

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CEDEÑO	CRUZ BENIGNO	05	05	1953	72 años, 11 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1302184344	MANABI	CHONE	RICAUARTE	VIA A SESME y	099-569-6421 /
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	1302184344	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	04	13
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 72 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA UNIDAD OPERATIVA PARA CONTROL MÉDICO. AL MOMENTO SE ENCUENTRA AFEBRIL, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. COMO ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES REFIERE CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CON REALIZACIÓN DE CATETERISMO CARDÍACO HACE 3 AÑOS, EN SEGUIMIENTO POR CARDIOLOGÍA, SIN COMPLICACIONES ACTUALES. ADEMÁS, ANTECEDENTE DE CARCINOMA BASOCELULAR EN REGIÓN FACIAL, LOCALIZADO EN ZONA INFRAORBITARIA DERECHA, DIAGNOSTICADO EN EL AÑO 2022, CON SEGUIMIENTO POR SOLCA, DONDE SE REALIZÓ MANEJO QUIRÚRGICO MEDIANTE EXTIRPACIÓN COMPLETA DE LA LESIÓN, CON BORDES LIBRES SEGÚN REFIERE EL PACIENTE, SIN NECESIDAD DE TRATAMIENTO ADYUVANTE POSTERIOR. ACTUALMENTE ACUDE POR NOTAR DESDE HACE VARIAS SEMANAS LA APARICIÓN DE NUEVA LESIÓN EN LA MISMA LOCALIZACIÓN, DESCRITA COMO MÁCULA HIPERPIGMENTADA TIPO “LUNAR”, DE APROXIMADAMENTE 0.1 CM DE DIÁMETRO, DE BORDES IRREGULARES, ASIMÉTRICA, DE CONSISTENCIA DURA A LA PALPACIÓN, CON LEVE ELEVACIÓN, SIN SANGRADO, SIN SECRECIÓN, SIN DOLOR, PERO CON CAMBIOS RECIENTES EN SU ASPECTO SEGÚN REFIERE EL PACIENTE. POR LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LA LESIÓN (ASIMETRÍA, BORDES IRREGULARES, CONSISTENCIA, LOCALIZACIÓN Y ANTECEDENTE ONCOLÓGICO), SE CONSIDERA LESIÓN SOSPECHOSA DE RECIDIVA O NUEVA LESIÓN MALIGNA CUTÁNEA, POR LO QUE SE INDICA REFERENCIA A ESPECIALIDAD PARA VALORACIÓN DERMATOLÓGICA/ONCOLÓGICA Y ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO. AL EXAMEN FÍSICO GENERAL: MUCOSAS HIDRATADAS, NO PALIDEZ, NO ICTERICIA. TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NORMOFONÉTICOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. EN REGIÓN INFRAORBITARIA DERECHA SE EVIDENCIA LESIÓN DESCRITA PREVIAMENTE, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SIN EXAMENES COMPLEMENTARIOS

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA	C443	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-13	12:07	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-04-13	12:07	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	