

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ACOSTA	GINA ISABEL	12	12	1988	37 años, 0 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1207231323	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	AVDA ELOY ALFARO y CDLA SAN CAYETANO	099-192-8419 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo		Distrito/Area		
MSP	1207231323	SANTA MARTHA	CENTRO DE SALUD TIPO A		13D07 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	12	18
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 37 AÑOS DE EDAD QUE PRESENTA CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE CON HERNIA UMBILICAL NO ENCARCELADA, MANIFESTADA POR ABULTAMIENTO A NIVEL UMBILICAL REDUCIBLE, ASOCIADO A DOLOR DE CARÁCTER INTERMITENTE Y ESPORÁDICO, QUE SE EXACERBA CON ESFUERZOS FÍSICOS, TOS O AUMENTO DE LA PRESIÓN INTRAABDOMINAL, SIN DATOS DE OBSTRUCCIÓN INTESITNAL, CAMBIOS EN LA COLORACIÓN DE LA PIEL, NÁUSEAS, VÓMITO NI SIGNOS DE COMPROMISO VASCULAR

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

OTROS ANALISIS: BIOMETRÍA: RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS 4.93 10^6/μL, HEMOGLOBINA 13.1 G/DL, HEMATOCRITO 42.4 %, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 86 μM³, HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA 26.6 PG, PLAQUETAS 365 10³/μL, GLÓBULOS BLANCOS 6.53 10³/μL, LINFOCITOS 25.1 %, NEUTRÓFILOS 66.6 %, MONOCITOS 6.5 %, EOSINÓFILOS 0.4 %, Glucosa 93.3 mg/d. Urea 31.3 mg/dL Creatinina 0.9 mg/dL Colesterol 189.8 mg/dL Triglicéridos 40.2 ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS SE REALIZA RASTREOEN REGION UMBILICAL EN LA CUAL SE OBSERVA PERDIDA DE CONTINUIDAD DE TEJIDO Y SACO HERNIARIO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-18	14:58	Medicina Rural	DANA MILENA MOREIRA VELASQUEZ	1350190912	

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

