

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
PACHECO	JARAMILLO	PEDRO RENE	29	06	1955	71 años, 0 meses, 18 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0905340659	MANABI	CHONE	SANTA RITA	SD y	096-701-7831 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0905340659	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2026	07	17
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva

☐

Saturación capacidad
instalada

☐

Ausencia temporal del
profesional

☐

Otros/especifique:

☐

Falta de profesional

☒

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS APP: HTA (LOSARTAN 50MG QD) ATORVASTATINA 20MG QD APF: NO REFEIRE AQX: APENDICECTOMIA AA: NIEGA. PACIENTE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR SOLICITUD DE REFERENCIA A HNDC POR CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ADENOCARCINOMA EN COLON MODERADAMENTE DIFERENCIADO INVASOR, TRAE CONSIGO EXAMENES YA REPORTADOS. AL MOMENTO PACIENTE ASINTOMATICO NIEGA CUALQUIER DOLENCIA. AL MOMENTO PACIENTE ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, COLABORA AL INTERROGATIO. HIDRATADO AFEBRIL; CABEZA: NORMOCEFALICA, CONJUNTIVAS: ROSADAS; BOCA: OROFARINGE NO ERITEMATOSA. SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGO ACEPTABLE. IMC NORMAL, TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PATOLOGIA: BIOPSIA DE COLON: ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO INVASOR / INVASION VASCULAR NO IDENTIFICADA / INVASION PERINEURAL NO IDENTIFICADA OTROS ANALISIS: CA 19.9 0.50 / CEA 1.9 / PSA TOTAL 2.26 RESONANCIA MAGNETICA *: CA DE RECTO INFERIOR, COMPROMISO DE LA MARGEN CIRCUNFERENCIAL DE RESECCION, OBSTRUCCION DE LA LUZ EN UN 90%, INFILTRACION DE ESTRUCTURAS DESCRITAS, T4B, N2, MX TOMOGRAFIA: TAC DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADAS: NODULILLO PULMONAR BASAL INFRACENTIMETRICO INESPECIFICO / VALORAR CON ECO PROBABLE NODULO TIROIDEO IZQUIERDO, CATEGORIZAR TIRADS / QUISTE SIMPLE HEPATICO / QUISTE SIMPLE RENLA DERECHO, BOSNIAK TIPO 2 / SIN SIGNOS SECUNDARIS MO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA	C189	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-17	11:25	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-17	11:25	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

