

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MOREIRA	ZAMBRANO	CARMEN LUCIA	06	07	1952	74 años, 0 meses, 11 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303725228	MANABI	CHONE	RICAUARTE	CERCA DEL SUBCENTRO y	099-161-8421 /
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	1303725228	RICAUARTE	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	07	17
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 CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, ESTABLE Y CONTROLADA CON METFORMINA 850 MG VÍA ORAL, SIN ANTECEDENTES CARDIOVASCULARES RELEVANTES NI CRISIS HIPERGLUCÉMICAS RECIENTES, ACUDE POR DOLOR, PESADEZ Y CAMBIOS TRÓFICOS PROGRESIVOS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES, CON PREDOMINIO EN EL LADO DERECHO. AL EXAMEN SE EVIDENCIAN VÁRICES TRONCULARES Y RETICULARES BILATERALES; LA EXTREMIDAD DERECHA PRESENTA MAYOR SEVERIDAD, CON EDEMA MALEOLAR Y PERIMALEOLAR, CORONA FLEBECTÁSICA EN REGIÓN INTERNA DEL PIE Y TOBILLO, FRAGILIDAD CUTÁNEA Y CAMBIOS TRÓFICOS INICIALES POR ESTASIS VENOSA. REFIERE SÍNTOMAS TÍPICOS DE INSUFICIENCIA VENOSA CRÓNICA. LOS PULSOS ARTERIALES (PEDIO Y TIBIAL POSTERIOR) SON PALPABLES BILATERALMENTE, DESCARTANDO COMPROMISO ARTERIAL AGUDO. DADA LA COEXISTENCIA DE DIABETES, QUE ALTERA LA MICROCIRCULACIÓN Y AUMENTA EL RIESGO DE ÚLCERAS, Y LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD VENOSA CON SIGNOS DE ALTO RIESGO DE ULCERACIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA VASCULAR PARA CONSIDERAR REALIZAR ECO-DOPPLER VENOSO, DEFINIR EL MAPA HEMODINÁMICO Y ESTABLECER UN PLAN TERAPÉUTICO DEFINITIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MIEMBROS INFERIORES: SE EVIDENCIA LA PRESENCIA DE LESIONES VARICOSAS (VÁRICES TRONCULARES Y RETICULARES) BILATERALES. EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA: PRESENTA UNA MAYOR SEVERIDAD CLÍNICA. SE OBSERVA EDEMA MALEOLAR Y PERIMALEOLAR, ACOMPAÑADO DE UNA ALTA CONCENTRACIÓN DE TRAYECTOS VARICOSOS EN LA REGIÓN INTERNA DEL PIE Y TOBILLO (CORONA FLEBECTÁSICA). LA PIEL EN LA ZONA MALEOLAR INTERNA MUESTRA SIGNOS DE FRAGILIDAD CUTÁNEA Y CAMBIOS TRÓFICOS INICIALES POR ESTASIS VENOSA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES CON ULCERA E INFLAMACION	I832	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-17	08:50	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-07-17	08:50	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	