

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDENO	SALAVARRIA	ANGELICA MARIA	30	06	1974	51 años, 1 meses, 15 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	0915738017	MANABI	CHONE	SANTA RITA	PAILONES y LOS PAILONES	098-465-0619 /
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	0915738017	NAUSE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2025	08	14
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 femenina de 51 años con antecedente de eccema recurrente, acude a control por persistencia de lesiones pruriginosas en región antecubital y dorso de manos. Refiere exacerbación en los últimos 5 días, asociada a exposición a detergentes y clima seco. Niega fiebre, secreción purulenta o dolor intenso. Al examen físico: lesiones eritematosas, con descamación fina y áreas de liquenificación, bordes mal definidos, sin signos de sobreinfección. Piel tibia, sin adenopatías regionales. Estado general conservado. Se indica: continuar medidas de hidratación cutánea intensiva, evitar factores desencadenantes, aplicar crema emoliente varias veces al día, corticoide tópico de baja potencia por 7 días en zonas afectadas, y antihistamínico oral para control de prurito. Se educa sobre cuidado de la piel y seguimiento en 2 semanas o antes si presenta signos de infección.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECZEMA RECURRENTE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
PRURIGO DE BESNIER	L200		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-14	11:32	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

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
2025-08-14	11:32	Medicina Rural	EYLEEN ALEXA PESANTES CASTRO	1316282464	

