

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
FALCONES	ESMERALDAS	JOSE MANUEL	01	01	1960	66 años, 2 meses, 11 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303391179	MANABI	CHONE	CANUTO	CANUTO y CANUTO	098-077-0472 /
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	1303391179	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	03	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 DE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES: HEMORROIDES YA TRATADAS, POLIPOS EN EL COLON, ANTECEDENTES FAMILIARES: TIA MATERNA DIABETICA, ALERGIA: NO REFIERE, ACUDE POR RENOVACION DE REFERENCIA, INDICA QUE HACE 2 AÑOS PRESENTO UNA PROSTATIA INFLAMADA, Y QUE SE EFECTUO LA REFERENCIA, PERO NO FUE ACEPTADA, AHORA EN LA CONSULTA PACIENTE REFIERE, OLIGURIA, ARDOR AL ORINAR, SIENTE QUE EL FLUJO DE LA ORINA SE INTERRUMPE, SENSACION DE QUE LA VEJIGA NO SE LE VACIA CORRECTAMENTE, MICCION NOCTURNA, DOLOR MUSCULAR, SENSACION DE CANSANCIO. E INDICA QUE SINTOMAS HAN IDO EMPEORANDO EN EL TRANSCURSO DE LOS MESES. ADEMAS DE QUE ESTA TOMANDO TAMSULOSINA 1 DIARIAS Y AMPLIURINA, AUNQUE INDICA QUE NO SE LO TOMA TODO LOS DIAS (TAMSULOSINA). AL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL. SIN SIGNOS DE ALARMA. SE INDICA REFERENCIA A CIRUGIA PARA CONDUCTA A SEGUIR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

PRUEBAS ESPECIALES: HELICOBACTER PILORY NEGATIVO ACIDO URICO: 3.58 MG/DL ALT (SGPT): 69.45 MG/DL AST (SGOT): 41.61 MG/DL TRIGLICERIDOS: 91.7 MG/DL ULTRASONIDO: TESTICULO IZQUIERDO DE 29 MM X 20 MM DE CONTRONO REGULAR ASPECTO HOMOGENEO AL MAPEO DOOPLER FLUJO, PRESENCIA DE MULTIPLES MICROLITIASIS, PROSTATAS DE 46 MM POR 39 MMDE CONTORNOS REGULARES PRESENCIA DE CALCIFICACIONES PERIURETRAL, VOLUMEN 36 CM3,PSA4.4 NNG,PESO 42.5 GR UREA: 32.62 COLESTEROL: 260 MG/DL CREATININA: 0.67 MG/DL GLUCOSA: 92 MG/DL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-12	08:09	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	

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
2026-03-12	08:09	Medicina Rural	JOSE LUIS LOPEZ SANTOS	1351712250	