Nombre del Prestador :	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
Seguro	INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL
Nombre del Paciente	SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO
Cedula de identidad	0911241438
Historia Clinica	41438
Fecha de Ingreso	2025-10-01
Fecha de Egreso	2025-10-21
Procedimiento	CONSULTA EXTERNA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA+BIOPSIA, COLONOSCOPIA + BIOPSIA
Diagnostico	(K296) OTRAS GASTRITIS

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

HONORARIOS MEDICOS

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-01	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
2025-10-21	45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO, DIAGNOSTICA, CON O SIN TOMA DE MUESTRAS, POR CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMPRESION DEL COLON. (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	1	$81,75	$81,75	$0,00	$0,0000	$81,75
2025-10-21	45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO, DIAGNOSTICA, CON O SIN TOMA DE MUESTRAS, POR CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMPRESION DEL COLON. (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	1	$60,60	$60,60	$0,00	$0,0000	$60,60
2025-10-21	45378	TIEMPO DE ANESTESIA	2	$12,12	$24,24	$0,00	$0,0000	$24,24
		Total	**HONORARIOS MEDICOS**					$409,16

MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-21		LACTATO RINGER LIQUIDO PARENTERAL PARA INFUSION ND 1000 ML. PRESENT. 1000 ML (1000ML)	1	$1,93	$1,93	$0,00	$0,0000	$1,93
2025-10-21		PROPOFOL LIQUIDO PARENTERAL EMULSION INYECTABLE 10 MG / ML AMPOLLA/FRASCO. PRESENT. 200MG/20 ML	20	$1,04	$20,80	$0,00	$0,0000	$20,80
2025-10-21		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 0,05MG/10ML	1	$0,25	$0,25	$0,00	$0,0000	$0,25
2025-10-21		LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 2% PRESENT. 10 ML	1	$1,32	$1,32	$0,00	$0,0000	$1,32
2025-10-21		OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG	1	$5,46	$5,46	$0,00	$0,0000	$5,46
2025-10-21		ONDANSETRON LIQUIDO PARENTERAL SOLUCION INYECTABLE 8MG PRESENT.8MG/4ML	1	$3,02	$3,02	$0,00	$0,0000	$3,02
2025-10-21		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
		Total	**MEDICINAS - VALOR AL ORIGEN**					$34,05

INSUMOS - VALOR AL ORIGEN

Fecha	Codigo	Descripcion	Cantidad	Valor Unitario	Subtotal	10%	Iva	Total
2025-10-21		OXIGENO LITROS MINUTO	150	$0,01	$1,50	$0,00	$0,0000	$1,50
2025-10-21		CAP REVEAL 12.4 MM DESCARTABLE	1	$20,00	$22,00	$2,00	$3,3000	$25,30
2025-10-21		KIT-CIRCUITO DE ANESTESIA DESCARTABLE	1	$13,00	$14,30	$1,30	$2,1450	$16,45
2025-10-21		ELECTRODOS 3M DESCARTABLE	3	$0,28	$0,93	$0,08	$0,1395	$1,07
2025-10-21		BOLSA DE SUCCION DESCARTABLE	1	$4,50	$4,95	$0,45	$0,7425	$5,69
2025-10-21		EQUIPO VENOCLISIS DESCARTABLE	1	$0,29	$0,32	$0,03	$0,0480	$0,37
2025-10-21		CATETER N°20 DESCARTABLE	1	$0,75	$0,83	$0,08	$0,1245	$0,95
2025-10-21		MANGUERA DE SUCCION N°14 DESCARTABLE	1	$2,75	$3,03	$0,28	$0,4545	$3,48
2025-10-21		JERINGAS DE 10 ML DESCARTABLE	2	$0,11	$0,24	$0,02	$0,0360	$0,28
2025-10-21		JERINGAS DE 20 ML DESCARTABLE	2	$0,18	$0,40	$0,04	$0,0600	$0,46
2025-10-21		SONDA DE SUCCION N°14 DESCARTABLE	1	$0,90	$0,99	$0,09	$0,1485	$1,14
2025-10-21		BATA PACIENTE DESCARTABLE	1	$1,20	$1,32	$0,12	$0,1980	$1,52
2025-10-21		BATA QUIRURGICA M DESCARTABLE	3	$1,30	$4,29	$0,39	$0,6435	$4,93
2025-10-21		GORRO QUIRURGICOS DESCARTABLE	4	$0,02	$0,08	$0,01	$0,0120	$0,09
2025-10-21		MASCARILLA QUIRURGICAS DESCARTABLE	4	$0,02	$0,08	$0,01	$0,0120	$0,09
2025-10-21		ZAPATONES DESCARTABLE	8	$0,20	$1,76	$0,16	$0,2640	$2,02
2025-10-21		GUANTES MANEJO M-S DESCARTABLE	6	$0,07	$0,48	$0,04	$0,0720	$0,55
2025-10-21		TEGADERM APOSITO DE FIJACION DESCARTABLE	1	$0,70	$0,77	$0,07	$0,1155	$0,89
2025-10-21		LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENCION DESCARTABLE	1	$0,30	$0,33	$0,03	$0,0495	$0,38
2025-10-21		TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0MM DESCARTABLE	1	$1,85	$2,04	$0,19	$0,3060	$2,35
		Total	**INSUMOS - VALOR AL ORIGEN**					$69,51

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
2025-10-21	395162	DERECHOS DE SALA INST. SEGUNDO NIVEL	1	$46,90	$46,90	$0,00	$0,0000	$46,90
2025-10-21	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	$586,42

.....

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

No existen Registros

Consulta de datos

DATOS DEL BENEFICIARIO

Número de Documento: * 0911241438

Fecha * 01/10/2025

Ingrese el valor mostrado en la imagen: yimtQ9

I0n2pH

Buscar

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

No existen Registros

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E1333I1212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

SOLANDO COBRADO

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO
VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO
MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 30 de Septiembre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Rp:

MAGALDRATO CON SIMETICONA [HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10ML +60MG/ML- FCO X 200ML [MAGALDRATO CON SIMETICONA] : 1

K29: GASTRITIS Y DUODENITIS

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 30 de Septiembre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Prescripción:

MAGALDRATO CON SIMETICONA [HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10ML +60MG/ML- FCO X 200ML [MAGALDRATO CON SIMETICONA] : TOMAR UNA CUCHARADA (10 ml) UNA HORA DESPUES DE CADA COMIDA EN CASO DE ACIDEZ O LLENURA POR GASES

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

FARMACIA "Dr. Carlos Robles Medranda"

RUC.: 1307189140001

Dir.: Av. Abel Romeo Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo Omni Hospital Torre Vitalis 1 Mezanine 1

NOTA DE ENTREGA

No. 0004735

Cliente: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

Ruc: 1760004650001

Dir: Olmedo 401 A y boyaca **Telf:** 2400057

Fecha:

Paciente: VICTOR SANTOS TRAVERSO

Cédula: 0911241438

ARTICULO	CANTIDAD	P.UNIT.	P.CAN-MED	V.TOTAL
OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 mg	30	$0.4114	$0.4114	$12.3420

SUBTOTAL 0%	$12.3420
SUBTOTAL 15%	$0.0000
DESCUENTO	$0.0000
SUBTOTAL	$12.3420
IVA	$0.0000
VALOR TOTAL	$12.3420

FARMACIA
PRESTADOR EXTERNO
Dr. Carlos Robles Medranda

Firma Autorizada: _____ Recibi Conforme: _____

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E133311212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

FIRMA DEL TITULAR

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO

MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

INGRESO DE ORDENES DE FARMACIA

CONS.EXT. GYE-NORTE IORD010 25/07/3

515 GASTROENTEROLOGIA (CE) QPADEV0CVW 13:16:5

M709060034 ROBLES MEDRANDA CAR

Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO H.C. 109672

Médico ..: ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroenterologí Orden No. 1068110

Seleccione una opción y complete datos requeridos

Indicaciones Generales . . . F4= +Indicaciones

+

Código de Despacho: XOC39

OP	Item Ordenado Código	Cant.	Dosis	Vía Administ.		Presentación Frecuencia	Dura	Inicia desde Fecha	Hora	Diag
	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL					TAB/CAP/COMP. 20 MG CJ X BLIST(ES)				
	F 3202004	30	1.000	UND	O	QD	30 D	20250730	1316	

Final

F3=Salir Grabando

F18=Reabrir Orden

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03

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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS

PLAN

CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS

MAGALDRATO

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Más...

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

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
1. K296 GASTRITIS Y DUODENITIS
OTRAS GASTRITIS
OTRAS GASTRITIS

Final

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

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      25/10/01
M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO            QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Â
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
                                 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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE
REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA
POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                                                       01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

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     25/10/01
 M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO          QPADEV09KQ 12:47:54
 Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
 Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Ã
 Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
 Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
 1.  K296  GASTRITIS Y DUODENITIS
           OTRAS GASTRITIS
                     OTRAS GASTRITIS

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

MA    A                                                   01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Visualizar Ordenes de FARMACIA

CONS.EXT. GYE-NORTE IORD050 25/10/01
QPADEV09KQ 12:49:21
M709060034 **ROBLES MEDRANDA CARL**

Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.** 1096724
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Médico : 30718914 - PRESTADOR EXT - ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroen
Dependenc: **4222600000** **515** GASTROENTEROLOGIA (CE) **Orden No. 10837223**
Cód. Desp: XXP140

Indicación

1=Comentarios e Instrucciones **5=Items Despachados**

OP	Item Ordenado Código	Cant.	Dósis	Vía Administ.	Presentación Frecuencia	Dura	Inicia desde Fecha	Hora	
__	MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROX AL Y M				JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10 ML + 60 M				**A**
	F 3202001	1	1.000	ML O	CD	1 D	2025/10/01	12:03	

Final

F3=Salir **F7=Antec.y Alergias** **F12=Anterior**

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

```
                    Visualizar Ordenes de FARMACIA
CONS.EXT. GYE-NORTE                                    IORD050     25/10/01
                                                       QPADEV09KQ  12:49:21
M709060034                                             ROBLES MEDRANDA CARL
Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO          H.C.  1096724
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Á
Médico   : 30718914 - PRESTADOR EXT - ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroen
Dependenc: 4222600000        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)     Orden No. 10837223
Cód. Desp: XXP140

Indicación _____________________________________________________________
           _____________________________________________________________

 1=Comentarios e Instrucciones            5=Items Despachados
OP Item Ordenado                          Presentación      Inicia desde
   Código     Cant. Dósis    Vía Administ.  Frecuencia Dura Fecha      Hora
__ MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10 ML + 60 M A
   F 3202001    1     1.000 ML          0  CD          1 D 2025/10/01 12:03

                                                                     Final
   F3=Salir                F7=Antec.y Alergias                F12=Anterior

MA   A                                16/002
```

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

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03

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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS

PLAN

CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS

MAGALDRATO

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Más...

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

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      25/10/01
M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO            QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Â
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
                                 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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE
REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA
POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                                                       01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

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	0911241438		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO

D. RESULTADOS DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS RELEVANTES

E. DIAGNOSTICOS

		CIE-10	PRE	DEF
1	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	X	

F. PLAN TERAPEÚTICO REALIZADO

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-01		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	0911241438		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						D	H	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				X

B. CUADRO CLÍNICO DE INTERCONSULTA

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO

C. RESUMEN DEL CRITERIO CLÍNICO

E. DIAGNOSTICOS

		CIE-10	PRE	DEF
1	GASTRITIS Y DUODENITIS	K29	X	

E. PLAN DE DIAGNÓSTICO PROPUESTO

F. PLAN TERAPEÚTICO PROPUESTO

G. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA	HORA	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-01		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	0911241438		1

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57

B. MOTIVOS DE LA CONSULTA

PRIMERA | SUBSECUENTE

PACIENTE POR CONTROL DE PROCEDIMIENTOS

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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS PLAN CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS MAGALDRATO

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
2025-09-30	**12:40:00**	**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	OTRAS GASTRITIS	K296		X

J. PLAN DE TRATAMIENTO

K. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

FECHA (aaaa- mm -dd)	HORA (hh:mm)	PRIMER NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
2025-10-01		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, 30 de Septiembre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Rp:

MAGALDRATO CON SIMETICONA [HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10ML +60MG/ML- FCO X 200ML [MAGALDRATO CON SIMETICONA] : 1

K29: GASTRITIS Y DUODENITIS

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CRM
CARLOS ROBLES
MEDRANDA

Fecha: Guayaquil, 30 de Septiembre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Prescripción:

MAGALDRATO CON SIMETICONA [HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10ML +60MG/ML- FCO X 200ML [MAGALDRATO CON SIMETICONA] : TOMAR UNA CUCHARADA (10 ml) UNA HORA DESPUES DE CADA COMIDA EN CASO DE ACIDEZ O LLENURA POR GASES

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

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03

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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS

PLAN

CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS

MAGALDRATO

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Más...

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

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
1. K296 GASTRITIS Y DUODENITIS
OTRAS GASTRITIS
OTRAS GASTRITIS

Final

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

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      25/10/01
M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO            QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Â
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
                                 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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE
REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA
POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                                                       01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

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     25/10/01
 M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO          QPADEV09KQ 12:47:54
 Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
 Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Ã
 Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
 Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
 1.  K296  GASTRITIS Y DUODENITIS
           OTRAS GASTRITIS
                     OTRAS GASTRITIS

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

MA    A                                                   01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

Visualizar Ordenes de FARMACIA

CONS.EXT. GYE-NORTE IORD050 25/10/01
QPADEV09KQ 12:49:21
M709060034 **ROBLES MEDRANDA CARL**

Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.** 1096724
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Médico : 30718914 - PRESTADOR EXT - ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroen
Dependenc: **4222600000** **515** GASTROENTEROLOGIA (CE) **Orden No. 10837223**
Cód. Desp: XXP140

Indicación

1=Comentarios e Instrucciones **5=Items Despachados**

OP	Item Ordenado Código	Cant.	Dósis	Vía Administ.	Presentación Frecuencia	Dura	Inicia desde Fecha	Hora	
__	MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROX AL Y M				JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10 ML + 60 M				**A**
	F 3202001	1	1.000	ML O	CD	1 D	2025/10/01	12:03	

Final

F3=Salir **F7=Antec.y Alergias** **F12=Anterior**

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

```
                    Visualizar Ordenes de FARMACIA
CONS.EXT. GYE-NORTE                                    IORD050     25/10/01
                                                       QPADEV09KQ  12:49:21
M709060034                                             ROBLES MEDRANDA CARL
Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO          H.C.  1096724
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Á
Médico   : 30718914 - PRESTADOR EXT - ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroen
Dependenc: 4222600000        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)     Orden No. 10837223
Cód. Desp: XXP140

Indicación _____________________________________________________________
           _____________________________________________________________

 1=Comentarios e Instrucciones            5=Items Despachados
OP Item Ordenado                          Presentación      Inicia desde
   Código     Cant. Dósis    Vía Administ.  Frecuencia Dura Fecha      Hora
__ MAGALDRATO CON SIMETICONA (HIDROX AL Y M JBE/SOL/SUSP. 800 MG/10 ML + 60 M A
   F 3202001    1     1.000 ML          0  CD          1 D 2025/10/01 12:03

                                                                     Final
   F3=Salir                F7=Antec.y Alergias                F12=Anterior

MA   A                                16/002
```

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

CONS.EXT. GYE-NORTE IRME90 25/10/01
M709060034 VISUALIZAR REGISTRO MEDICO QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO **H.C.:** 356391
Género : M HOMBRE **F.Nac** 1969/08/20 **Edad:** 56 años 1 mes 12 Ä
Dependenc: 7108090001 515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034 30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03

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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA POR CONTORL DE ESTDUIOS

PLAN

CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS

MAGALDRATO

I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO

Más...

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

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      25/10/01
M709060034              VISUALIZAR REGISTRO MEDICO            QPADEV09KQ 12:47:54
Paciente.: C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO                H.C.:  356391
Género   : M HOMBRE        F.Nac 1969/08/20            Edad: 56 años 1 mes 12 Â
Dependenc: 7108090001        515 GASTROENTEROLOGIA (CE)
Médico...: M709060034   30718914 ROBLES MEDRANDA CARLOS ANT F: 2025/10/01 12:03
                                 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 MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ALMOMENTO ASITOMATICOS SE DEBE
REALIZAR ESTDUIOS ENDSOCPICOS POR LO QU ES E DEBE REALIZAR UNA NUEVA CONSULTA
POR CONTORL DE ESTDUIOS
PLAN
CONTROL DESPUES DE LOS ESTDUIOS
MAGALDRATO
                            I. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO
                                                                          Más...
 F3=Salir        F5=Refrescar        F6=Examen Físico        F7=Antecedentes
 F9=Anterior     F10=Siguiente       F14=Spool               F21=Imprimir
MA    A                                                       01/001
```

2 pantalla(s) imprimida(s).

Microsoft Print to PDF activa PORTPROMPT:

SERVICIO GASTROENTEROLOGIA	Fecha de Elaboración:	2025-10-21
	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:	VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0911241438
CÓDIGO DE VALIDACIÓN QUE AUTORIZÓ PRESTACIÓN:	CVA02102025JKAS00357
FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE:	2025-10-21
MÉDICO SOLICITANTE:	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO
ESPECIALIDAD / SUBESPECIALIDAD:	GASTROENTEROLOGO

DIAGNÓSTICOS (CIE-10):	
DIAGNÓSTICO(S) QUE JUSTIFICARON EL CÓDIGO DE VALIDACIÓN:	K58 SINDROME DEL COLON IRRITABLE
DIGANÓSTICOS ACTUALES QUE JUSTIFICARÁN LA PRESTACIÓN ADICIONAL:	K58 SINDROME DEL COLON IRRITABLE

CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE QUE JUSTIFICARÁ PRESTACIÓN ADICIONAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA. APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QDAPF: HTA Y DM2APQX: NOALERGIAS: NO
Diagnostico: K58 SINDROME DEL COLON IRRITABLE
Conclusion: -COLONOSCOPIA NORMAL -HEMORROIDES INTERNAS GRADO II

PROTOCOLOS UTILIZADOS QUE JUSTIFICAN LA PRESTACIÓN ADICIONAL REALIZADA:

NO.	PROTOCOLOS	TIPO * (SELECCIONE CON UNA X)			OBERVACIONES
		NAC	INTERN.	MBE	
1	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#
2	Guía de práctica clínica (GPC) para la detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación de pacientes con diagnóstico de cáncer de colon y recto		X		Sistema General de Seguridad Social en Salud – Colombia Guía Completa
3	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
4	The role of endoscopy in the management of choledocholithiasis		X		Maple JT, Fisher L, Fukami N, Hwang JH, Jain R, Jue T, et al. The role of endoscopy in the management of choledocholithiasis. Gastrointest Endosc. 2011;74(4):731–44.

*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	45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ANGULO ESPLENICO, DIAGNOSTICA, CON O SIN TOMA DE MUESTRAS, POR CEPILLADO O LAVADO, CON O SIN DESCOMPRESION DEL COLON. (PROCEDIMIENTO SEPARADO)

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

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E1333I1212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

SOLANDO COBRADO

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO
VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO
MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Rp:

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 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

FARMACIA "Dr. Carlos Robles Medranda"

RUC.: 1307189140001

Dir.: Av. Abel Romeo Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo Omni Hospital Torre Vitalis 1 Mezanine 1

NOTA DE ENTREGA

No. 0004735

Cliente: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

Ruc: 1760004650001

Dir: Olmedo 401 A y boyaca **Telf:** 2400057

Fecha:

Paciente: VICTOR SANTOS TRAVERSO

Cédula: 0911241438

ARTICULO	CANTIDAD	P.UNIT.	P.CAN-MED	V.TOTAL
OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 mg	30	$0.4114	$0.4114	$12.3420

SUBTOTAL 0%	$12.3420
SUBTOTAL 15%	$0.0000
DESCUENTO	$0.0000
SUBTOTAL	$12.3420
IVA	$0.0000
VALOR TOTAL	$12.3420

FARMACIA
PRESTADOR EXTERNO
Dr. Carlos Robles Medranda

Firma Autorizada: _____ Recibi Conforme: _____

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E133311212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

FIRMA DEL TITULAR

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO

MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

INGRESO DE ORDENES DE FARMACIA

CONS.EXT. GYE-NORTE IORD010 25/07/3

515 GASTROENTEROLOGIA (CE) QPADEV0CVW 13:16:5

M709060034 ROBLES MEDRANDA CAR

Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO H.C. 109672

Médico ..: ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroenterologí Orden No. 1068110

Seleccione una opción y complete datos requeridos

Indicaciones Generales . . . F4= +Indicaciones

+

Código de Despacho: XOC39

OP	Item Ordenado Código	Cant.	Dosis	Vía Administ.		Presentación Frecuencia	Dura	Inicia desde Fecha	Hora	Diag
	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL					TAB/CAP/COMP. 20 MG CJ X BLIST(ES)				
	F 3202004	30	1.000	UND	O	QD	30 D	20250730	1316	

Final

F3=Salir Grabando

F18=Reabrir Orden

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				x

B. DIAGNÓSTICOS

			CIE
Post Operatorio:	1	SINDROME DEL COLON IRRITABLE	K58

C. PROCEDIMIENTO

Electiva	X	Emergencia		Urgencia	

Proyectado:	SINDROME DEL COLON IRRITABLE
Realizado:	SINDROME DEL COLON IRRITABLE

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
	21	10	2025	14:30:00	15:00:00

Dieresis:

Exposición y Exploración:

Hallazgos Quirúrgicos:

-COLONOSCOPIA NORMAL
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO II

Procedimiento Quirúrgico:

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO **CAP REVEAL 12,4 MM DESCARTABLE** Y A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA EL CIEGO; CIEGO Y TRANSVERSO CON RESTOS FECALES PASTOZOS Y SOLIDOS QUE DIFICULTAD LA VISUALIZACION APESAR DEL LAVADO, CIEGO ES NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL; , COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES, A EXCEPCION DE HEMORROIDES INTERNAS, SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.

G. COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

NO

Pérdida Sanguínea total:		ml		Muestra:	

Descripción:

H. EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

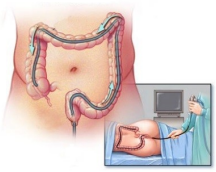
Transquirúrgico:

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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				x

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

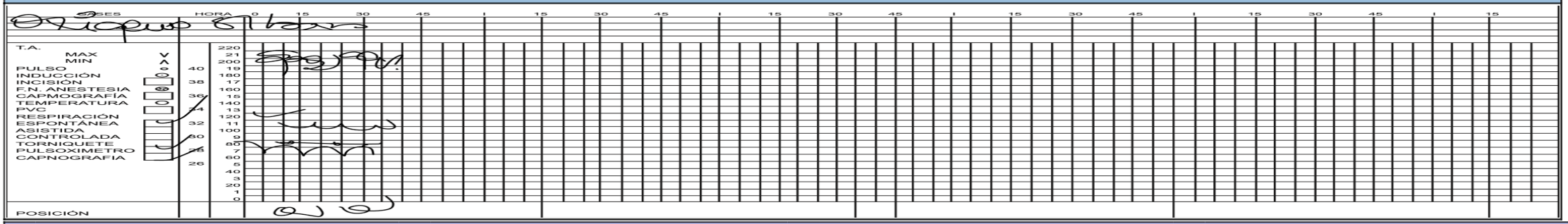
B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO		CIE		CIRUGÍA PROPUESTA	COLONOSCOPIA	ESPECIALDIDAD	PRIORIDAD	EMERGENTE	
DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	SINDROME DEL COLON IRRITABLE	CIE	K58	CIRUGÍA REALIZADA	COLONOSCOPIA	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	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	INHALATORIA		INTRAVENOSA		BALANCEADA	X

MANTENIMIENTO

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%		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	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

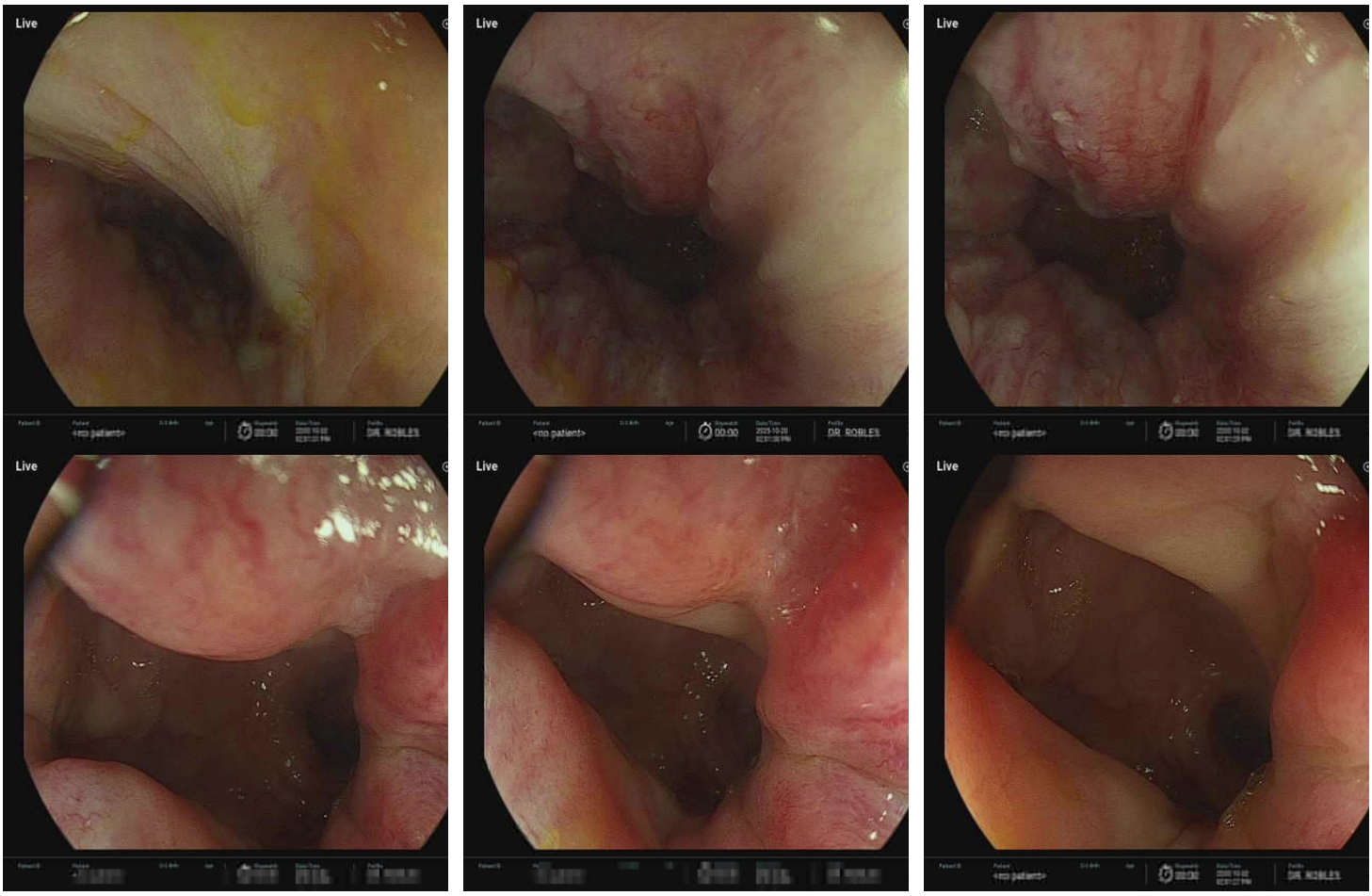
CONDICIONES AL SALIR	EXTUBADO		CONDUCIDO A	UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTÉSICO	X	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS		CRÍTICOS DE EMERGENCIA		MORGUE	
	INTUBADO										
CONSTANTES VITALES DE ENTREGA	**TA**	110/65	**FC**	75	**FR**	14	**SAT.O2**		99	**T°**	

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

INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A.

Paciente:	SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO	**Edad:**	57 años	**Identificacion:**	0911241438
Procedimiento:	COLONOSCOPIA				
Referido por:	IESS	**Fecha:**	20/10/2025		



Hallazgos

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA EL CIEGO; CIEGO Y TRANSVERSO CON RESTOS FECALES PASTOZOS Y SOLIDOS QUE DIFICULTAD LA VISUALIZACION APESAR DEL LAVADO, CIEGO ES NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL; , COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES, A EXCEPCION DE HEMORROIDES INTERNAS, SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES

Conclusiones

-COLONOSCOPIA NORMAL

-HEMORROIDES INTERNAS GRADO II

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

IECED
Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	1969-08-20	Masculino	57				X

B. DATOS DEL SERVICIO Y PRIORIDAD

SERVICIO						ESPECIALIDAD	PRIORIDAD				HORA DE TOMA	FECHA DE TOMA
EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA		HOSPITALIZACIÓN		GASTROENTEROLOGO	URGENTE		RUTINA	X		04/09/2026

C. ESTUDIO SOLICITADO

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

DESCRIPCIÓN: Se toma biopsia de

D. RESUMEN CLÍNICO

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA TODOS LOS CAMPOS

CUADRO CLÍNICO	PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD APP: APF: APQX: ALERGIAS: NO
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.	SINDROME DEL COLON IRRITABLE	K58		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	09:52:47	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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE ARCHIVO	No.HOJA
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				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	12:30	PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA. APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD APF: HTA Y DM2 APQX: NO ALERGIAS: NO	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	15:00	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	16:00	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

IECED

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	42645		GASTROCLINICA		0911241438					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							D	H	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR		ALBERTO	MASCULINO	57				X

B. RESUMEN DE CUADRO CLINICO

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA.
APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD
APF: HTA Y DM2
APQX: NO
ALERGIAS: NO
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
-HEMORROIDES INTERNAS GRADO II

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE

PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
SANTOS	VICTOR	57	0911241438	

E. RESUMEN DE TRATAMIENTO Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

BAJO ANESTESIA SE INTRODUCE VIDEOCOLONOSCOPIO ACOPLADO **CAP REVEAL 12,4 MM DESCARTABLE** Y A KIT DE PROCESADORA POR VIA RECTAL HASTA EL CIEGO; CIEGO Y TRANSVERSO CON RESTOS FECALES PASTOZOS Y SOLIDOS QUE DIFICULTAD LA VISUALIZACION APESAR DEL LAVADO, CIEGO ES NORMAL, COLON ASCENDENTE ESTA NORMAL; , COLON TRANSVERSO ESTA NORMAL, COLON DESCENDENTE ESTA NORMAL, COLON SIGMOIDES ESTA NORMAL Y EN RECTO NO OBSERVAMOS ALTERACIONES, A EXCEPCION DE HEMORROIDES INTERNAS, SE CONCLUYE SIN COMPLICACIONES.

F. INDICACIONES DE ALTA / EGRESO

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNOSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	SINDROME DEL COLON IRRITABLE	K58
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

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:	VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0911241438
CÓDIGO DE VALIDACIÓN QUE AUTORIZÓ PRESTACIÓN:	CVA02102025JKAS00357
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:	K294 GASTRITIS CRONICA ATROFICA
DIGANÓSTICOS ACTUALES QUE JUSTIFICARÁN LA PRESTACIÓN ADICIONAL:	K294 GASTRITIS CRONICA ATROFICA

CUADRO CLÍNICO DEL PACIENTE QUE JUSTIFICARÁ PRESTACIÓN ADICIONAL

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA. APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD APF: HTA Y DM2 APQX: NO ALERGIAS: NO
Diagnostico: K294 GASTRITIS CRONICA ATROFICA
Conclusion: -GASTROPATIA EROSIVA MODERADA DE CUERPO Y 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

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E1333I1212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

SOLANDO COBRADO

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
No. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO
VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO
MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 años

Alergia: NO

Rp:

IECED

Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

Fecha: Guayaquil, 20 de Octubre del 2025

Nombre: VICTOR ALBERTO SANTOS TRAVERSO

CI. 0911241438 **Edad:** 57 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

FARMACIA "Dr. Carlos Robles Medranda"

RUC.: 1307189140001

Dir.: Av. Abel Romeo Castillo S/N y Av. Juan Tanca Marengo Omni Hospital Torre Vitalis 1 Mezanine 1

NOTA DE ENTREGA

No. 0004735

Cliente: INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL IESS

Ruc: 1760004650001

Dir: Olmedo 401 A y boyaca **Telf:** 2400057

Fecha:

Paciente: VICTOR SANTOS TRAVERSO

Cédula: 0911241438

ARTICULO	CANTIDAD	P.UNIT.	P.CAN-MED	V.TOTAL
OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 mg	30	$0.4114	$0.4114	$12.3420

SUBTOTAL 0%	$12.3420
SUBTOTAL 15%	$0.0000
DESCUENTO	$0.0000
SUBTOTAL	$12.3420
IVA	$0.0000
VALOR TOTAL	$12.3420

FARMACIA
PRESTADOR EXTERNO
Dr. Carlos Robles Medranda

Firma Autorizada: _____ Recibi Conforme: _____

INSTRUCCIÓN
BACHILLERATO

PROFESIÓN / OCUPACIÓN
ESTUDIANTE

E133311212

APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE
SANTOS ZAMBRANO VICTOR EGBERTO

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE
TRAVERSO LOZADA SAIRA DE JESUS

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN
GUAYAQUIL
2019-12-19

FECHA DE EXPIRACIÓN
2029-12-19

DIRECTOR

FIRMA DEL TITULAR

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

CÉDULA DE CIUDADANÍA
N. 091124143-8

APELLIDOS Y NOMBRES
SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO

LUGAR DE NACIMIENTO
GUAYAS
GUAYAQUIL
CARBO (CONCEPCION)

FECHA DE NACIMIENTO 1969-08-20

NACIONALIDAD ECUATORIANA

SEXO HOMBRE

ESTADO CIVIL CASADO

MARIUXI PAOLA
ALVARADO DE LA ROSA

INGRESO DE ORDENES DE FARMACIA

CONS.EXT. GYE-NORTE IORD010 25/07/3

515 GASTROENTEROLOGIA (CE) QPADEV0CVW 13:16:5

M709060034 ROBLES MEDRANDA CAR

Paciente : C 0911241438 SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO H.C. 109672

Médico ..: ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO - Gastroenterologí Orden No. 1068110

Seleccione una opción y complete datos requeridos

Indicaciones Generales . . . F4= +Indicaciones

+

Código de Despacho: XOC39

OP	Item Ordenado Código	Cant.	Dosis	Vía Administ.		Presentación Frecuencia	Dura	Inicia desde Fecha	Hora	Diag
	OMEPRAZOL SOLIDO ORAL					TAB/CAP/COMP. 20 MG CJ X BLIST(ES)				
	F 3202004	30	1.000	UND	O	QD	30 D	20250730	1316	

Final

F3=Salir Grabando

F18=Reabrir Orden

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				x

B. DIAGNÓSTICOS

			CIE
Post Operatorio:	1	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	K294

C. PROCEDIMIENTO

Electiva	X	Emergencia		Urgencia	

Proyectado:	GASTRITIS CRONICA ATROFICA
Realizado:	GASTRITIS CRONICA ATROFICA

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	14:30:00	15:00:00

Dieresis:

Exposición y Exploración:

Hallazgos Quirúrgicos:

-GASTROPATIA EROSIVA MODERADA DE CUERPO Y 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 38 CM DE LOS INCISIVOS Y 2 CM POR ENCIMA DE 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 Y ANTRO, INCISURA ANGULARIS Y REGIÓN PRE PILÓRICO SE OBSERVAN EROSIONES PLANAS NO EXUDATIVAS. 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 ANTRO (2) Y CUERPO (2).

G. COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

NO

Pérdida Sanguínea total:		ml		Muestra:	

Descripción:

H. EXÁMENES HISTOPATOLÓGICOS

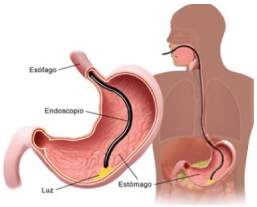
Transquirúrgico:

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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR) H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				x

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

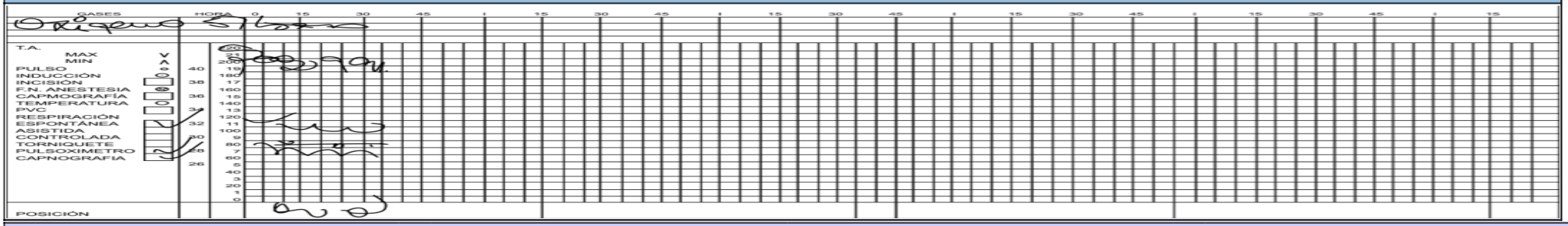
B. SERVICIO Y PRIORIDAD DE ATENCION

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO		CIE		CIRUGÍA PROPUESTA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIOPSIA	ESPECIALDIDAD	PRIORIDAD	EMERGENTE	
DIAGNÓSTICO POSTOPERATORIO	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	CIE	K294	CIRUGÍA REALIZADA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + 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)		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

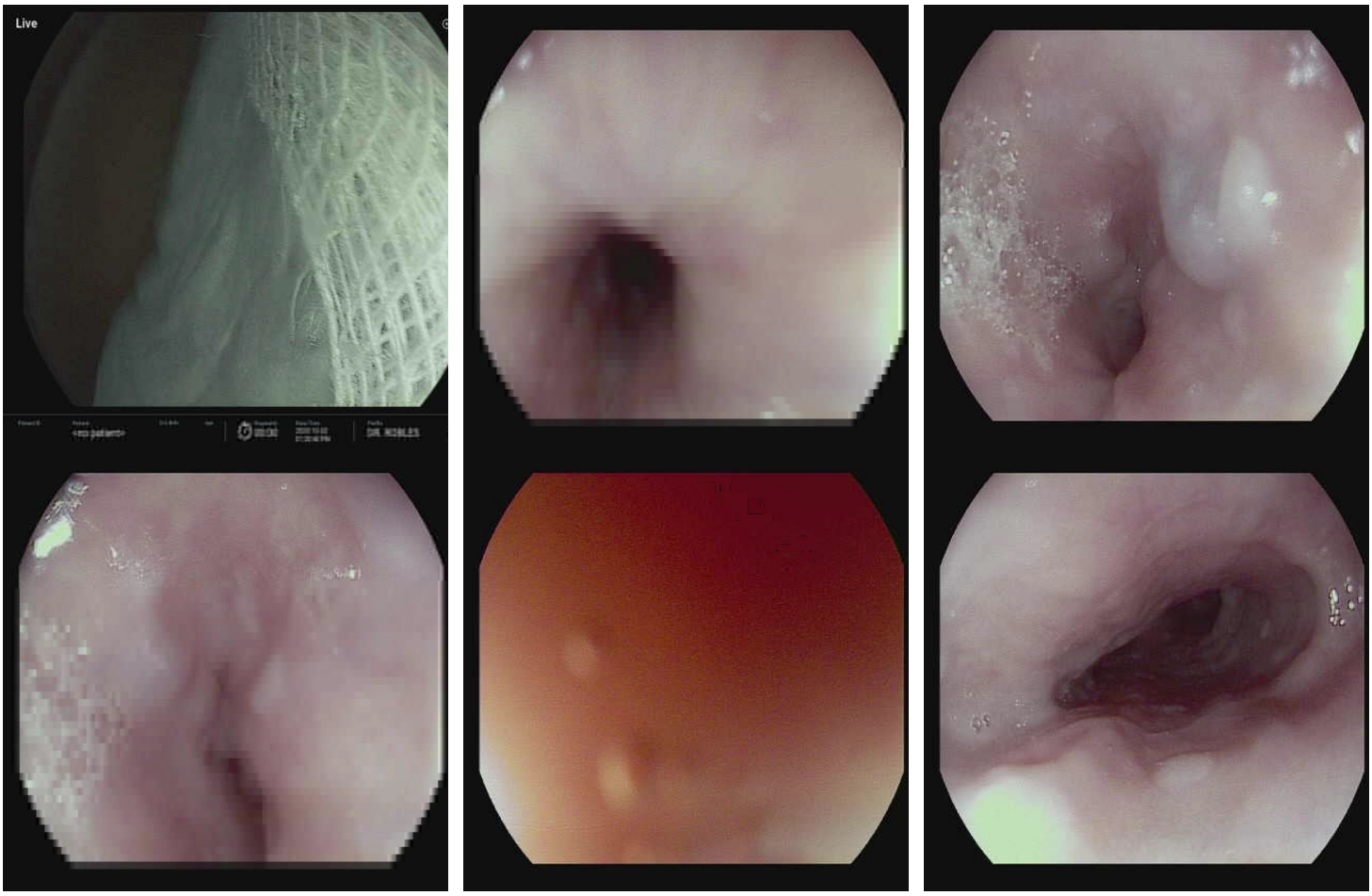
CONDICIONES AL SALIR	EXTUBADO		CONDUCIDO A	UNIDAD DE CUIDADOS POST ANESTÉSICO	X	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS		CRÍTICOS DE EMERGENCIA		MORGUE	
	INTUBADO										
CONSTANTES VITALES DE ENTREGA	**TA**	108/70mmhg	**FC**	75	**FR**	14	**SAT.O2**		99	**T°**	

R. DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

HORA	15:00:00	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

INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A.

Paciente:	**SANTOS TRAVERSO VICTOR ALBERTO**	**Edad:**	57 años	**Identificacion:**	**0911241438**
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 38 CM DE LOS INCISIVOS Y 2 CM POR ENCIMA DE 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 Y ANTRO, INCISURA ANGULARIS Y REGIÓN PRE PILÓRICO SE OBSERVAN EROSIONES PLANAS NO EXUDATIVAS. PÍLORO: CENTRADO Y PERMEABLE. DUODENO: BULBO Y SEGUNDA PORCIÓN DUODENAL CON MUCOSA DE ASPECTO NORMAL. SE TOMA BIOPSIA CON PINZA DESCARTABLE DE ANTRO (2) Y CUERPO (2).

Conclusiones

-GASTROPATIA EROSIVA MODERADA DE CUERPO Y ANTRO.

Dr. Carlos Antonio Robles Medranda
GASTROENTEROLOGO
C.I 1307189140

CARLOS ANTONIO ROBLES MEDRANDA

IECED
Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	1969-08-20	Masculino	57				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

D. RESUMEN CLÍNICO

REGISTRAR DE MANERA OBLIGATORIA TODOS LOS CAMPOS

CUADRO CLÍNICO	PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CO APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD APF: HTA Y DM2 APQX: NO ALERGIAS: NO
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 ATROFICA	K294		X	ANTRO
2.					CUERPO
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
2025-10-20	09:46:51	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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57		20	08	1969

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLCIITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	13284

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

ANTRO. SE RECIBEN 3 FRAGMENTOS DE 0.2CM, BLANQUECINOS BLANDOS. SE PROCESA TODO EN UN CASETE.

NOMBRE DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA MACROSCOPIA	IVETT CARIDAD MANZANARES LAGUARDIA

C. DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

MUCOSA GÁSTRICA QUE MUESTRA ATROFIA GLANDULAR CON CAMBIOS DE CÉLULAS COLUMNARES POR CÉLULAS CALICIFORMES DE TIPO INTESTINAL, GLÁNDULAS REVESTIDAS POR CÉLULAS CON AGRANDAMIENTO NUCLEAR Y NUCLEOLAR, NO SE OBSERVA DISPLASIA, FOVEOLAS ALARGADAS, HIPERPLASIA FIBROMUSCULAR CON INFILTRADO LINFOPLASMOCÍTICO, NEUTRÓFILOS Y ESCASOS EOSINÓFILOS, ESCASOS 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 ATRÓFICA SEVERA. - METAPLASIA INTESTINAL COMPLETA E INCOMPLETA EN UN 40%. - METAPLASIA PSEUDOPILORICA. - SE OBSERVA ESCASAS GLÁNDULAS CON ATIPIA REACTIVA INDEFINIDA PARA DISPLASIA EN UN 1%. - HIPERPLASIA FIBROMUSCULAR. H.PYLORI+/+++.

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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO / PACIENTE

INSTITUCION DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438	

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57		20	08	1969

B. DATOS DEL SERVICIO

ESTABLECIMIENTO DE SALUD SOLCIITANTE	PROFESIONAL SOLICITANTE	ESPECIALIDAD	CÓDIGO INTERNO DE MUESTRA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA
INSTITUTO ECUATORIANO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS GASTROCLINICA S.A	ROBLES MEDRANDA CARLOS ANTONIO	GASTROENTEROLOGO	13285

C. DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

CUERPO. SE RECIBE 1 FRAGMENTO DE 0.3CM, 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 Y PROFUNDA. - ATROFIA GLANDULAR LEVE. - H.PYLORI NEGATIVO EN ESTA MUESTRA DE MUCOSA DE CUERPO.

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

IECED

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO USUARIO / PACIENTE

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNICODIGO	ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NUMERO DE HISTORIA CLINICA	NUMERO DE ARCHIVO	No.HOJA
IESS	42645	GASTROCLINICA	0911241438		

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
						H	D	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR	ALBERTO	Masculino	57				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	12:30	PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA. APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD APF: HTA Y DM2 APQX: NO ALERGIAS: NO	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	15:00	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	16:00	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

IECED

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	42645		GASTROCLINICA		0911241438					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD (MARCAR)			
							D	H	M	A
SANTOS	TRAVERSO	VICTOR		ALBERTO	MASCULINO	57				X

B. RESUMEN DE CUADRO CLINICO

PACIENTE MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD ACUDE PARA EDA Y COLONO DE CONTROL, HACE UN AÑO POLIPO EN COLON DESCENDEN TUBULAR CON DISPLASIA MODERADA, HIPERPLASICO EN ASCENDENTE, Y EN EDA GASTRITIS EROSIVA.
APP: HTA Y DM2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 100MG VO QD AMLODIPINO 5MG VO QD METFORMINA 1000MG VO QD GLICAZIDA 30MG VO QD
APF: HTA Y DM2
APQX: NO
ALERGIAS: NO
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 EROSIVA MODERADA DE CUERPO Y ANTRO.

DATOS DEL USUARIO / PACIENTE

PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE	EDAD	NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA	NÚMERO DE ARCHIVO
SANTOS	VICTOR	57	0911241438	

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 38 CM DE LOS INCISIVOS Y 2 CM POR ENCIMA DE 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 Y ANTRO, INCISURA ANGULARIS Y REGIÓN PRE PILÓRICO SE OBSERVAN EROSIONES PLANAS NO EXUDATIVAS. 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 ANTRO (2) Y CUERPO (2).

F. INDICACIONES DE ALTA / EGRESO

PRÓXIMO CONTROL

G. DIAGNOSTICO DE ALTA / EGRESO

		CIE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	K294
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