

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
GARCIA	DUEÑAS	MANUELA CLEMENCIA	09	06	1951	74 años, 7 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	1301562748	MANABI	CHONE	CANUTO	SAN ANTONIO y SAN ANTONIO	098-122-6044 /
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	1301562748	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular	2026	01	15
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 ADULTA QUE ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR SENSACIÓN DE HORMIGUEO EN EL PIE, ASOCIADO A EDEMA EN EXTREMIDAD INFERIOR, EL CUAL SE PRESENTA TANTO EN POSICIÓN DE PIE COMO EN SEDESTACIÓN, ACOMPAÑADO DE SENSACIÓN DE PESADEZ Y MALESTAR LOCAL. REFIERE QUE ANTERIORMENTE FUE VALORADA POR CIRUGÍA VASCULAR, CON MEJORÍA PARCIAL POSTERIOR AL TRATAMIENTO INSTAURADO; SIN EMBARGO, DESDE HACE ALGÚN TIEMPO PRESENTA RECURRENCIA DE LOS SÍNTOMAS, CON AUMENTO PROGRESIVO DEL EDEMA. REFIERE AUTOMEDICACIÓN OCASIONAL CON DIOSMINA + HESPERIDINA (DAFLÓN) CON ALIVIO TEMPORAL. NIEGA TRAUMATISMO RECIENTE, FIEBRE, CAMBIOS DE COLORACIÓN CUTÁNEA, LESIONES ABIERTAS O DOLOR INTENSO. POR PERSISTENCIA Y RECURRENCIA DEL CUADRO, ACUDE PARA REEVALUACIÓN ESPECIALIZADA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PACIENTE FEMENINA ADULTA QUE ACUDE A CONTROL POR CUADRO CRÓNICO COMPATIBLE CON INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA. REFIERE HORMIGUEO EN EL PIE Y EDEMA EN EXTREMIDAD INFERIOR, PRESENTE TANTO EN BIPEDESTACIÓN COMO EN SEDESTACIÓN, ASOCIADO A SENSACIÓN DE PESADEZ. ANTECEDENTE DE VALORACIÓN PREVIA POR CIRUGÍA VASCULAR CON MEJORÍA PARCIAL; ACTUALMENTE CON RECURRENCIA DE SÍNTOMAS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)	I872	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-15	12:34	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

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
2026-01-15	12:34	Medicina Rural	MARCELA ALEJANDRA BRAVO MENDOZA	1312194671	

