Nombre del Prestador :	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
Seguro	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Nombre del Paciente	MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN
Cedula de identidad	0914371893
Historia Clinica	71893
Fecha de Ingreso	2025-10-06
Fecha de Egreso	2025-10-26
Procedimiento	CONSULTA EXTERNA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA+BIOPSIA, COLONOSCOPIA + BIOPSIA
Diagnostico	(K30) DISPEPSIA FUNCIONAL

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

HONORARIOS MEDICOS

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-06	99213	VISITA EN LA OFICINA SUBSECUENTE DE UN PACIENTE QUE REQUIERE DOS DE TRES COMPONENTES: 1.- HISTORIA DETALLADA 2.- EXAMEN DETALLADO 3.- DECISION MEDICA DE BAJA COMPLEJIDAD TIEMPO DE DURACION 15 MINUTOS.	1	$12,06	$12,06	$0,00	$0,0000	$12,06
2025-10-20	70200003	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA	1	$230,51	$230,51	$0,00	$0,0000	$230,51
2025-10-26	70200004	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA	1	$267,38	$267,38	$0,00	$0,0000	$267,38
		Total	**HONORARIOS MEDICOS**					$509,95

MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
		Total	**MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN**					$0,00

INSUMOS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
		Total	**INSUMOS - VALOR AL ORIGEN**					$0,00

LABORATORIO

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

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
		Total	**SERVICIOS INSTITUCIONALES**					$0,00

EQUIPOS ESPECIALES

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
		Total	**EQUIPOS ESPECIALES**					$0,00
							TOTAL LIQUIDACION	$509,95

.....

DRA. AURA EDITH ZAMBRANO PAREDES
C.I. 0926862152
JEFE DE CONVENIOS PÚBLICOS
DR. CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA
PRESTADOR EXTERNO

ACESS en Línea

No existen Registros

Consulta de datos

DATOS DEL BENEFICIARIO

Número de Documento: * 0914371893

Fecha * 06/10/2025

Ingrese el valor mostrado en la imagen: GOQWQt

myw6gX

Buscar

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

@Acessecuador

@Acess_Ec

Acess calidad salud

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** NUI **091437189-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO MAFLA
ROSARIO JAZMIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1972-07-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MEJIA SUAREZ
MARIO VICTOR

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U179001A

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
ESTUDIANTE

E1333A2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO PORRAS-LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MAFLA MARTHA ARLENE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-08-02

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU091437189<33<<<<<<<<<<<<<
7207071<3108022ECU<<<<<<<<<<<6
MORENO<MAFLA<<ROSARIO<JAZMIN<<

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 06 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Rp:

K30: DISPEPSIA FUNCIONAL

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 06 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Prescripción:

Citas médicas
04 2 109180 - 0983753477 - 0991051413 / 098 6637750
Av. Abel R. Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo, Torre Médica I, mezanine 3, y Torre Médica II, piso 4, consultorios 405 - 406, Ciudad del Sol (Omnihospital).
Medios digitales
www.ieced.com.ec
@Ieced

Sesión A - [24 x 80]

Archivo Edición Vista Comunicación Acciones Ventana Ayuda

Sistema principal: 172.16.0.12 Puerto: 23 ID de estación de trabajo: Desconexión

```
CONS.EXT. GYE-NORTE                                          IRME90      25/10/06
M709060034                VISUALIZAR REGISTRO MEDICO         QPADEV023F 14:01:30
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN                H.C.:   354057
Género   : F MUJER          F.Nac 1972/07/07            Edad: 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
                                 MOTIVO DE CONSULTA
 Z000  EXAMEN MEDICO GENERAL
Descripción (Motivo de Consulta)
CONTROL
                       FORMULARIOS DE HISTORIA CLINICA UNICA
002 ANAMNESIS-EXAMEN FISICO.CE CONSULTA EXTERNA
E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL
PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE  1 AÑO CON
SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES  , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS  . REFIERE
LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO  . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                    A                    01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Buscar ESP 14:01 6/10/2025

Sesión A - [24 x 80]

Archivo Edición Vista Comunicación Acciones Ventana Ayuda

Sistema principal: 172.16.0.12 Puerto: 23 ID de estación de trabajo: Desconexión

```
_CONS.EXT. GYE-NORTE                                          IRME90      25/10/06
 M709060034                VISUALIZAR REGISTRO MEDICO        QPADEV023F  14:01:30
 Paciente.: C 0914371883 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN                H.C.:   354057
 Género   : F MUJER          F.Nac 1972/07/07            Edad: 53 años 2 meses
 Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
 Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
 PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y
 COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS  , REFIERE
 QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA  ,
 CONDUTA :  REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
 1.  K30   DISPEPSIA FUNCIONAL
                     DISPEPSIA FUNCIONAL

                                                                          Final
  F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
  F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
```

MA A A 01/001

2 pantalla(s) imprimida(s). Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Buscar ESP 14:02 6/10/2025

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/06
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV023F 14:00:35
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN **H.C.:** 354057
Género : F MUJER **F.Nac** 1972/07/07 **Edad:** 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

CONTROL

FORMULARIOS DE HISTORIA CLINICA UNICA

002 ANAMNESIS-EXAMEN FISICO.CE CONSULTA EXTERNA

E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE 1 AÑO CON SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS . REFIERE LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA

Más...

F3=Salir **F5=Refrescar** **F6=Examen Físico** **F7=Antecedentes**
F9=Anterior **F10=Siguiente** **F14=Spool** **F21=Imprimir**

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/06
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV023F 14:00:35
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN **H.C.:** 354057
Género : F MUJER **F.Nac** 1972/07/07 **Edad:** 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS , REFIERE QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA ,
CONDUTA : REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

1. K30 DISPEPSIA FUNCIONAL
DISPEPSIA FUNCIONAL

Final

F3=Salir **F5=Refrescar** **F6=Examen Físico** **F7=Antecedentes**
F9=Anterior **F10=Siguiente** **F14=Spool** **F21=Imprimir**

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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				X

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

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

ESPECIALIDAD CONSULTADA	GASTROENTEROLOGO
DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO	

C. CUADRO CLÍNICO ACTUAL

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE 1 AÑO CON SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS . REFIERE LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA

PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS , REFIERE QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA ,
CONDUTA : REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR

D. RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS RELEVANTES

E. DIAGNOSTICOS	CIE-10	PRE	DEF

F. PLAN TERAPEÚTICO REALIZADO

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-06		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				X

B. CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE 1 AÑO CON SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS . REFIERE LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA

PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS , REFIERE QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA ,
CONDUTA : REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR

C. RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

E. DIAGNOSTICOS

	CIE-10	PRE	DEF

E. PLAN DE DIAGNÓSTICO PROPUESTO

F. PLAN TERAPEÚTICO PROPUESTO

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-06		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

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

CARLOS ROBLES MEDRANDA

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y 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	0914371893		1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54

B. MOTIVOS DE LA CONSULTA

PRIMERA | SUBSECUENTE

C. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES

1.CARDIOPATÍA	2. HIPERTENSIÓN	3.ENF.C. VASCULAR	4. ENDÓCRINO METABOLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO

D. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES

1.CARDIOPATÍA	2. HIPERTENSIÓN	3.ENF.C. VASCULAR	4. ENDÓCRINO METABOLICO	5. CÁNCER	6. TUBERCULOSIS	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO

E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

CRONOLOGIA-LOCALIZACIÒN-CARACTERISTICAS- IDENTIDAD-FRECUENCIA -FACTORES AGRAVANTES

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE 1 AÑO CON SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS . REFIERE LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA APP: NIEGA APF : HAS MADRE ALERGIAS : NIEGA APQX: NIEGA PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS , REFIERE QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA , CONDUTA : REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR

F. CONSTANTES VITALES Y ANTROPOMETRIA

FECHA	HORA	Temperatura (Cº)	Presión Arterial (mmHg)	Frecuencia Respiratoria	Peso (Kg)	Talla (cm)	IMC(Kg/mª)	Perimetro Abdominal(cm)	Hemoglobina Capilar (g/dl)	Glucosa Capilar (mg/dl)	Pulsioximetri
2025-10-06	**11:45:00**	**0**	**0**		**0**	**0**					

G. REVISION ACTUAL DE ORGANOS Y SISTEMAS

1	PIEL - ANEXOS	**3**	RESPIRATORIO	**5**	DIGESTIVO	**7**	MÚSCULO - ESQUELÉTICO	**9**	HEMO - LINFÀTICO
2	ORGANOS DE LOS SENTIDOS	**4**	CARDIO - VASCULAR	**6**	GENITO - URINARIO	**8**	ENDOCRINO	**10**	NERVIOSO

H. EXAMEN FISICO

REGIONAL								SISTEMICO					
1R	PIEL - FANERAS		**6R**	BOCA		**11R**	ABDOMEN		**1S**	ORGANOS DE LOS SENTIDOS		**6S**	URINARIO
2R	CABEZA		**7R**	OROFARINGE		**12R**	COLUMNA VERTEBRAL		**2S**	RESPIRATORIO		**7S**	MUSCULO ESQUELETICO
3R	OJOS		**8R**	CUELLO		**13R**	INGLE - PERINÉ		**3S**	CARDIO VASCULAR		**8S**	ENDÓCRINO
4R	OÍDOS		**9R**	AXILAS - MAMAS		**14R**	MIEMBROS SUPERIORES		**4S**	DIGESTIVO		**9S**	HEMO - LINFÁTICO
5R	NARIZ		**10R**	TÓRAX		**15R**	MIEMBROS INFERIORES		**5S**	GENITAL		**10S**	NEUROLÓGICO

I. DIAGNOSTICO		CIE-10	PRE	DEF
1	DISPEPSIA FUNCIONAL	K30	X	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

K. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa- mm -dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-06		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	FIRMA	SELLO
1307189140		Dr. ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO GASTROENTEROLOGO Cedula No. 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 06 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Rp:

K30: DISPEPSIA FUNCIONAL

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 06 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Prescripción:

Citas médicas
04 2 109180 - 0983753477 - 0991051413 / 098 6637750
Av. Abel R. Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo, Torre Médica I, mezanine 3, y Torre Médica II, piso 4, consultorios 405 - 406, Ciudad del Sol (Omnihospital).
Medios digitales
www.ieced.com.ec
@Ieced

Sesión A - [24 x 80]

Archivo Edición Vista Comunicación Acciones Ventana Ayuda

Sistema principal: 172.16.0.12 Puerto: 23 ID de estación de trabajo: Desconexión

```
CONS.EXT. GYE-NORTE                                          IRME90      25/10/06
M709060034                VISUALIZAR REGISTRO MEDICO         QPADEV023F 14:01:30
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN                H.C.:   354057
Género   : F MUJER          F.Nac 1972/07/07            Edad: 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
                                 MOTIVO DE CONSULTA
 Z000  EXAMEN MEDICO GENERAL
Descripción (Motivo de Consulta)
CONTROL
                       FORMULARIOS DE HISTORIA CLINICA UNICA
002 ANAMNESIS-EXAMEN FISICO.CE CONSULTA EXTERNA
E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL
PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE  1 AÑO CON
SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES  , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS  . REFIERE
LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO  . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                    A                    01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Buscar ESP 14:01 6/10/2025

Sesión A - [24 x 80]

Archivo Edición Vista Comunicación Acciones Ventana Ayuda

Sistema principal: 172.16.0.12 Puerto: 23 ID de estación de trabajo: Desconexión

```
_CONS.EXT. GYE-NORTE                                          IRME90      25/10/06
 M709060034                VISUALIZAR REGISTRO MEDICO        QPADEV023F  14:01:30
 Paciente.: C 0914371883 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN                H.C.:   354057
 Género   : F MUJER          F.Nac 1972/07/07            Edad: 53 años 2 meses
 Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
 Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
 PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y
 COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS  , REFIERE
 QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA  ,
 CONDUTA :  REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
 1.  K30   DISPEPSIA FUNCIONAL
                     DISPEPSIA FUNCIONAL

                                                                          Final
  F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
  F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
```

MA A A 01/001

2 pantalla(s) imprimida(s). Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Buscar ESP 14:02 6/10/2025

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/06
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV023F 14:00:35
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN **H.C.:** 354057
Género : F MUJER **F.Nac** 1972/07/07 **Edad:** 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01

MOTIVO DE CONSULTA

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

CONTROL

FORMULARIOS DE HISTORIA CLINICA UNICA

002 ANAMNESIS-EXAMEN FISICO.CE CONSULTA EXTERNA

E. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO HACE 1 AÑO CON SINTOMAS DE DISTENSION ABDOMINAL , GASES , EPIGASTRALGIA Y PIROSIS . REFIERE LEVE ALTERNACION DEL HABITO EVATUARIO . NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA
APP: NIEGA
APF : HAS MADRE
ALERGIAS : NIEGA
APQX: NIEGA

Más...

F3=Salir **F5=Refrescar** **F6=Examen Físico** **F7=Antecedentes**
F9=Anterior **F10=Siguiente** **F14=Spool** **F21=Imprimir**

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/06
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV023F 14:00:35
Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN **H.C.:** 354057
Género : F MUJER **F.Nac** 1972/07/07 **Edad:** 53 años 2 meses
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/06 13:01
PACIENTE REFIERE QUE EL MES PASADO LE ENVIARON A REALIZARSE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA , QUE AUN NO HA PODIDO HACERSE POR SITUIACION PERSONALS , REFIERE QUE TAMPOCO FUE A VALORACION CARDIOLOGICA ,
CONDUTA : REALIZARSE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS PARA POSTERIOR TTO ADECUADOR

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

1. K30 DISPEPSIA FUNCIONAL
DISPEPSIA FUNCIONAL

Final

F3=Salir **F5=Refrescar** **F6=Examen Físico** **F7=Antecedentes**
F9=Anterior **F10=Siguiente** **F14=Spool** **F21=Imprimir**

CSP-0318-2024.

Guayaquil, 15 de Abril del 2024.

MAGISTER.
CARLOS XAVIER TORRES CABANILLA.
Coordinador Provincial del Seguro de Salud Individual y Familiar - Guayas
Presente. –

De mis consideraciones:

Solicitamos autorización para el tratamiento integral del paciente **MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN** CC: **0914371893** afiliado **ACTIVO** de 51 años quien recibió atención el 15 DE ABRIL del presente año en el área de gastroenterología por call center.

Por tal razón solicito a usted sírvase autorizar los procedimientos de:

* **TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034)**

* **TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037)**

* **ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)** para beneficio del afiliado.

Por la atención que preste a la presente.

Atentamente,

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

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

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	26699	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA		0914371893	1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	F	07/07/1972	51				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	

REFERENCIA [ ] DERIVACIÓN [X]

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica. [ ]
2. Falta de espacio físico. [ ]
3. Falta de equipamiento. [ ]
4. Equipos en mal estado. [ ]
5. Problemas de infraestructura. [ ]
6. Problemas de abastecimiento. [ ]
7. Insuficiencia de profesionales. [ ]
8. Inadecuada capacidad resolutiva [ ]
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios [ ]

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
IESS	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFLUJO GASTROESOFAGICO DE FORMA CONSTANTE SIN MEJORIA AL TRTAMIENTO MEDICO MAS DISFAGIA PARA ALIMNETOS SOLIDOS DE FORMA PRGRESIVA, VOMITOS DESPUES DE LAS COMIDAS, SENSACION DE MASA A NIVEL DE LA GARGANTA, PEIGATSRALGIA URENTE Y DISTENCION ABDOMINAL. PERDIDA DE PESO 3KG EN 2 MESES0. TIENES ESTUDIOS DE EDA SIN HALLAZGOS RELEVANTES. POR LO CUAL ACUDE A CONSULTA

SE SOLICITA TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034) / TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037) / ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	K228	X		4.				
2.	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	K219	X		5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/04/2024		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		PRESTADOR EXTERNO CONTRATO No. 21300900 - SPPSSG-079-2014 Dr. Carlos Robles Medranda GASTROENTERÓLOGO Senescyt No. 1016R-10-6502 MSP No. 1307189140

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	X	NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	X	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

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
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

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO

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 ROBLES	0914371893		1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	F	51				X

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

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

ESPECIALIDAD CONSULTADA	GASTROENTEROLOGIA
DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO	MANOMETRÍA ESOFAGICA + PH-METRIA

C. CUADRO CLÍNICO ACTUAL

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFLUJO GASTROESOFAGICO DE FORMA CONSTANTE SIN MEJORIA AL TRTAMIENTO MEDICO MAS DISFAGIA PARA ALIMNETOS SOLIDOS DE FORMA PRGRESIVA, VOMITOS DESPUES DE LAS COMIDAS, SENSACION DE MASA A NIVEL DE LA GARGANTA, PEIGATSRALGIA URENTE Y DISTENCION ABDOMINAL. PERDIDA DE PESO 3KG EN 2 MESES0. TIENES ESTUDIOS DE EDA SIN HALLAZGOS RELEVANTES. POR LO CUAL ACUDE A CONSULTA

D. RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS RELEVANTES

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	K228	X		4.				
2.	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	K219	X		5.				
3.					6.				

F. PLAN TERAPEÚTICO REALIZADO

TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034)

TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037)

ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/04/2024		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		PRESTADOR EXTERNO CONTRATO No. 21300900 - SPPSSG-079-2014 Dr. Carlos Robles Medranda GASTROENTERÓLOGO Senescyt No. 1016R-10-6502 MSP. No. 1307189140

Coordinación Zonal Guayas	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	13/6/2024	MORA ROSALES JUAN ANDRES	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	CPPSSG-13-06-2024-RPC-JAMR-121	0914371893	MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN	Continuidad de Tratamiento	Gastroenterología	K228 / K219	91034 / 91037 / 91010	TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN * TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. * ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA)		COORDINACIÓN PROVINCIAL DE PRESTACIONES DEL SEGURO DE SALUD GUAYAS 13 JUN 2024 DR. JUAN ANDRES MORA ROSALES AUTORIZADO. MEDICO DERIVADOR

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** NUI **091437189-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO MAFLA
ROSARIO JAZMIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1972-07-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MEJIA SUAREZ
MARIO VICTOR

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U179001A

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
ESTUDIANTE

E1333A2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO PORRAS-LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MAFLA MARTHA ARLENE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-08-02

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU091437189<33<<<<<<<<<<<<<
7207071<3108022ECU<<<<<<<<<<<6
MORENO<MAFLA<<ROSARIO<JAZMIN<<

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 24/04/1
5 M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO MTA4 14:04:2
4 Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN ..... H.C.: 35405
7 Género : F FEMENINO F.Nac 1972/07/07 Edad: 51 años 9 meses 8
Dependenc: 7108090001 ..... 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2024/04/15 13:5
9

MOTIVO DE CONSULTA

- Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

- SII, CONSTIPACION , REFLUJO, DISPEPSIA

Formularios Historia Clínica

- 002 EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES CE

002 EVOLUCION

FEMENINO 51 AÑOS DE EDAD. SII, CONSTIPACION , REFLUJO, DISPEPSIA

REFIERE QUE NUEVAMENTE TIENE SINTOMAS DE REFLUJO.

DEPOSICIONES DOS DIARIAS.

002 PRESCRIPCION

PLAN

MAGALDRATO

LACTULOSA

Más...

F3=Salir F5=Refrescar F6=Examen Físico F7=Antecedente
s F9=Anterior F10=Siguiente F14=Spool F21=Imprimir

SERVICIO GASTROENTEROLOGIA	Fecha de Elaboración:	2025-10-26
	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:	ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0914371893
CÓDIGO DE VALIDACIÓN QUE AUTORIZÓ PRESTACIÓN:	CVA26102025JKAS0186
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE:	2025-10-26
MÉDICO SOLICITANTE:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
ESPECIALIDAD / SUBESPECIALIDAD:	GASTROENTEROLOGO

DIAGNÓSTICOS (CIE-10):	
DIAGNÓSTICO(S) QUE JUSTIFICARON EL CÓDIGO DE VALIDACIÓN:	K52 OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS
DIGANÓSTICOS ACTUALES QUE JUSTIFICARÁN LA PRESTACIÓN ADICIONAL:	K52 OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS

CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE QUE JUSTIFICARÁ PRESTACIÓN ADICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCIONAPP: GASTRITISAPF: MADRE HTAAPQX: NO REFIEREALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV
Diagnostico: K52 OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS
Conclusion: -COLONOSCOPIA NORMAL.

PROTOCOLOS UTILIZADOS QUE JUSTIFICAN LA PRESTACIÓN ADICIONAL REALIZADA:

NO.	PROTOCOLOS	TIPO * (SELECCIONE CON UNA X)			OBERVACIONES
		NAC	INTERN.	MBE	
1	GUIA DE PRÀCTICA CLINICA – GPC DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO 2015		X		1. Vakil N, van Zanten SV, Kahrilas P, Dent J, Jones R. The Montreal definition and classification of gastroesophageal reflux disease: a global evidence-based consensus. Am J Gastroenterol 2006; 101: 1900-1920. 2. Peter J. Kahrilas, M.D. gastroesophageal reflux disease. N Engl J Med 2008 ; 359:1700-1707
2	The role of early colonoscopy in patients presenting with acute lower gastrointestinal bleeding: a systematic review and meta-analysis.		X	X	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29487627#

*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	70200004	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA

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

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** NUI **091437189-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO MAFLA
ROSARIO JAZMIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1972-07-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MEJIA SUAREZ
MARIO VICTOR

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U179001A

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
ESTUDIANTE

E1333A2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO PORRAS-LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MAFLA MARTHA ARLENE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-08-02

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU091437189<33<<<<<<<<<<<<<
7207071<3108022ECU<<<<<<<<<<<6
MORENO<MAFLA<<ROSARIO<JAZMIN<<

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Rp:

Dra. Del Valle Zavala Raquel Salome
GASTROENTEROLOGA
C.I. 0916461221

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Prescripción:

Citas médicas

042109180 - 0983753477 -0991051413/0986637750

Av. Abel R. Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo, Torre Médica I, mezanine 3, y Torre Medica II, piso 4, consultorios 405 - 406, Ciudad del Sol(Omnihospital)

Medios Digitales

www.ieced.com.ec

@Ieced

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

B. DIAGNÓSTICOS

			CIE
Post Operatorio:	1	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS	K52

C. PROCEDIMIENTO

Electiva	X	Emergencia		Urgencia	

Proyectado:	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS
Realizado:	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS

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		Regional		Sedación	X	Otros	

F. TIEMPOS QUIRÚRGICOS

FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION
	21	10	2025	08:30:00	09:00:00

Dieresis:

Exposición y Exploración:

Hallazgos Quirúrgicos:

-COLONOSCOPIA NORMAL.

Procedimiento Quirúrgico:

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA CIEGO EL CUAL SE OBSERVA NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL, COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES. CON **Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable** SE TOMAN BIOPSIAS ESCALONADAS DE COLON PARA INVESTIGACION DE PROCESOS INFLAMATORIOS MICROSCÓPICOS.

G. COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

NO

Pérdida Sanguínea total:		ml		Muestra:	

Descripción:

H. EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

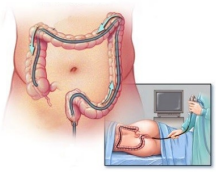
Transquirúrgico:

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

FECHA	2025-10-21	TALLA	0	PESO KG	0	IMC		GRUPO Y FACTOR		CONSENTIMIENTO INFORMADO	SI		NO	

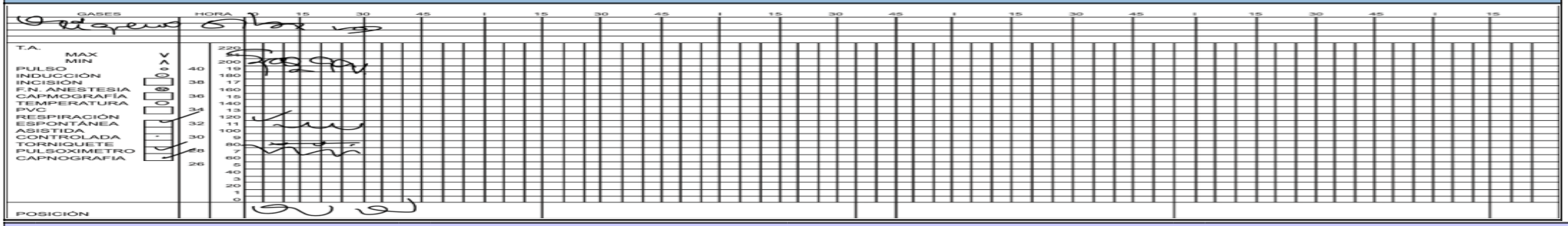
B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO		CIE		CIRUGÍA PROPUESTA	COLONOSCOPIA+BIOPSIA	ESPECIALDIDAD	PRIORIDAD	EMERGENTE
DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS	CIE	K52	CIRUGÍA REALIZADA	COLONOSCOPIA+BIOPSIA	GASTROENTEROLOGO		URGENTE
ANESTESIÓLOGO	ANGELICA MARIA ARRIETA BRICEÑO	AYUDANTE (S)	VERENA ELIZABETH TANDAZO VALAREZO	INSTRUMENTISTA	TANIA ELIZABETH VILLAFUERTE LOOR	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



E. DROGAS ADMINISTRADAS

1	FENTANILO: 100MCG	2	LIDOCAINA AL 2%: 30MG	3	PROPOFOL: 400MG	4	ONDANSETRON: 8MG
5	OMEPRAZOL: 40MG	6	BUSCAPINA SIMPLE: 20MG	7		8	
9		10		11		12	
13		14		15		16	

F. TÉCNICA ANESTÉSICA

GENERAL

SISTEMA					APARATO		
ABIERTO		CERRADO	X	SEMICERRADO		CIRCUITO CIRCULAR		UNIDIRECCIONAL

MANEJO DE VÍA AÉREA

MASCARA FACIAL	X	SUPRAGLOTICA		TRAQUEOTOMO	

INTUBACIÓN

NASAL		ORAL	X	SUBMENTONEANA		VISION DIRECTA		A CIEGAS	

TIPO DE TUBO

CONVENCIONAL		PREFORMADO ORAL		PREFORMADO NASAL		REFORZADO	
DOBLE LUMEN		DIÁMETRO	7	BALÓN	SI	X	NO		TAPONAMIENTO	SI		NO	

EQUIPO DE INTUBACION

CORMACK	I		II	X	III		IV		NUMERO INTENTOS	1

INDUCCION

INHALATORIA		INTRAVENOSA	X

MANTENIMIENTO

INHALATORIA		INTRAVENOSA		BALANCEADA	X

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 izquierdo
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%	500	OTROS	
LACTO RINGER			
EXPANSORES		TOTAL	350

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	00:30:00	DURACION CIRUGIA	00:30:00

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

HORA		pH	PO2	PCO2	HCO3	EB	SAT. O2	LACTATO	GLUCOSA	Na	K	Cl	HCTO	HB	OTRO
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

P. OBSERVACIONES

PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACIÓN EN CONDICIONES ESTABLES

Q. CONDICIONES DE EGRESO

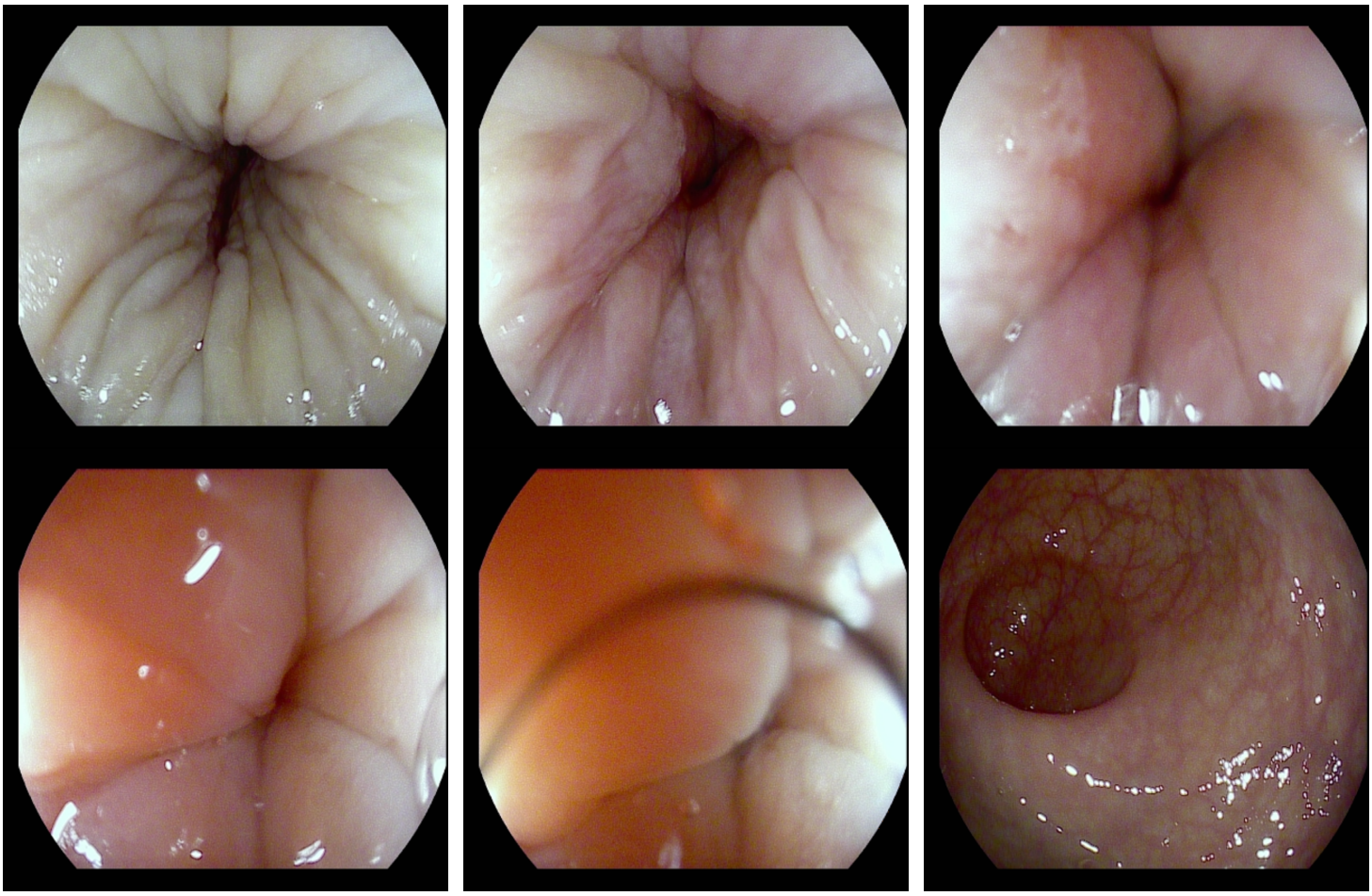
CONDICIONES AL SALIR	EXTUBADO		CONDUCIDO A	UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTÉSICO	X	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS		CRÍTICOS DE EMERGENCIA		MORGUE	
	INTUBADO										
CONSTANTES VITALES DE ENTREGA	**TA**	108/70mmhg	**FC**	75	**FR**	14	**SAT.O2**		99	**T°**	

R. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

HORA	09:00:00	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:	**MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN**	**Edad:**	54 años	**Identificacion:**	**0914371893**
Procedimiento:	**COLONOSCOPIA**				
Referido por:	IESS	**Fecha:**	20/10/2025		



Hallazgos

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA CIEGO EL CUAL SE OBSERVA NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL, COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES. CON PINZA ENDOSCOPICA DE BIOPSIA DESCARTABLE, SE TOMAN BIOPSIAS ESCALONADAS DE COLON PARA INVESTIGACION DE PROCESOS INFLAMATORIOS MICROSCOPICOS.

Conclusiones

-COLONOSCOPIA NORMAL.

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA (RESPONSABLE)

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	1972-07-07	Femenino	54				X

B. DATOS DEL SERVICIO Y PRIORIDAD

SERVICIO						ESPECIALIDAD	PRIORIDAD				HORA DE TOMA	FECHA DE TOMA
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA		HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGO	URGENTE		RUTINA	X		21/10/2025

C. ESTUDIO SOLICITADO

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

DESCRIPCIÓN: Se toma biopsia de SE TOMA BIOPSIA DE MUCOSA DE COLON

D. RESUMEN CLÍNICO

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA TODOS LOS CAMPOS

CUADRO CLÍNICO	PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION APP: GASTRITIS APF: MADRE HTA APQX: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV
RESULTADOS DE LABORATORIO	
DATOS DE IMAGEN	
TRATAMIENTO	
PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA OBTENCIÓN MUESTRA	COLONOSCOPIA

E. DIAGNOSTICOS	PRE=PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	F. MUESTRA O PIEZA / NUMERO (DESCRIBIR EL ORIGEN Y NUMERO DE MUESTRAS ENVIADAS)
1.	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS	K52		X	
2.					
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
2025-10-21	09:07:27	ROBERTH	HIDROVO	GILER

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1724771447		Dr(a). HIDROVO GILER ROBERTH ANDRES GASTROENTEROLOGO MSP No. 1724771447

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

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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

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
21/10/2025	06:30	PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION APP: GASTRITIS APF: MADRE HTA APQX: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV	1.- CSV 2.- PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO 3.- SOL SAL 0,9% 1000cc a 30gts x min 4.-SEGUIR INDICACIONES DE MEDICO RESIDENTE 5.-SE SOLICITA EXAMENES PRE-QUIRURGICOS	
21/10/2025	09:00	PASE A SALA DE RECUPERACION DESPUES DE PROCEDIMIENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES.	1.- BUTIL BROMURO DE HIOSCINBA IV PRN 2.- SEGUIR INDICACIONES	
21/10/2025	10:00	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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	FEMENINO	54				X

B. RESUMEN DE CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION
APP: GASTRITIS
APF: MADRE HTA
APQX: NO REFIERE
ALERGIAS: NO REFIERE
LABORATORIOS PREQX OK
RIESGO PREQX I/IV
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

-COLONOSCOPIA NORMAL.

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE

PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MORENO	ROSARIO	54	0914371893	

E. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA CIEGO EL CUAL SE OBSERVA NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL, COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES. CON **Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable** , SE TOMAN BIOPSIAS ESCALONADAS DE COLON PARA INVESTIGACION DE PROCESOS INFLAMATORIOS MICROSCÓPICOS.

F. INDICACIONES DE ALTA / EGRESO

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNOSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS	K52
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
2025-10-21		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

CSP-0318-2024.

Guayaquil, 15 de Abril del 2024.

MAGISTER.
CARLOS XAVIER TORRES CABANILLA.
Coordinador Provincial del Seguro de Salud Individual y Familiar - Guayas
Presente. –

De mis consideraciones:

Solicitamos autorización para el tratamiento integral del paciente **MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN** CC: **0914371893** afiliado **ACTIVO** de 51 años quien recibió atención el 15 DE ABRIL del presente año en el área de gastroenterología por call center.

Por tal razón solicito a usted sírvase autorizar los procedimientos de:

* **TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034)**

* **TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037)**

* **ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)** para beneficio del afiliado.

Por la atención que preste a la presente.

Atentamente,

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

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

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	26699	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA		0914371893	1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	FECHA NACIMIENTO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	F	07/07/1972	51				X

No. TELÉFONO (CELULAR O CONVENCIONAL)	LUGAR DE RESIDENCIA ACTUAL		
	PROVINCIA	CANTÓN	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	

REFERENCIA [ ] DERIVACIÓN [X]

MOTIVO

1. Accesibilidad geográfica. [ ]
2. Falta de espacio físico. [ ]
3. Falta de equipamiento. [ ]
4. Equipos en mal estado. [ ]
5. Problemas de infraestructura. [ ]
6. Problemas de abastecimiento. [ ]
7. Insuficiencia de profesionales. [ ]
8. Inadecuada capacidad resolutiva [ ]
9. Ausencia de la prestación en la cartera de servicios [ ]

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE SE REFIERE - DERIVA

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	SERVICIO	ESPECIALIDAD
IESS	DR. CARLOS ROBLES MEDRANDA	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA

C. RESUMEN DEL CUADRO CLÍNICO

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFLUJO GASTROESOFAGICO DE FORMA CONSTANTE SIN MEJORIA AL TRTAMIENTO MEDICO MAS DISFAGIA PARA ALIMNETOS SOLIDOS DE FORMA PRGRESIVA, VOMITOS DESPUES DE LAS COMIDAS, SENSACION DE MASA A NIVEL DE LA GARGANTA, PEIGATSRALGIA URENTE Y DISTENCION ABDOMINAL. PERDIDA DE PESO 3KG EN 2 MESES0. TIENES ESTUDIOS DE EDA SIN HALLAZGOS RELEVANTES. POR LO CUAL ACUDE A CONSULTA

SE SOLICITA TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034) / TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037) / ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)

D. HALLAZGOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	K228	X		4.				
2.	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	K219	X		5.				
3.					6.				

F. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/04/2024		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		PRESTADOR EXTERNO CONTRATO No. 21300900 - SPPSSG-079-2014 Dr. Carlos Robles Medranda GASTROENTERÓLOGO Senescyt No. 1016R-10-6502 MSP No. 1307189140

G. EVALUACIÓN DE LA REFERENCIA / DERIVACIÓN

REFERENCIA JUSTIFICADA	SI	X	NO			DERIVACIÓN JUSTIFICADA	SI	X	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

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
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

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO

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 ROBLES	0914371893		1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	F	51				X

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

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

ESPECIALIDAD CONSULTADA	GASTROENTEROLOGIA
DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO	MANOMETRÍA ESOFAGICA + PH-METRIA

C. CUADRO CLÍNICO ACTUAL

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 51 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR REFLUJO GASTROESOFAGICO DE FORMA CONSTANTE SIN MEJORIA AL TRTAMIENTO MEDICO MAS DISFAGIA PARA ALIMNETOS SOLIDOS DE FORMA PRGRESIVA, VOMITOS DESPUES DE LAS COMIDAS, SENSACION DE MASA A NIVEL DE LA GARGANTA, PEIGATSRALGIA URENTE Y DISTENCION ABDOMINAL. PERDIDA DE PESO 3KG EN 2 MESES0. TIENES ESTUDIOS DE EDA SIN HALLAZGOS RELEVANTES. POR LO CUAL ACUDE A CONSULTA

D. RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS RELEVANTES

E. DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO
DEF= DEFINITIVO

		CIE	PRE	DEF			CIE	PRE	DEF
1.	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS DEL ESOFAGO	K228	X		4.				
2.	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	K219	X		5.				
3.					6.				

F. PLAN TERAPEÚTICO REALIZADO

TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN (COD.TARIF 91034)

TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. (COD.TARIF 91037)

ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA) (COD.TARIF 91010)

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
15/04/2024		CARLOS	ROBLES	MEDRANDA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1307189140		PRESTADOR EXTERNO CONTRATO No. 21300900 - SPPSSG-079-2014 Dr. Carlos Robles Medranda GASTROENTERÓLOGO Senescyt No. 1016R-10-6502 MSP. No. 1307189140

Coordinación Zonal Guayas	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	13/6/2024	MORA ROSALES JUAN ANDRES	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	CPPSSG-13-06-2024-RPC-JAMR-121	0914371893	MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN	Continuidad de Tratamiento	Gastroenterología	K228 / K219	91034 / 91037 / 91010	TEST DE REFLUJO ÁCIDO GASTROESOFÁGICO, CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL PARA MEDICIÓN DE PH, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN * TEST DE TEST DE FUNCIÓN ESOFÁGICA, TEST DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO CON COLOCACIÓN DE CATÉTER NASAL DE IMPEDANCIA, GRABACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN. * ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA. (MANOMETRÍA ESOFÁGICA)		COORDINACIÓN PROVINCIAL DE PRESTACIONES DEL SEGURO DE SALUD GUAYAS 13 JUN 2024 DR. JUAN ANDRES MORA ROSALES AUTORIZADO. MEDICO DERIVADOR

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** NUI **091437189-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO MAFLA
ROSARIO JAZMIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1972-07-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MEJIA SUAREZ
MARIO VICTOR

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U179001A

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
ESTUDIANTE

E1333A2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO PORRAS-LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MAFLA MARTHA ARLENE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-08-02

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU091437189<33<<<<<<<<<<<<<
7207071<3108022ECU<<<<<<<<<<<6
MORENO<MAFLA<<ROSARIO<JAZMIN<<

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 24/04/1
5 M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO MTA4 14:04:2
4 Paciente.: C 0914371893 MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN ..... H.C.: 35405
7 Género : F FEMENINO F.Nac 1972/07/07 Edad: 51 años 9 meses 8
Dependenc: 7108090001 ..... 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2024/04/15 13:5
9

MOTIVO DE CONSULTA

- Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Descripción (Motivo de Consulta)

- SII, CONSTIPACION , REFLUJO, DISPEPSIA

Formularios Historia Clínica

- 002 EVOLUCION Y PRESCRIPCIONES CE

002 EVOLUCION

FEMENINO 51 AÑOS DE EDAD. SII, CONSTIPACION , REFLUJO, DISPEPSIA

REFIERE QUE NUEVAMENTE TIENE SINTOMAS DE REFLUJO.

DEPOSICIONES DOS DIARIAS.

002 PRESCRIPCION

PLAN

MAGALDRATO

LACTULOSA

Más...

F3=Salir F5=Refrescar F6=Examen Físico F7=Antecedente
s F9=Anterior F10=Siguiente F14=Spool F21=Imprimir

SERVICIO GASTROENTEROLOGIA	Fecha de Elaboración:	2025-10-20
	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:	ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0914371893
CÓDIGO DE VALIDACIÓN QUE AUTORIZÓ PRESTACIÓN:	CVA04092025JKAS0314
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE:	2025-10-20
MÉDICO SOLICITANTE:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
ESPECIALIDAD / SUBESPECIALIDAD:	GASTROENTEROLOGO

DIAGNÓSTICOS (CIE-10):	
DIAGNÓSTICO(S) QUE JUSTIFICARON EL CÓDIGO DE VALIDACIÓN:	K293 GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL
DIGANÓSTICOS ACTUALES QUE JUSTIFICARÁN LA PRESTACIÓN ADICIONAL:	K293 GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL

CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE QUE JUSTIFICARÁ PRESTACIÓN ADICIONAL

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION
APP: GASTRITIS APF: MADRE HTA APQX: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV
Diagnostico: K293 GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL
Conclusion: -GASTROPATIA ERITEMATOSA DE ANTRO

PROTOCOLOS UTILIZADOS QUE JUSTIFICAN LA PRESTACIÓN ADICIONAL REALIZADA:

NO.	PROTOCOLOS	TIPO * (SELECCIONE CON UNA X)			OBERVACIONES
		NAC	INTERN.	MBE	
1	Guía de Práctica Clínica Diagnostico y Tratamiento del Adenocarcinoma Gástrico en Pacientes Adultos Evidencias y Recomendaciones Catalogo Maestro de Guías de Práctica Clínica: IMSS-167-09		X	X	1. Aapro MS, Grunberg SM, Manikhas GM et al. A phase III, double-blind, randomized trial of palonosetron compared with ondansetron in preventing chemotherapy-induced nausea and vomiting following highly emetogenic chemotherapy. Ann Oncol 2006; 17: 1441–1449. 3. Bjelakovic G, Nikolova D, Simonetti RG, Gluud C. Antioxidant supplements for preventing gastrointestinal cancers. Cochrane Database of Systematic Reviews 2004 Issue 4.
2	PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA AGUDADEL TUBO DIGESTIVA ALTO NO VARICEAL, EN LOS TRES NIVELES DE ATENCION		X	X	CATALOGO MAESTRO ISSSTE-133-08

*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	70200003	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA

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

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

CÉDULA DE **CIUDADANÍA** NUI **091437189-3**

APELLIDOS Y NOMBRES
MORENO MAFLA
ROSARIO JAZMIN

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO /CONCEPCION/

FECHA DE NACIMIENTO 1972-07-07
NACIONALIDAD ECUATORIANA
SEXO: MUJER
ESTADO CIVIL CASADO
MEJIA SUAREZ
MARIO VICTOR

FIRMA DEL CEDULADO

THLS U179001A

INSTRUCCIÓN
SUPERIOR

PROFESIÓN
ESTUDIANTE

E1333A2221

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
MORENO PORRAS-LUIS FERNANDO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
MAFLA MARTHA ARLENE

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2021-08-02

FECHA DE EXPIRACIÓN
2031-08-02

CORP. REG. CIVIL DE GUAYAQUIL

FIRMA DEL DIRECTOR GENERAL

FIRMA DEL GOBIERNO SECCIONAL

IDECU091437189<33<<<<<<<<<<<<<
7207071<3108022ECU<<<<<<<<<<<6
MORENO<MAFLA<<ROSARIO<JAZMIN<<

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Rp:

Dra. Del Valle Zavala Raquel Salome
GASTROENTEROLOGA
C.I. 0916461221

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: ROSARIO JAZMIN MORENO MAFLA

CI. 0914371893 **Edad:** 54 años

Alergia: NO

Prescripción:

Citas médicas

042109180 - 0983753477 -0991051413/0986637750

Av. Abel R. Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo, Torre Médica I, mezanine 3, y Torre Medica II, piso 4, consultorios 405 - 406, Ciudad del Sol(Omnihospital)

Medios Digitales

www.ieced.com.ec

@Ieced

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

B. DIAGNÓSTICOS

			CIE
Post Operatorio:	1	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	K293

C. PROCEDIMIENTO

Electiva	X	Emergencia		Urgencia	

Proyectado:	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL
Realizado:	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL

D. INTEGRANTES DEL EQUIPO QUIRÚRGICO

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

E. TIPO ANESTESIA

General		Regional		Sedación	X	Otros	

F. TIEMPOS QUIRÚRGICOS

FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO	HORA DE TERMINACION
	20	10	2025	08:30:00	09:00:00

Dieresis:

Exposición y Exploración:

Hallazgos Quirúrgicos:

-GASTROPATIA ERITEMATOSA DE ANTRO

Procedimiento Quirúrgico:

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOENDOSCOPIO BAJO VISIÓN DIRECTA POR VIA ORAL. ESÓFAGO: EL ACCESO AL ESÓFAGO SE REALIZA SIN DIFICULTAD. LUZ, CALIBRE, PERISTALTISMO CONSERVADO. MUCOSA DE COLOR ROSA PÁLIDO DE ASPECTO CONSERVADO EN TODO SU TRAYECTO. CAMBIO MUCOSO A 35 CM DE LOS INCISIVOS Y COINCIDE CON PINZAMIENTO DIAFRAGMÁTICO. ESTOMAGO: DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. PLIEGUES TRÓFICOS. LAGO GASTRICO CLARO Y ESCASO. A LA RETROFLEXIÓN SE OBSERVA CIERRE ADECUADO DE CARDIAS. MUCOSA DE FONDO SIN LESIONES, MUCOSA DE CUERPO SIN LESIONES, MUCOSA DE ANTRO CON ERITEMA. INCISURA ANGULARIS NORMAL. PÍLORO: CENTRADO Y PERMEABLE. DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN DUODENAL CON MUCOSA DE ASPECTO NORMAL. SE TOMA BIOPSIA CON **Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable** DE DUODENO (2), ANTRO (2) Y CUERPO (2).

G. COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

NO

Pérdida Sanguínea total:		ml		Muestra:	

Descripción:

H. EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

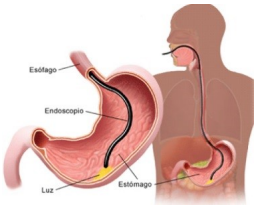
Transquirúrgico:

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

FECHA	2025-10-20	TALLA	0	PESO KG	0	IMC		GRUPO Y FACTOR		CONSENTIMIENTO INFORMADO	SI		NO	

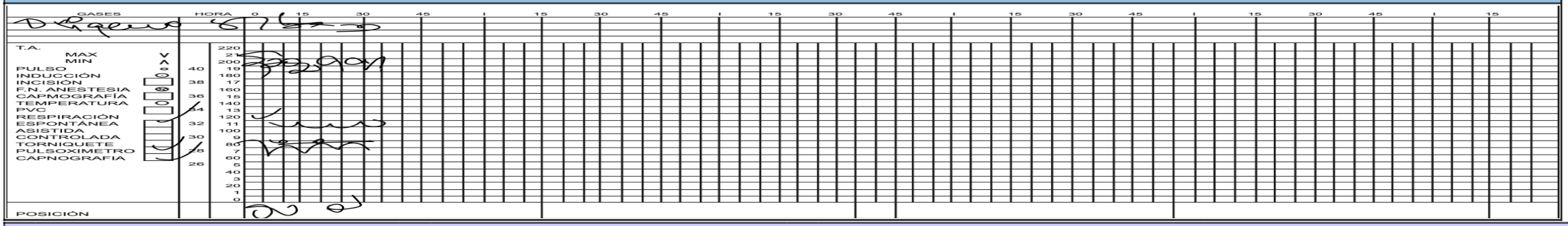
B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO		CIE		CIRUGÍA PROPUESTA	ENDOSCOPIA	ESPECIALDIDAD	PRIORIDAD	EMERGENTE	
DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	CIE	K293	CIRUGÍA REALIZADA	ENDOSCOPIA	GASTROENTEROLOGO		URGENTE	
ANESTESIÓLOGO	ANGELICA MARIA ARRIETA BRICEÑO	AYUDANTE (S)	ANGELICA MARIA ARRIETA BRICEÑO	INSTRUMENTISTA	TANIA ELIZABETH VILLAFUERTE LOOR	QUIRÓFANO		ELECTIVO	X
CIRUJANO	CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA	AYUDANTE (S)		CIRCULANTE					
OTROS									

C. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

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

D. REGISTRO TRANSANESTÉSICO



E. DROGAS ADMINISTRADAS

1	FENTANILO: 100MCG	2	LIDOCAINA AL 2%: 30MG	3	PROPOFOL: 400MG	4	ONDANSETRON: 8MG
5	OMEPRAZOL: 40MG	6		7		8	
9		10		11		12	
13		14		15		16	

F. TÉCNICA ANESTÉSICA

GENERAL

SISTEMA					APARATO		
ABIERTO		CERRADO	X	SEMICERRADO	CIRCUITO CIRCULAR		UNIDIRECCIONAL

MANEJO DE VÍA AÉREA

MASCARA FACIAL	X	SUPRAGLOTICA		TRAQUEOTOMO

INTUBACIÓN

NASAL		ORAL	X	SUBMENTONEANA		VISION DIRECTA		A CIEGAS

TIPO DE TUBO

CONVENCIONAL		PREFORMADO ORAL		PREFORMADO NASAL		REFORZADO	
DOBLE LUMEN		DIÁMETRO	7	BALÓN	SI	X	NO

TAPONAMIENTO	SI		NO

EQUIPO DE INTUBACION

CORMACK	I		II	X	III		IV		NUMERO INTENTOS	1

INDUCCION

INHALATORIA		INTRAVENOSA	X

MANTENIMIENTO

INHALATORIA		INTRAVENOSA		BALANCEADA	X

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 izquierdo
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%	500	OTROS	
LACTO RINGER			
EXPANSORES		TOTAL	250

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	00:30:00	DURACION CIRUGIA	00:30:00

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

HORA		pH	PO2	PCO2	HCO3	EB	SAT. O2	LACTATO	GLUCOSA	Na	K	Cl	HCTO	HB	OTRO
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

P. OBSERVACIONES

PACIENTE PASA A SALA DE RECUPERACIÓN EN CONDICIONES ESTABLES

Q. CONDICIONES DE EGRESO

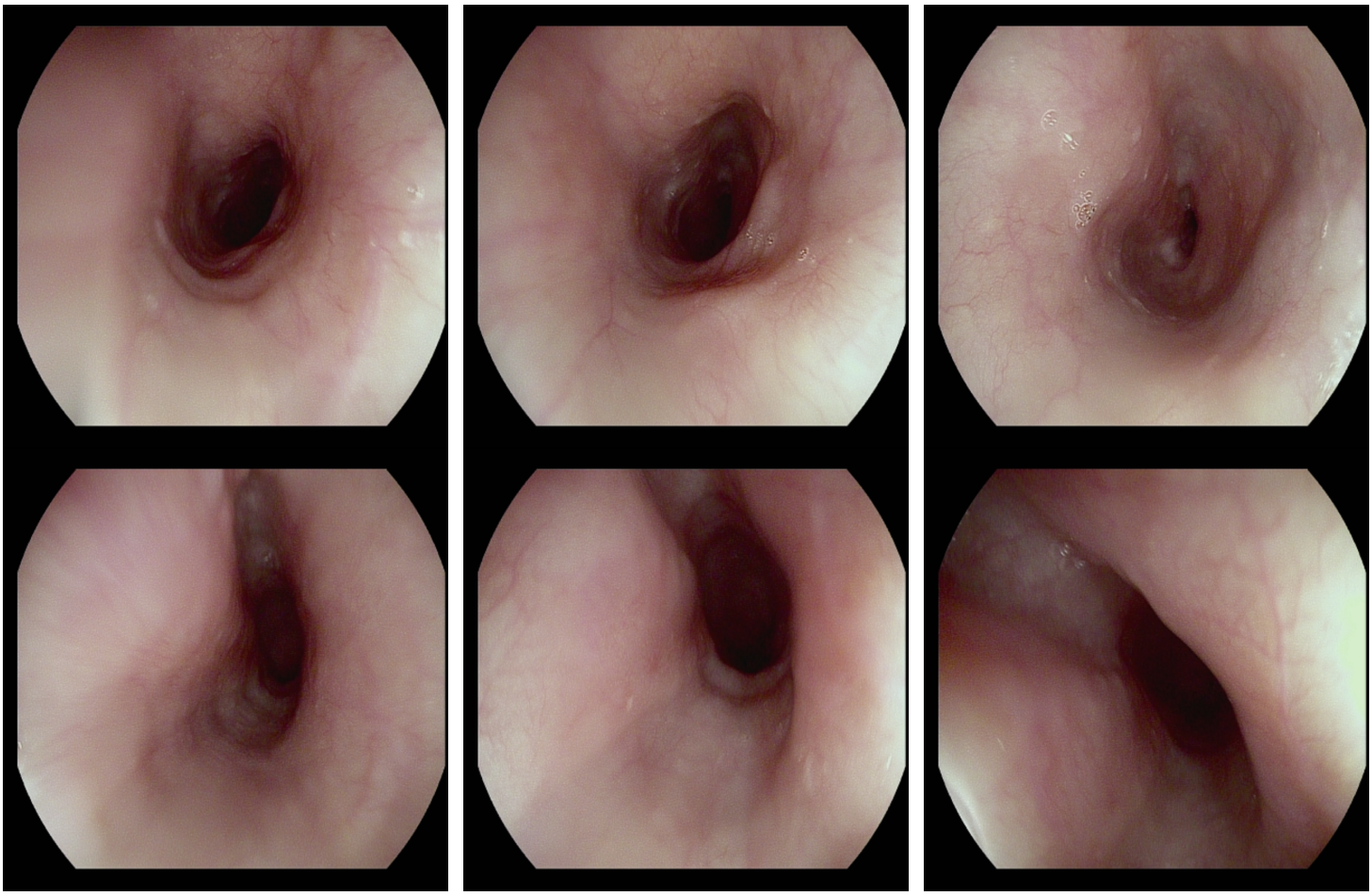
CONDICIONES AL SALIR	EXTUBADO		CONDUCIDO A	UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTÉSICO	X	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS		CRÍTICOS DE EMERGENCIA		MORGUE	
	INTUBADO										
CONSTANTES VITALES DE ENTREGA	**TA**	108/70mmhg	**FC**	75	**FR**	14	**SAT.O2**		99	**T°**	

R. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

HORA		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:	**MORENO MAFLA ROSARIO JAZMIN**	**Edad:**	54 años	**Identificacion:**	**0914371893**
Procedimiento:	**ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA**				
Referido por:	IESS	**Fecha:**	20/10/2025		



Hallazgos

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOENDOSCOPIO BAJO VISIÓN DIRECTA POR VIA ORAL. ESÓFAGO: EL ACCESO AL ESÓFAGO SE REALIZA SIN DIFICULTAD. LUZ, CALIBRE, PERISTALTISMO CONSERVADO. MUCOSA DE COLOR ROSA PÁLIDO DE ASPECTO CONSERVADO EN TODO SU TRAYECTO. CAMBIO MUCOSO A 35 CM DE LOS INCISIVOS Y COINCIDE CON PINZAMIENTO DIAFRAGMÁTICO. ESTOMAGO: DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. PLIEGUES TROFICOS. LAGO GASTRICO CLARO Y ESCASO. A LA RETROFLEXION SE OBSERVA CIERRE ADECUADO DE CARDIAS. MUCOSA DE FONDO SIN LESIONES, MUCOSA DE CUERPO SIN LESIONES, MUCOSA DE ANTRO CON ERITEMA. INCISURA ANGULARIS NORMAL. PÍLORO: CENTRADO Y PERMEABLE. DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN DUODENAL CON MUCOSA DE ASPECTO NORMAL. SE TOMA BIOPSIA CON PINZA DESCARTABLE DE DUODENO (2), ANTRO (2) Y CUERPO (2).

Conclusiones

-GASTROPATIA ERITEMATOSA DE ANTRO

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	1972-07-07	Femenino	54				X

B. DATOS DEL SERVICIO Y PRIORIDAD

SERVICIO						ESPECIALIDAD	PRIORIDAD				HORA DE TOMA	FECHA DE TOMA
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA		HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGO	URGENTE		RUTINA	X		20/10/2025

C. ESTUDIO SOLICITADO

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

DESCRIPCIÓN: Se toma biopsia de ANTRO, CUERPO, COLON ALEATORIA

D. RESUMEN CLÍNICO

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA TODOS LOS CAMPOS

CUADRO CLÍNICO	PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION APP: GASTRITIS APF: MADRE HTA APQX: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV
RESULTADOS DE LABORATORIO	
DATOS DE IMAGEN	
TRATAMIENTO	
PROCEDIMIENTO REALIZADO PARA OBTENCIÓN MUESTRA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA

E. DIAGNOSTICOS	PRE=PRESUNTIVO DEF=DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	F. MUESTRA O PIEZA / NUMERO (DESCRIBIR EL ORIGEN Y NUMERO DE MUESTRAS ENVIADAS)
1.	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	K293		X	ANTRO
2.					CUERPO
3.					COLON ALEATORIA
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
2025-10-20	09:00:34	ROBERTH	HIDROVO	GILER

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1724771447		Dr(a). HIDROVO GILER ROBERTH ANDRES GASTROENTEROLOGO MSP No. 1724771447

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

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54		07	07	1972

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLCIITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	13272

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

ANTRO. SE RECIBE 1 FRAGMENTO DE 0.3CM, BLANQUECINOS BLANDOS. SE PROCESA TODO EN UN CASETE.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

C. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

MUCOSA ANTRAL CON HIPERPLASIA FOVEOLAR, FOVEOLAS ALTAS REVESTIDAS POR CÉLULAS GLOBOIDES DE MUCINA NEUTRA, ESCASO INFILTRADO LINFOPLASMOCÍTICO, HIPERPLASIA FIBROMUSCULAR DE LA LÁMINA PROPIA, VASOCONGESTIÓN, REACTIVIDAD DEL EPITELIO CRÍPTICO, NO SE OBSERVAN BACILOS CURVOS EN LA LUZ DE LAS GLÁNDULAS.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MICROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

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

- GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA REACTIVA. - HIPERPLASIA FOVEOLAR REACTIVA. - H.PYLORI NEGATIVO. - HIPERPLASIA FIBROMUSCULAR DE LA LÁMINA PROPIA. - NO SE OBSERVA DISPLASIA Y/O METAPLASIA INTESTINAL.

G. RECOMENDACIONES

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-29		IVETT	MANZANARES	LAGUARDIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1755217153		Ivett Caridad Manzanares Laguardia ANATOMOPATOLOGO C.I 1755217153

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54		07	07	1972

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLCIITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	13273

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

CUERPO. SE RECIBE 1 FRAGMENTO DE 0.4CM, BLANQUECINO BLANDO. SE PROCESA TODO EN UN CASETE.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

C. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

MUCOSA DE CUERPO EROSIVA CON NEOVASCULARIZACIÓN Y CONGESTIÓN DE LOS VASOS SUPERFICIALES, EDEMA DE LA LÁMINA PROPIA, ESCASO INFILTRADO LINFOPLASMOCÍTICO, AGREGADO LINFOIDE, AUSENCIA DE BACILOS CURVOS EN LA LUZ DE LAS CRIPTAS.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MICROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

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

- GASTRITIS CRÓNICA SUPERFICIAL. - H.PYLORI NEGATIVO.

G. RECOMENDACIONES

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-29		IVETT	MANZANARES	LAGUARDIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1755217153		Ivett Caridad Manzanares Laguardia ANATOMOPATOLOGO C.I 1755217153

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	0914371893	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54		07	07	1972

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLCIITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	13274

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

COLON ALEATORIA. SE RECIBEN 2 FRAGMENTOS DE 0.4CM, BLANQUECINOS BLANDOS. SE PROCESA TODO EN UN CASETE.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

C. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

MUCOSA COLÓNICA CON EROSIÓN DEL EPITELIO SUPERFICIAL, CÉLULAS CON CARACTERÍSTICAS NUCLEARES REACTIVAS, INFILTRADO LINFOPLASMOCÍTICO CON PRESENCIA DE ESCASOS EOSINÓFILOS, ALGÚN NEUTRÓFILOS, AGREGADOS LINFOIDES SUPERFICIALES. NO SE OBSERVA LINFOCITOS INTRAEPITELIALES.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MICROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

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

- COLITIS CRÓNICA EROSIVA LEVE.

G. RECOMENDACIONES

COMENTARIO: CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA Y OTROS EXÁMENES.

H. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa-mm-dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-29		IVETT	MANZANARES	LAGUARDIA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	FIRMA	SELLO
1755217153		Ivett Caridad Manzanares Laguardia ANATOMOPATOLOGO C.I 1755217153

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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	Femenino	54				x

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
20/10/2025	06:30	PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION APP: GASTRITIS APF: MADRE HTA APQX: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE LABORATORIOS PREQX OK RIESGO PREQX I/IV	1.- CSV 2.- PREPARAR PARA PROCEDIMIENTO 3.- SOL SAL 0,9% 1000cc a 30gts x min 4.-SEGUIR INDICACIONES DE MEDICO RESIDENTE 5.-SE SOLICITA EXAMENES PRE-QUIRURGICOS	
20/10/2025	09:00	PASE A SALA DE RECUPERACION DESPUES DE PROCEDIMIENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES.	1.- BUTIL BROMURO DE HIOSCINBA IV PRN 2.- SEGUIR INDICACIONES	
20/10/2025	10:00	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	0914371893		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
MORENO	MAFLA	ROSARIO	JAZMIN	FEMENINO	54				X

B. RESUMEN DE CUADRO CLINICO

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, REFIERE CUADRO DE DOLOR Y DISTENSION ABDOMINAL Y REGURGITACION DE VARIOS MESES DE EVOLUCION
APP: GASTRITIS
APF: MADRE HTA
APQX: NO REFIERE
ALERGIAS: NO REFIERE
LABORATORIOS PREQX OK
RIESGO PREQX I/IV
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

-GASTROPATIA ERITEMATOSA DE ANTRO

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE

PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
MORENO	ROSARIO	54	0914371893	

E. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOENDOSCOPIO BAJO VISIÓN DIRECTA POR VIA ORAL. ESÓFAGO: EL ACCESO AL ESÓFAGO SE REALIZA SIN DIFICULTAD. LUZ, CALIBRE, PERISTALTISMO CONSERVADO. MUCOSA DE COLOR ROSA PÁLIDO DE ASPECTO CONSERVADO EN TODO SU TRAYECTO. CAMBIO MUCOSO A 35 CM DE LOS INCISIVOS Y COINCIDE CON PINZAMIENTO DIAFRAGMÁTICO. ESTOMAGO: DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. PLIEGUES TRÓFICOS. LAGO GASTRICO CLARO Y ESCASO. A LA RETROFLEXIÓN SE OBSERVA CIERRE ADECUADO DE CARDIAS. MUCOSA DE FONDO SIN LESIONES, MUCOSA DE CUERPO SIN LESIONES, MUCOSA DE ANTRO CON ERITEMA. INCISURA ANGULARIS NORMAL. PÍLORO: CENTRADO Y PERMEABLE. DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN DUODENAL CON MUCOSA DE ASPECTO NORMAL. SE TOMA BIOPSIA CON**Pinza de Biopsia Estandar 2.3mm, Long 2300, S/ Aguja canal de trabajo 2.8 . Estéril. Descartable** DE DUODENO (2), ANTRO (2) Y CUERPO (2).

F. INDICACIONES DE ALTA / EGRESO

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNOSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL	K293
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
2025-10-20		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