

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CALDERON	MENDOZA	ADOLFO MARCIAL	30	04	1949	76 años, 11 meses, 15 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1301342547	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	099-264-7317 /
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	1301342547	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	04	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 MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD, CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DEL 43%, QUE ACUDE A CONSULTA REFERIDO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS. REFIERE QUE HACE 15 DÍAS ACUDIÓ A EMERGENCIA EN EL HOSPITAL DE CHONE POR DOLOR INTENSO EN EL TESTÍCULO IZQUIERDO, CALIFICADO CON UNA EVA DE 7/10, ASOCIADO A AUMENTO DE TAMAÑO TESTICULAR IZQUIERDO Y PROFUNDO MALESTAR EN LA ZONA. AL EXAMEN FÍSICO, SE EVIDENCIA HERNIA INGUINO-ESCROTAL IZQUIERDA, CON ABULTAMIENTO EN LA ZONA ESCROTAL Y AUMENTO DEL VOLUMEN TESTICULAR IZQUIERDO. EL DOLOR PERSISTE, SOBRE TODO AL SENTARSE O REALIZAR ACTIVIDADES QUE REQUIEREN MOVIMIENTO O CAMINATA, LO QUE AFECTA SUS FUNCIONES DIARIAS Y AMBULACIÓN. EN EL HOSPITAL, SE LE DIAGNOSTICÓ UNA INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, POR LO QUE SE INICIÓ TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICO Y PARACETAMOL, SIENDO DADO DE ALTA SIN REQUERIR HOSPITALIZACIÓN POSTERIOR. SE LE RECOMENDÓ ACERCARSE A UN CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO PARA VALORACIÓN POR ESPECIALISTA Y EVALUAR POSIBLE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. ACTUALMENTE, EL PACIENTE SE MANTIENE CON DOLOR PERSISTENTE EN EL TESTÍCULOS Y AUMENTO DEL TAMAÑO ESCROTAL, LO QUE LE DIFICULTA LA REALIZACIÓN DE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. NO REFIERE OTROS SÍNTOMAS RELEVANTES COMO FIEBRE, ALTERACIONES EN EL FLUJO URINARIO O SIGNOS DE ALARMA URGENTE. SE REALIZA REFERENCIA PARA VALORACION POR ESPECIALISTA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AUMENTO DE TAMAÑO EN AMBOS TESTÍCULOS, CON DOLOR A LA PALPACIÓN. EN LA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA SE OBSERVA ABULTAMIENTO REDUCIBLE AL REALIZAR MANIOBRAS DE TOS. NO HAY SIGNOS DE INFLAMACIÓN O ENROJECIMIENTO LOCAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K409	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-14	12:41	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	

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
2026-04-14	12:41	Medicina Rural	MILENA FERNANDA MACIAS MEJIA	1316516853	