

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MENDOZA	CEDEÑO	OSWALDO NEMESIO	24	01	1949	77 años, 0 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302012743	MANABI	CHONE	RICAURTE	CANUTO y	096-310-9133 /
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	1302012743	RICAURTE	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	02	12
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 77 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR PRESENTAR HINCHAZÓN EN PIERNA DERECHA ASOCIADA A LEVE DOLOR Y COLORACIÓN MORADA QUE APARECE CUANDO AUMENTA EL EDEMA, LO CUAL LE DIFICULTA LA DEAMBULACIÓN. REFIERE QUE EL CUADRO ES DE EVOLUCIÓN PROGRESIVA. NIEGA FIEBRE, TRAUMA RECIENTE O HERIDAS ACTIVAS. COMO ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES PRESENTA HIPERTENSIÓN ARTERIAL DESDE HACE 4 AÑOS EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 100 MG VO AL DÍA Y DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA LENTA 30 UI EN LA MAÑANA Y 20 UI EN LA NOCHE Y . REFIERE ADEMÁS VÁRICES EN AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES DE LARGA DATA. DEBIDO A LA LIMITADA CAPACIDAD RESOLUTIVA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN Y ANTE LA NECESIDAD DE VALORACIÓN ESPECIALIZADA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, SE REFIERE A CIRUGÍA VASCULAR PARA EVALUACIÓN Y MANEJO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

VÁRICES BILATERALES; EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE EVIDENCIA EDEMA SIN FOVEA, AUMENTO DE VOLUMEN COMPARATIVO, COLORACIÓN VIOLÁCEA QUE SE ACENTÚA CON LA HINCHAZÓN Y LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON INFLAMACION	I831	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-02-12	08:58	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

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 clínico

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
2026-02-12	08:58	Medicina Rural	ADRIANA ROMINA ZAMBRANO MOREIRA	1315795227	

