

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
LUNA	BURGOS	MARIA DIOCLESIANA	06	02	1975	50 años, 1 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0914864087	MANABI	CHONE	CONVENTO	CONVENTO y	098-947-2468 / (00)-000-0000
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	0914864087	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	03	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 DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO EN TRATAMIENTO CON PREDNISONA DE 5 MG QD. ALERGIAS A LAS SULFONAMIDAS. APQX DE HISTERECTOMÍA, COLECISTECTOMÍA, CIRUGÍA DE RODILLA, SALPINGOCLASIA. ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 5 AÑOS CARACTERIZADO POR HEMORROIDES LAS CUALES PROTUYEN Y LA PACIENTE SE LAS REINTRODUCE MANUALMENTE SEGUN REFIERE. PACIENTE HA PASADO POR VARIOS TRATAMIENTOS PERO NO VE MEJORÍA Y SU CUADRO EVOLUCIONA. TENSIÓN ARTERIAL ACTUAL TA:110/75 MMHG. AL MOMENTO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN SUS ESFERAS NEUROLÓGICAS, COLABORATIVA CON EL INTERROGATORIO. AL EXAMEN FÍSICO CABEZA NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS. OJOS: PUPILAS REACTIVAS NARIZ: FOSAS NASALES PERMEABLES BOCA: OROFARINGE NO PATOLÓGICA OÍDOS: PERMEABLES CUELLO SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO. C/SPS CLAROS Y VENTILADOS. RSCS RITMICOS Y NORMOFONETICOS. SIN ADENOPATIAS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A PALPACIÓN SUPERFICIAL Y/O PROFUNDA RSHS PRESENTES. EXTREMIDADES SUPERIORES SIN PATOLOGIA. EXTREMIDADES INFERIORES SIN PATOLOGIA. EN LA ZONA GENITAL HEMORROIDES GRADO 3, LOCALIZADAS EN HORA 1, 3 Y 6. PLAN: SE DECIDE REALIZAR REFERENCIA PARA CIRUGÍA PARA VALORACIÓN Y MANEJO. SE RECOMIENDA ALIMENTACIÓN SALUDABLE, HIGIENE PERSONAL DIARIA. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

HEMORROIDES.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HEMORROIDES DE TERCER GRADO	K642	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-17	08:26	Medicina Rural	CRISTOPHER PAUL ALAVA MEZA	1311865529	

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
2025-03-17	08:26	Medicina Rural	CRISTOPHER PAUL ALAVA MEZA	1311865529	