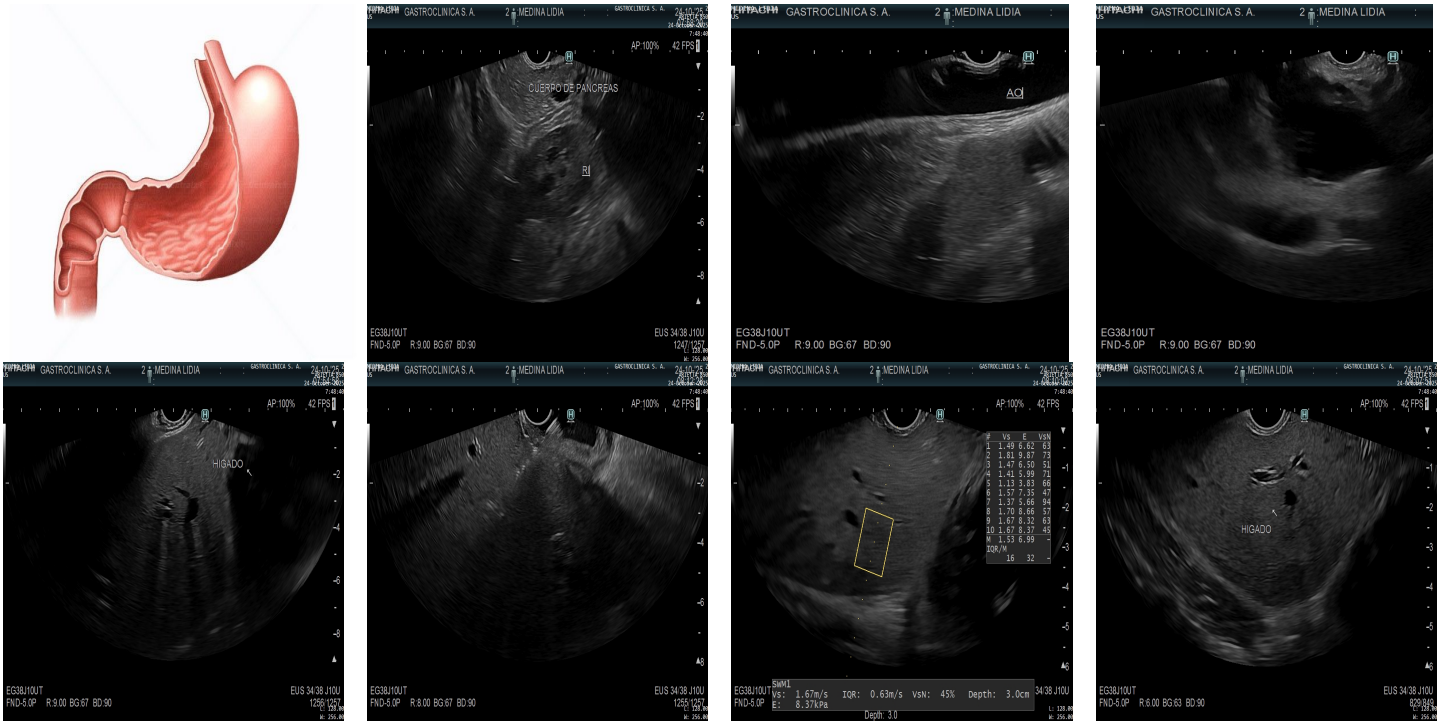
CONDICIONES AL SALIR	EXTUBADO		CONDUCIDO A	UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTÉSICO	X	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS		CRÍTICOS DE EMERGENCIA		MORGUE	
	INTUBADO										
CONSTANTES VITALES DE ENTREGA	**TA**	108/70mmhg	**FC**	75	**FR**	14	**SAT.O2**		99	**T°**	

R. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

HORA	12:00:00	NOMBRE Y APELLIDO DEL PROFESIONAL	ARRIETA BRICEÑO ANGELICA MARIA	FIRMA	Angelica M Arrieta B.	SELLO Y CÓDIGO	Dra. ARRIETA BRICEÑO ANGELICA MARIA ANESTESIOLOGIA Cedula No. 1759345422

DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

Paciente:	**MEDINA PINTA LIDIA CRISTINA**	**Edad:**	45 años	**Identificacion:**	**1713595997**
Procedimiento:	**ECOENDOSCOPIA+PUNCION-BIOPSIA**				
Referido por:	IESS	**Fecha:**	24/10/2025		



Hallazgos

BAJO ANESTESIA GENERAL SE INTRODUCE EL VIDEO ECOENDOSCOPIO LINEAL ELECTRONICO ACOPLADO AL **CAP REVEAL 12,4 MM DESCARTABLE** A TRAVES DE **BITE BLOCK ADULTO DESCARTABLE** CON EL USO DE LOS ENDOKITS (KIT INTRODUCTOR DE ECOENDOSCOPIA LINEAL) ACOPLADO AL BALON ECOENDOSCOPICO DESCARTABLE. CON AYUDA DEL SET DESCARTABLE PARA PROCESADOR DE ULTRASONIDO MAS EL SET DE PROCESADOR DE ECOENDOSCOPIA Y SE OBSERVA: EL MEDIASTINO ES NORMAL. EN LA VENTANA GASTRICA LAS ESTRUCTURAS: HIGADO SIN DILATACION DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS, ES DE ASPECTO HIPERECOGENICO CON BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES. SE REALIZA MEDICION DE ELASTOGRAFIA HEPATICA POR SHARE WAVE CON MEDIANAS NORMALES ENTRE 6 - 7 KPA AUNQUE EN ALGUNAS ZONAS ELEVADAS. SE PUNCIONA LOBULO HEPATICO IZQUIERDO CON AGUGA 22 FNB PARA SU ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. EL BAZO, RIÑON IZQUIERDO Y VASOS NO MUESTRAN ALTERACIONES. EL CUERPO DE PANCREAS PRESENTA ASPECTO HIPERECOGENICO. EN LA VENTANA DUODENAL UN COLEDOCO CON DIAMETRO DE 7.4 MM. LA CABEZA DEL PANCREAS CON GLANDULA DE ECOESTRUCTURA HIPERECOGENICA . LA VESICULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO.POSTERIOMENTE CON **EXPECT SLIMLINE 22G AGUJA DESCARTABLE**
SE REALIZA PUNCION BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO DERECHO PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. CONCLUIMOS SIN COMPLICACIONES.

Conclusiones

-ESTEATOSIS HEPATICA + PUNCION BIOPSIA HEPATICA REALIZADA POR CIERTAS MEDICIONES ELEVADAS A LA ELASTOGRAFIA Y BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES.

-ESTEATOSIS PANCREATICA

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	26699	DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	1713595997	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	1980-10-31	Femenino	45				X

B. DATOS DEL SERVICIO Y PRIORIDAD

SERVICIO						ESPECIALIDAD	PRIORIDAD				HORA DE TOMA	FECHA DE TOMA
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA		HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGO	URGENTE		RUTINA	X		24/10/2025

C. ESTUDIO SOLICITADO

HISTOPATOLOGÍA	X	CITOLOGÍA		REVISIÓN DE LAMINILLAS		TRANSOPERATORIO		OTROS TIPO DE ESTUDIO:	

DESCRIPCIÓN: SE TOMA BIOPSIA DE BIOPSIA LOBULO HEPATICO DERECHO E IZQUIERDO

D. RESUMEN CLÍNICO

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA TODOS LOS CAMPOS

CUADRO CLÍNICO	PACIENT FEMENINA DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSIÓN ABDOMINALPOR METEORISMO Y HÁBITO EVACUATORIO ALTERADO CON DIARREA OCASIONAL.. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DISPÉPTICOS SIN VÓMITO, SIN FIEBRE, SIN MELENAS NI HEMATEMESIS. EN ESTE MOMENTO ASINTOMATICA .QUE ESTA EN ESTUDIO POR CIRROSIS HEPATICA POR BIOPSIA HEPATICA HACE 3 ANOS SEGUIDA SIN CAUSA DE ETIOLOGIA. APP: HTA DE LARGA DATA APQX: COLECISTECTOMIA HACE 3 ANOS ALERGIAS: NEGADA FIBROSCAN 2024:NEGATIVO PARA CIRROSIS. ECOGRAFÍA ABDOMINAL (10/01/2024):LEVE INFILTRACIÓN GRASA HEPÁTICA Y METEORISMO INTESTINAL. BIOPSIA HEPÁTICA (2021) DURANTE COLECISTECTOMÍA: PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO NODULAR COMPATIBLE CONCIRROSIS HEPÁTICA MICRONODULAR.MACROSCOPIA:FRAGMENTOS AMARILLENTOS BLANDOS DE 0.1 Y 0.2 CM PROCESADOS EN UN CASETERESULTADOS DE LABORATORIO. HEMOGLOBINA 13.67 G/DL LEUCOCITOS 7.56 ×10³ PCR CUANTITATIVA 1.56 MG/L TRIGLICÉRIDOS 156.63 MG/DL COLESTEROL 197.74 MG/DL SODIO 140.38 MEQ/L POTASIO 4.06 MEQ/L CLORO 107.36 MEQ/L LABORATORIOS PRE QUIRURGICOS OK VALORACION CARDIOLOGICA: Riesgo quirúrgico y anestésico bajo / Caprini bajo
RESULTADOS DE LABORATORIO	
DATOS DE IMAGEN	
TRATAMIENTO	
PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA OBTENCIÓN MUESTRA	BIOPSIA ECOENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA

	E. DIAGNOSTICOS	PRE=PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	F. MUESTRA O PIEZA / NUMERO (DESCRIBIR EL ORIGEN Y NUMERO DE MUESTRAS ENVIADAS)
1.	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA DEL PANCREAS		C250	X		BIOPSIA LOBULO HEPATICO DERECHO
2.	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		K760		X	BIOPSIA LOBULO HEPATICO IZQUIERDO
3.						
4.						
5.						

G. DATOS BÁSICOS PARA CITOLOGÍA VAGINAL

MATERIAL						ANTICONCEPCIÓN				TERAPIA HORMONAL	EDAD DE:			PARIDAD				FECHAS		
ENDOCERVIX	EXOCERVIX	VAGINAL	ENDOMETRIAL	OTROS	NINGUNA	HORMONAL	DIU	LIGADURA	OTRO		MENARQUIA	MENOPAUSIA	INICIO DE RELACIONES SEXUALES	GESTACIONES	PARTOS	ABORTOS	CESÁREAS	ÚLTIMA MENSTRUACIÓN	ÚLTIMO PARTO	ÚLTIMA CITOLOGÍA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA		DIAGNÓSTICO DE ÚLTIMA CITOLOGÍA:		

H. BIOLOGÍA MOLECULAR Y GENÉTICA

I. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA DE SOLICITUD (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
24/10/2025		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		Dr(a). ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO MSP No. 1307189140

FECHA DE RECEPCIÓN (aaaa-mm-dd)	HORA DE RECEPCIÓN (hh:mm)	NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA QUIEN ENTREGA LA MUESTRA	NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA QUIEN RECIBE LA MUESTRA	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA

A. DATOS DE ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
		CARLOS ROBLES MEDRANDA	1713595997	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	F		44				

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLICITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLOGICA
IESS	DR. CARLOS ROBLES	GASTROENTEROLOGO	GR-254618

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

SE RECIBEN VARIOS FRAGMENTOS DE TEJIDO PROCEDENTES DE BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO DERECHO.
LOS VARIOS FRAGMENTOS DE TEJIDO EN CONJUNTO MIDEN: 0,5 X 0,5 X 0,3 CMS. DE SUPERFICIE IRREGULAR DE COLOR PARDOS GRISACEOS Y CONSISTENCIA BLANDA, CILINDRICOS. SE PROCESA TODO.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	DR. GUSTAVO RUBIO CORONEL

D. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

AL EXAMEN HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO DERECHO, SE OBSERVARON CAMBIOS INFILTRATIVOS GRASOS DIFUSOS EN EL HIGADO, EN LA QUE ALGUNAS CELULA HEPATICAS CONTIENEN VACUOLAS ADIPOSAS, DENOTANDO METAMORFOSIS GRASA DEL HIGADO. ADEMAS SE OBSERVA UN INFILTRADO INFLAMATORIO CRONICO CON LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS; ACOMPAÑADO POR CIERTOS EOSINOFILOS Y MACROFAGOS.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MICROSCOPIA	DR. GUSTAVO RUBIO CORONEL

E. INFORME DE CITOLOGÍA VAGINAL

CLASIFICACIÓN BETHESDA	NORMAL		LIE BAJO		LIE ALTO		CA	

MUESTRA INADECUADA		HONGOS		ERITROCITOS		FLORA BACTERIANA		HISTIOCITOS		NÚMERO DE MUESTRA		FECHA DE PROCESO	

OBSERVACIONES	

F. DIAGNÓSTICO

ESTEATOSIS HEPÁTICA DIFUSA GRADO II DE LOBULO HEPATICO DERECHO

G. RECOMENDACIONES

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-24		GUSTAVO	RUBIO	CORONEL

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
0901538264		*Dr. Ángel Gustavo Rubio Coronel Md., MSc.* *C. I. 0901538264* *Medico Anatomopatólogico* *Reg. Col. Med. 3583 Reg. San. 4404* *Libro VI Folio 02005 No. 5821*

A. DATOS DE ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
		CARLOS ROBLES MEDRANDA	1713595997	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	F		44				

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLICITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLOGICA
IESS	DR. CARLOS ROBLES	GASTROENTEROLOGO	GR-254619

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

SE RECIBEN VARIOS FRAGMENTOS DE TEJIDO PROCEDENTES DE BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO IZQUIERDO.
LOS VARIOS FRAGMENTOS DE TEJIDO EN CONJUNTO MIDEN: 0,4 X 0,4 X 0,2 CMS. DE SUPERFICIE IRREGULAR DE COLOR PARDOS GRISACEOS Y CONSISTENCIA BLANDA, CILINDRICOS. SE PROCESA TODO.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	DR. GUSTAVO RUBIO CORONEL

D. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

AL EXAMEN HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO IZQUIERDO, SE OBSERVARON CAMBIOS INFILTRATIVOS GRASOS DIFUSOS EN EL HIGADO, EN LA QUE ALGUNAS CELULA HEPATICAS CONTIENEN VACUOLAS ADIPOSAS, DENOTANDO METAMORFOSIS GRASA DEL HIGADO. ADEMAS SE OBSERVA UN INFILTRADO INFLAMATORIO CRONICO CON LINFOCITOS Y CELULAS PLASMATICAS; ACOMPAÑADO POR CIERTOS EOSINOFILOS Y MACROFAGOS.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MICROSCOPIA	DR. GUSTAVO RUBIO CORONEL

E. INFORME DE CITOLOGÍA VAGINAL

CLASIFICACIÓN BETHESDA	NORMAL		LIE BAJO		LIE ALTO		CA	

MUESTRA INADECUADA		HONGOS		ERITROCITOS		FLORA BACTERIANA		HISTIOCITOS		NÚMERO DE MUESTRA		FECHA DE PROCESO	

OBSERVACIONES	

F. DIAGNÓSTICO

ESTEATOSIS HEPÁTICA DIFUSA GRADO II DE LOBULO HEPATICO IZQUIERDO

G. RECOMENDACIONES

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-24		GUSTAVO	RUBIO	CORONEL

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
0901538264		*Dr. Ángel Gustavo Rubio Coronel Md., MSc.* *C. I. 0901538264* *Medico Anatomopatólogico* *Reg. Col. Med. 3583 Reg. San. 4404* *Libro VI Folio 02005 No. 5821*

CRM CARLOS ROBLES MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE ARCHIVO	No.HOJA
IESS	26699	DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	1713595997		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	Femenino	45		31	10	1980

B. EVOLUCIÓN Y PRESCRIPCIONES

FIRMAR AL PIE DE CADA EVOLUCIÓN Y PREESCRIPCIÓN

REGISTRAR CON ROJO LA ADMINISTRACIÓN DE FARMACOS Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

1. EVOLUCIÓN			2. PRESCRIPCIONES	
FECHA (aaaa- mm - dd)	HORA (hh:mm)	NOTAS DE EVOLUCIÓN	FARMACOTERAPIA E INDICACIONES(Para enfermería y otro profesional de salud)	ADMINISTR. FARMACOS DISPOSITIVOS
24/10/2025	09:00	PACIENT FEMENINA DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSIÓN ABDOMINALPOR METEORISMO Y HÁBITO EVACUATORIO ALTERADO CON DIARREA OCASIONAL.. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DISPÉPTICOS SIN VÓMITO, SIN FIEBRE, SIN MELENAS NI HEMATEMESIS. EN ESTE MOMENTO ASINTOMATICA .QUE ESTA EN ESTUDIO POR CIRROSIS HEPATICA POR BIOPSIA HEPATICA HACE 3 ANOS SEGUIDA SIN CAUSA DE ETIOLOGIA. APP: HTA DE LARGA DATA APQX: COLECISTECTOMIA HACE 3 ANOS ALERGIAS: NEGADA FIBROSCAN 2024:NEGATIVO PARA CIRROSIS. ECOGRAFÍA ABDOMINAL (10/01/2024):LEVE INFILTRACIÓN GRASA HEPÁTICA Y METEORISMO INTESTINAL. BIOPSIA HEPÁTICA (2021) DURANTE COLECISTECTOMÍA: PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO NODULAR COMPATIBLE CON CIRROSIS HEPÁTICA MICRONODULAR.MACROSCOPIA:FRAGMENTOS AMARILLENTOS BLANDOS DE 0.1 Y 0.2 CM PROCESADOS EN UN CASETE RESULTADOS DE LABORATORIO. HEMOGLOBINA 13.67 G/DL LEUCOCITOS 7.56 $\times 10^3$ PCR CUANTITATIVA 1.56 MG/L TRIGLICÉRIDOS 156.63 MG/DL COLESTEROL 197.74 MG/DL SODIO 140.38 MEQ/L POTASIO 4.06 MEQ/L CLORO 107.36 MEQ/L LABORATORIOS PRE QUIRURGICOS OK VALORACION CARDIOLOGICA: Riesgo quirúrgico y anestésico bajo / Caprini bajo	1.- CSV 2.- PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO 3.- LACTATO DE RINGER 1000cc a 30gts x min 4.-SEGUIR INDICACIONES DE MEDICO RESIDENTE	
24/10/2025	12:00	PASE A SALA DE RECUPERACION DESPUES DE PROCEDIMIENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES.	1.- BUTIL BROMURO DE HIOSCINBA IV PRN 2.- SEGUIR INDICACIONES	
24/10/2025	13:00	PACIENTE EGRESA DE QUIROFANO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE LUEGO DE LA REALIZACION DE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS. PCTE EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE DESPUES DEL PROCEDIMIENTO. SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. CLINICAMENTE BIEN. ES DADA DE ALTA, SE EXPLICAN LOS RESULTADOS AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE. SE ENTREGAN INDICACIONES AL ALTA.		

Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
GASTROENTEROLOGO
cedula No. 1307189140

CRM CARLOS ROBLES MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE										
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICÓDIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO		No. HOJA		
IESS	26699	DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA		1713595997						
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)				
						D	H	M	A	
MEDINA	PINTA	LIDIA	CRISTINA	FEMENINO	45	31		10	1980	

B. RESUMEN DE CUADRO CLINICO

PACIENT FEMENINA DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE DISPEPSIA, ACIDEZ, EPIGASTRALGIA PERSISTENTE, DISTENSIÓN ABDOMINALPOR METEORISMO Y HÁBITO EVACUATORIO ALTERADO CON DIARREA OCASIONAL.. PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DISPÉPTICOS SIN VÓMITO, SIN FIEBRE, SIN MELENAS NI HEMATEMESIS. EN ESTE MOMENTO ASINTOMATICA .QUE ESTA EN ESTUDIO POR CIRROSIS HEPATICA POR BIOPSIA HEPATICA HACE 3 ANOS SEGUIDA SIN CAUSA DE ETIOLOGIA.

APP: HTA DE LARGA DATA

APQX: COLECISTECTOMIA HACE 3 ANOS

ALERGIAS: NEGADA

FIBROSCAN 2024:NEGATIVO PARA CIRROSIS.

ECOGRAFÍA ABDOMINAL (10/01/2024):LEVE INFILTRACIÓN GRASA HEPÁTICA Y METEORISMO

INTESTINAL.

BIOPSIA HEPÁTICA (2021) DURANTE COLECISTECTOMÍA: PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO NODULAR COMPATIBLE CON CIRROSIS HEPÁTICA MICRONODULAR.MACROSCOPIA:FRAGMENTOS AMARILLENTOS BLANDOS DE 0.1 Y 0.2 CM PROCESADOS EN UN CASETERESULTADOS DE LABORATORIO.

HEMOGLOBINA 13.67 G/DL LEUCOCITOS 7.56 $\times 10^3$ PCR CUANTITATIVA 1.56 MG/L

TRIGLICÉRIDOS 156.63 MG/DL COLESTEROL 197.74 MG/DL SODIO 140.38 MEQ/L

POTASIO 4.06 MEQ/L CLORO 107.36 MEQ/L

LABORATORIOS PRE QUIRURGICOS OK
VALORACION CARDIOLOGICA: Riesgo quirúrgico y anestésico bajo / Caprini bajo
PACIENTE EGRESA DE QUIROFANO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE LUEGO DE LA REALIZACION DE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS.

PCTE EVOLUCIONA FAVORABLEMENTE DESPUES DEL PROCEDIMIENTO. SE MANTIENE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. CLINICAMENTE BIEN. ES DADA DE ALTA, SE EXPLICAN LOS RESULTADOS AL PACIENTE Y ACOMPAÑANTE. SE ENTREGAN INDICACIONES AL ALTA.

C. RESUMEN DE EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES

Evolución	Complicación
FAVORABLE	NINGUNA

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

-ESTEATOSIS HEPATICA + PUNCION BIOPSIA HEPATICA REALIZADA POR CIERTAS MEDICIONES ELEVADAS A LA ELASTOGRAFIA Y BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES.
-ESTEATOSIS PANCREATICA

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE

PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MEDINA	LIDIA	45	1713595997	

E. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

BAJO ANESTESIA GENERAL SE INTRODUCE EL VIDEO ECOENDOSCOPIO LINEAL ELECTRONICO ACOPLADO AL **CAP REVEAL 12,4 MM DESCARTABLE** A TRAVES DE **BITE BLOCK ADULTO DESCARTABLE** CON EL USO DE LOS ENDOKITS (KIT INTRODUCTOR DE ECOENDOSCOPIA LINEAL) ACOPLADO AL BALON ECOENDOSCOPICO DESCARTABLE. CON AYUDA DEL SET DESCARTABLE PARA PROCESADOR DE ULTRASONIDO MAS EL SET DE PROCESADOR DE ECOENDOSCOPIA Y SE OBSERVA: EL MEDIASTINO ES NORMAL. EN LA VENTANA GASTRICA LAS ESTRUCTURAS: HIGADO SIN DILATACION DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS, ES DE ASPECTO HIPERECOGENICO CON BORDES DISCRETAMENTE IRREGULARES. SE REALIZA MEDICION DE ELASTOGRAFIA HEPATICA POR SHARE WAVE CON MEDIANAS NORMALES ENTRE 6 - 7 KPA AUNQUE EN ALGUNAS ZONAS ELEVADAS. SE PUNCIONA LOBULO HEPATICO IZQUIERDO CON AGUGA 22 FNB PARA SU ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. EL BAZO, RIÑON IZQUIERDO Y VASOS NO MUESTRAN ALTERACIONES. EL CUERPO DE PANCREAS PRESENTA ASPECTO HIPERECOGENICO. EN LA VENTANA DUODENAL UN COLEDOCO CON DIAMETRO DE 7.4 MM. LA CABEZA DEL PANCREAS CON GLANDULA DE ECOESTRUCTURA HIPERECOGENICA . LA VESICULA BILIAR AUSENTE POR ANTECEDENTE QUIRURGICO.POSTERIOMENTE CON **EXPECT SLIMLINE 22G AGUJA DESCARTABLE** SE REALIZA PUNCION BIOPSIA DE LOBULO HEPATICO DERECHO PARA ESTUDIO HISTOPATOLOGICO. CONCLUIMOS SIN COMPLICACIONES.

F. INDICACIONES DE ALTA / EGRESO

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNOSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	K760
CAUSA EXTERNA		

H. CONDICIÓN DE ALTA / EGRESO

						VIVO		FALLECIDO	
ALTA MÉDICA	X	**DISCAPACIDAD**		**RETIRO NO AUTORIZADO**		**DEFUNCIÓN MENOS DE 48 HORAS**		**DÍAS DE ESTADIA**	
ALTA VOLUNTARIA				**AUTORIZADO**		**DEFUNCIÓN MAS DE 48 HORAS**		**DÍAS DE REPOSO**	

I. MÉDICOS TRATANTES

	NOMBRE Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	SELLO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL	PERÍODO DE RESPONSABILIDAD
1.	Dr. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	GASTROENTEROLOGO	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO Cedula No. 1307189140	

J. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-24		Dr. CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO Cedula No. 1307189140

ELABORADO POR:	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	REVISADO POR:	Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO

Factura

001-100-000002439

Autorización número:
2705202501099306929900120011000000024390000243919

Fecha y Hora: 27/05/2025 10:02:04

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:

2705202501099306929900120011000000024390000243919

GASTRITECH ECUADOR
RUC: 0993069299001

GASTRITECH SA

R.U.C.: 0993069299001

Dir Matriz: AV JOAQUIN ORRANTIA Y AV JUAN TANCA MARENGO EDF 100 BUSINESS PLAZA OF 504 P5

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención: 1

Razón social:	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA	CI/RUC:	1307189140001
Fecha emisión:	27/05/2025		

Cod principal	Descripción	Cantidad	P. unitario	Descuento	P. total
NGF03-11023230	Pinza de Cuerpo extraño Rat-tooth, apertura 6.3 , long 230cm, canal de trabajo 2.8 Esteril. Descartable Lote: MEN200608001 - VTO: 07/06/2025	1	$ 510.00	$ 0.00	$ 510.00
BPDS-31993-0710/22	Stent Plastico Biliar Doble Pigtail con Sistema Introductor 7 Fr x 10cm Esteril. Descartable Lote: ME231128292 - VTO: 27/11/2027	1	$ 450.00	$ 0.00	$ 450.00
SRB-T-15/18/21-20	Balon de Extraccion de Calculos Biliares , triple lumen, 15-18-21, inyeccion distal, long 200cm , canal de trabajo 2.8 Esteril. Descartable Lote: ME231115532 - VTO: 14/05/2025	1	$ 530.00	$ 0.00	$ 530.00
NGF33-11023180	Pinza de Cuerpo extraño combinada rat-tooth & alligator, apertura 8.1, long 180cm, canal de trabajo 2.8 Esteril. Descartable Lote: MEN220305005 - VTO: 04/03/2027	1	$ 510.00	$ 0.00	$ 510.00
1PH6Z12CMRE	SONDA PARA MEDICION DE IMPEDANCIA-PHMETRIA Lote: 5370230027 - VTO: 30/08/2025 DESCARTABLE	1	$ 425.00	$ 0.00	$ 425.00
CFA-P-24V4.7	CATETER PARA MANOMETRIA ANORRECTAL Lote: 24567 - VTO: 05/08/2026 DESCARTABLE	1	$ 12,500.00	$ 0.00	$ 12,500.00

Información adicional

Dirección: Abel Romeo Castillo s/n y Av. Juan Tanca Marengo

Teléfono: 2109180

Correo: mmachado@ieced.ec

Forma de pago:

Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero - $17,163.75 - 180 dias

Subtotal 15%	$ 14,925.00
Subtotal 0%	$ 0.00
Subtotal no objeto de IVA	$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	$ 0.00
Total sin impuestos	$ 14925.00
Descuento	$ 0.00
ICE	$ 0.00
IVA 15%	$ 2238.75
Total devolución IVA	$ 0.00
IRBPNR	$ 0.00
Propina	$ 0.00
Valor total	$ 17163.75

Factura

001-100-000003591

Autorización número:
2907202501099270415200120011000000035910000359110

Fecha y Hora: 29/07/2025 10:41:04
Ambiente: PRODUCCIÓN
Emisión: NORMAL
Clave de Acceso:

2907202501099270415200120011000000035910000359110

IECED
Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA SA

R.U.C.: 0992704152001
Dir Matriz: Av. Abel R. Castillo S/N y Av Juan Tanca Marengo, Torre Médica I mezzanine 3 y Torre Médica II 4to piso consultorio 405- 406
Obligado a llevar contabilidad: SI
Contribuyente especial: 18337
Agente de Retención: 1

Razón social: DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA
CI/RUC: 1307189140001
Fecha emisión: 29/07/2025

Cod principal	Descripción	Cantidad	P. unitario	Descuento	P. total
EG INS 00493	DERMABOND	1.00	$ 22.00	$ 0.00	$ 22.00
EG INS 00158	ASA FRA PPOLIPOS	1.00	$ 39.77	$ 0.00	$ 39.77
EG INS 00107	COILS DE EMBOLIZACIEN DE 18 MM DE DIÁMETRO POR 14 CM DE LONGITUD	1.00	$ 346.07	$ 0.00	$ 346.07
EG INS 00125	CRE PRO CAT BALON 6-8MM/240CM	1.00	$ 315.00	$ 0.00	$ 315.00
EG INS 00111	NESTER PLATINUM EMBOLIZATION COIL	1.00	$ 340.91	$ 0.00	$ 340.91
EG INS 00504	OVESCO GASTRO	1.00	$ 550.00	$ 0.00	$ 550.00
EG MED 00065	PAMIRAY 300 AMP X100ML	1.00	$ 47.63	$ 0.00	$ 47.63
EG INS 00249	PINZA TWIN GRASPIN 220CM	1.00	$ 780.00	$ 0.00	$ 780.00
EG INS 00506	SCOPE SNARE POLYPECTOMY SNARE 10MM	1.00	$ 170.00	$ 0.00	$ 170.00
EG INS 00353	STENT ARCHIMIDES BPS 10FR X 100MM 3.4MM	1.00	$ 600.00	$ 0.00	$ 600.00
EG INS 00340	STENT HOT AXIOS 15MMX10MM	1.00	$ 3,800.00	$ 0.00	$ 3,800.00

Información adicional
Dirección: Abel Romeo Castillo s/n y Av. Juan Tanca Marengo
Teléfono: 2109180
Correo: auditoriamedica@ieced.ec
Forma de pago:
Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero - $8,055.95 - 30 dias

Subtotal 15%	$ 6,963.75
Subtotal 0%	$ 47.63
Subtotal no objeto de IVA	$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	$ 0.00
Total sin impuestos	$ 7011.38
Descuento	$ 0.00
ICE	$ 0.00
IVA 15%	$ 1044.56
Total devolución IVA	$ 0.00
IRBPNR	$ 0.00
Propina	$ 0.00
Valor total	$ 8055.95

Factura

001-100-000002632

Autorización número:
3007202501099306929900120011000000026320000263212

Fecha y Hora: 30/07/2025 08:49:04

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:

3007202501099306929900120011000000026320000263212

GASTRITECH ECUADOR
RUC: 0993069299001

GASTRITECH SA

R.U.C.: 0993069299001

Dir Matriz: AV JOAQUIN ORRANTIA Y AV JUAN TANCA MARENGO EDF 100 BUSINESS PLAZA OF 504 P5

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención: 1

Razón social:	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA	CI/RUC:	1307189140001
Fecha emisión:	30/07/2025		

230901114903468

Cod principal	Descripción	Cantidad	P. unitario	Descuento	P. total
EUS-19-0-N	Aguja de biopsia para Ecoendoscopia 19G FNA, Diam de Aguja 1.8mm, Long 80mm. Canal de trabajo 2.8. Esteril, Descartable	1.00	$ 1,200.0000	$ 0.0000	$ 1,200.0000
SRB-T-12/15/18-20	Balon de Extraccion de Calculos Biliares , triple lumen, 12-15-18, inyeccion distal, Diam cateter 7fr long 200cm , canal de trabajo 2.8 Esteril. Descartable	1.00	$ 530.0000	$ 0.0000	$ 530.0000
CDS22001	COLEDOSCOPIO 9.3 FR, ESTERIL, DESCARTABLE	1.00	$ 8,180.0000	$ 0.0000	$ 8,180.0000
BPDI-0820/22	EMPUJADOR 8.5 FR , LONG CATETER 2200 MM , CANAL DE TRABAJO 2.8 ESTERIL. DESCARTABLE	1.00	$ 180.0000	$ 0.0000	$ 180.0000
EBF33-11018180	PINZA DE BIOSPSIA ESTANDAR 1.8MM, LONG 1800, S/ AGUJA CANAL DE TRABAJO 2.0 . ESTERIL. DESCARTABLE	1.00	$ 95.0000	$ 0.0000	$ 95.0000
FP-10033	Sonda Confocal AQ-Flex	1.00	$ 40,000.0000	$ 0.0000	$ 40,000.0000
BPDS-31993-0710/22	Stent Plastico Biliar Doble Pigtail con Sistema Introductor 7 Fr x 10cm Esteril. Descartable	1.00	$ 450.0000	$ 0.0000	$ 450.0000

Información adicional

Dirección: Abel Romeo Castillo s/n y Av. Juan Tanca Marengo

Teléfono: 2109180

Correo: mmachado@ieced.ec

Forma de pago:

Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero - $58,230.25 - 180 dias

Subtotal 15%	$ 50,635.00
Subtotal 0%	$ 0.00
Subtotal no objeto de IVA	$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	$ 0.00
Total sin impuestos	$ 50635.00
Descuento	$ 0.00
ICE	$ 0.00
IVA 15%	$ 7595.25
Total devolución IVA	$ 0.00
IRBPNR	$ 0.00
Propina	$ 0.00
Valor total	$ 58230.25

Favor emitir y enviar el comprobante de retención al correo contable@gastritech.ec; dentro de los 5 días emitida la factura de acuerdo con la ley ART.No.39LRT" NO SE RECIBIRA RETENCIONES PASADO ESTE TIEMPO"

Factura

001-100-000005259

Autorización número:
2711202501099270415200120011000000052590000525915

Fecha y Hora: 27/11/2025 11:51:05
Ambiente: PRODUCCIÓN
Emisión: NORMAL
Clave de Acceso:

2711202501099270415200120011000000052590000525915

IECED
Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA SA

R.U.C.: 0992704152001
Dir Matriz: Av. Abel R. Castillo S/N y Av Juan Tanca Marengo, Torre Médica I mezzanine 3 y Torre Médica II 4to piso consultorio 405- 406
Obligado a llevar contabilidad: SI
Contribuyente especial: 18337
Agente de Retención: 1

Razón social: DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA
CI/RUC: 1307189140001
Fecha emisión: 27/11/2025

Cod principal	Descripción	Cantidad	P. unitario	Descuento	P. total
EG INS 00012	AGUJA DE BIOPSIA PARA ECOENDOSCOPIA 22G FNB, DIAM DE AGUJA 1.8MM, LONG 80MM. CANAL DE TRABAJO 2.8. ESTERIL, DESCARTABLE	1	$ 1,200.00	$ 0.00	$ 1,200.00
EG INS 00015	Aguja de Esclerosis 22 G Long 4mm/ Diam catéter 2.3mm Long 2300 Estéril. Descartable	3	$ 170.00	$ 0.00	$ 510.00
EG INS 00022	Asa de Polipectomia Oval Fría, Alambre de nitinol,rotable, Diam 2.3 10mm Long 230cm 7fr Estéril. Descartable	2	$ 170.00	$ 0.00	$ 340.00
EG INS 00029	SET DE STENT PANCREATICO GEENEN 5FR X 4CM CON COLOCADOR	1	$ 341.00	$ 0.00	$ 341.00
EG INS 00010	AGUJA DE BIOPSIA PARA ECOENDOSCOPIA 22G FNB FLEX, NITINOL, DIAM DE AGUJA 2.2 MM, LONG 80MM. CANAL DE TRABAJO 2.8. ESTERIL, DESCARTABLE	1	$ 1,200.00	$ 0.00	$ 1,200.00
EG INS 00143	Empujador 10 fr, long catéter 2200 mm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	2	$ 180.00	$ 0.00	$ 360.00
EG INS 00154	Esfinterotomo de Canulación, triple lumen, punta cónica 5mm, alambre de corte 20mm con aislante, long 200cm Estéril. Descartable	2	$ 665.00	$ 0.00	$ 1,330.00
EG INS 00040	Balón de Extracción de cálculos Biliares, triple lumen, 12-15-18, inyección distal, Diam catéter 7fr long 200cm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	2	$ 530.00	$ 0.00	$ 1,060.00
EG INS 00178	Guía de Nitinol hidrofilica para vías biliares/pancreatica 0,035 x 450cm longitud recta Estéril. Descartable	14	$ 440.00	$ 0.00	$ 6,160.00
EG INS 00339	STENT HOT AXIOS 10MMX10MM	1	$ 3,800.00	$ 0.00	$ 3,800.00
EG INS 00161	EXPECT SLIMLINE 22G AGUJA	5	$ 415.00	$ 0.00	$ 2,075.00
EG INS 00057	BlueBoost Solucion inyectable para la submocosa. 10ml . Estéril.	6	$ 120.00	$ 0.00	$ 720.00
EG INS 00238	Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable	9	$ 95.00	$ 0.00	$ 855.00
EG INS 00262	PROTESIS BILIAR PLASTICA 8.5FR. X12CM	1	$ 450.00	$ 0.00	$ 450.00
EG INS 00155	Esfinterotomo Aguja de Corte, triple lumen, long aguja 5mm con aislante, long 200cm Estéril. Descartable	3	$ 665.00	$ 0.00	$ 1,995.00
EG INS 00113	NESTER PLATINUM EMBOLIZATION COIL	4	$ 154.55	$ 0.00	$ 618.20
EG INS 00103	Lockado Clip 16 mm Rotable, Reposicionable. Long 235 Canal de Trabajo 2.8 mm Estéril. Descartable	5	$ 400.00	$ 0.00	$ 2,000.00
EG INS 00144	Empujador 7 fr, long catéter 2200 mm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	1	$ 180.00	$ 0.00	$ 180.00
EG INS 00287	SET DE STENT BILIAR ZIMMON 7FR X 4CM CON INTRODUCTOR	2	$ 154.55	$ 0.00	$ 309.10
EG INS 00177	Guía de Nitinol hidrofilica para vías biliares/pancreatica 0,025 x 450cm longitud recta Estéril. Descartable	1	$ 400.00	$ 0.00	$ 400.00
EG INS 00034	Balón de Dilatación Esof/ Piloro/ Colon 12-13.5-15 long Balón 5.5cm, Diam catéter 7mm long 230 cm, incluye Guía, canal 2.8 Estéril. Descartable	3	$ 630.00	$ 0.00	$ 1,890.00
EG INS 00033	Balón de Dilatación Esof/ Piloro/ Colon 10-11-12 long Balón 5.5cm, Diam catéter 7mm long 230 cm, incluye Guía, canal 2.8 Estéril. Descartable	1	$ 630.00	$ 0.00	$ 630.00

EG INS 00327	Stent Biliar Plástico con Sistema Introductor 10 fr x 10cm Estéril. Descartable	1	$ 450.00	$ 0.00	$ 450.00
EG INS 00202	MICRO PINZA P T DEMUESTRA DE BIOP	1	$ 550.00	$ 0.00	$ 550.00
EG INS 00078	Cap de limpieza HALO Medium CJA 10u	1	$ 2,500.00	$ 0.00	$ 2,500.00
EG INS 00041	Balón de Extracción de cálculos Biliares, triple lumen, 15-18-21, inyección distal, long 200cm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	3	$ 530.00	$ 0.00	$ 1,590.00
EG INS 00265	RADIAL JAM 4 GP 160 CM	2	$ 680.00	$ 0.00	$ 1,360.00
EG INS 00038	Balón de Dilatación Esof/ Piloro/ Colon 8-9-10 long Balón 5.5cm, Diam catéter 7mm long 230cm, incluye Guía, canal 2.8 Estéril. Descartable	1	$ 630.00	$ 0.00	$ 630.00
EG INS 00104	Lockado Clip 22 mm Rotable, Reposicionable. Long 235 Canal de Trabajo 2.8 mm Estéril. Descartable	1	$ 400.00	$ 0.00	$ 400.00
EG INS 00297	SOLUCION DE CALIBRACION PH 1 500 ML	2	$ 425.00	$ 0.00	$ 850.00
EG INS 00169	FLUSHKNIFE BALL TIP TYPE - 2.0 MM DK2618J-B20	1	$ 584.00	$ 0.00	$ 584.00
EG INS 00362	STENT PLASTICO BILIAR DOBLE PIGTAIL 7FR X 5CM ESTERIL. DESCARTABLE	1	$ 154.50	$ 0.00	$ 154.50
EG INS 00290	Sistema de inflado c/ manometro. Estéril. Descartable	2	$ 340.00	$ 0.00	$ 680.00
EG INS 00167	COLEDOSCOPIO 11FR. ESTéRIL DESCARTABLE	1	$ 8,180.00	$ 0.00	$ 8,180.00
EG INS 00320	SPYGLASS RETRIEVAL LAZO	1	$ 650.00	$ 0.00	$ 650.00
EG ER 00015	TRUETOME 39 20MM	1	$ 275.00	$ 0.00	$ 275.00
EG ER 00002	Balón de Extracción de cálculos Biliares, triple lumen, 12-15-18, inyección distal, Diam catéter 7fr long 200cm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	23	$ 530.00	$ 0.00	$ 12,190.00
EG ER 00014	Esfinterotomo de Canulación, triple lumen, punta cónica 5mm, alambre de corte 20mm con aislante, long 200cm Estéril. Descartable	12	$ 665.00	$ 0.00	$ 7,980.00
EG ER 00071	SPYGLASS CANASTILLA RETRIEVAL	1	$ 650.00	$ 0.00	$ 650.00
EG ER 00078	ASA DE POLIPECTOMIA BAJA DE 10 A 50MM	1	$ 35.00	$ 0.00	$ 35.00
EG ER 00023	FORCEPS PINZA RATON (2.5MM/180CM)	8	$ 510.00	$ 0.00	$ 4,080.00
EG ER 00034	Aguja de Esclerosis 22 G Long 4mm/ Diam catéter 2.3mm Long 2300 Estéril. Descartable	1	$ 170.00	$ 0.00	$ 170.00
EG ER 00041	Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable	10	$ 95.00	$ 0.00	$ 950.00
EG ER 00016	COLEDOSCOPIO 11FR. ESTéRIL DESCARTABLE	3	$ 8,180.00	$ 0.00	$ 24,540.00
EG ER 00021	MICRO PINZA P T DEMUESTRA DE BIOP	4	$ 305.00	$ 0.00	$ 1,220.00
EG ER 00021	MICRO PINZA P T DEMUESTRA DE BIOP	1	$ 550.00	$ 0.00	$ 550.00
EG ER 00053	Empujador 10 fr, long catéter 2200 mm, canal de trabajo 2.8 Estéril. Descartable	3	$ 180.00	$ 0.00	$ 540.00
EG ER 00011	CATETER ESOFAGICO DE FACIL CONEXIÓN 0,7CM	1	$ 425.00	$ 0.00	$ 425.00
EG ER 00017	Guía de Nitinol hidrofilica para vías biliares/pancreatica 0,035 x 450cm longitud recta Estéril. Descartable	55	$ 440.00	$ 0.00	$ 24,200.00
EG ER 00057	Ensure Coagulation Forceps, cucharas tapered jaw, apertura 6.5mm,Diam 2.3mm, long catéter 1650mm. Estéril, Descartable	1	$ 760.00	$ 0.00	$ 760.00
EG ER 00054	Esfinterotomo Aguja de Corte, triple lumen, long aguja 5mm con aislante, long 200cm Estéril. Descartable	18	$ 665.00	$ 0.00	$ 11,970.00
EG ER 00037	ASAS PPOLIPECTOMIA MULTIPLE STANDARD	2	$ 35.00	$ 0.00	$ 70.00
EG ER 00005	Asa de Polipectomia Oval Fría, Alambre de nitinol,rotable, Diam 2.3 10mm Long 230cm 7fr Estéril. Descartable	3	$ 170.00	$ 0.00	$ 510.00
EG INS 00419	Aguja de biopsia para Ecoendoscopia 19G FNB Flex, Nitinol, Diam de Aguja 2.2 mm, Long 80mm. Canal de trabajo 2.8. Estéril, Descartable	3	$ 1,200.00	$ 0.00	$ 3,600.00
EG INS 00422	EHL-PROBE P2,4/3/F-SONDA DE LITOTRICIA DE 9FR	1	$ 1,500.00	$ 0.00	$ 1,500.00
EG INS 00432	STENT BILIAR PLASTICO 8.5FR X 12CM AMSTERDAM TYPE ESTERIL. DESCARTABLE	1	$ 154.55	$ 0.00	$ 154.55
EG INS 00486	WALLFLEX COLONIC 25MM X 90MM	1	$ 1,900.00	$ 0.00	$ 1,900.00
EG INS 00495	FLUORESCEINA SODICA SOLUCION	1	$ 10.00	$ 0.00	$ 10.00

EG INS 00496	PAMIRAY 300 AMP X100ML	33	$ 47.63	$ 0.00	$ 1,571.79
EG INS 00502	BALóN DE EXTRACCIóN DE CáLCULOS BILIARES, TRIPLE LUMEN, -12-15, INYECCIóN DISTAL, DIAM CATéTER 7FR LONG 200CM, CANAL DE TRABAJO 2.8 ESTéRIL. DESCARTABLE	1	$ 530.00	$ 0.00	$ 530.00
EG INS 00526	BALON DILATACION ESOF/ PILORO/ MULTIDIAMETRO 10-11-12 LONG BALON 5.5CM, DIAM CATETER 7MM LONG 180CM	1	$ 630.00	$ 0.00	$ 630.00

Información adicional

Dirección: Abel Romeo Castillo s/n y Av. Juan Tanca Marengo

Teléfono: 2109180

Correo: auditoriamedica@ieced.ec

Forma de pago:

Otros Con Utilizacion Del Sistema Financiero - $156,312.09 - 30 dias

Subtotal 15%	$ 55,326.35
Subtotal 0%	$ 92,686.79
Subtotal no objeto de IVA	$ 0.00
Subtotal Exento de IVA	$ 0.00
Total sin impuestos	$ 148013.14
Descuento	$ 0.00
ICE	$ 0.00
IVA 15%	$ 8298.95
Total devolución IVA	$ 0.00
IRBPNR	$ 0.00
Propina	$ 0.00
Valor total	$ 156312.09