

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERGARA	CANDELA	EVELYN GEMA	14	06	1997	28 años, 10 meses, 0 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313702456	MANABI	CHONE	SANTA RITA	TUNGURAHUA y SAN MARTIN	096-256-3145 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1313702456	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología		2026	04	14
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 de 28 años, con antecedente de uso de implante subdérmico anticonceptivo desde hace aproximadamente 2 años, acude por presentar lesiones cutáneas de aparición progresiva en cara y región dorsal (espalda). Refiere inicio insidioso de lesiones tipo pápulas y pústulas, asociadas a aumento de secreción sebácea. Niega prurito intenso, fiebre u otros síntomas sistémicos. No ha recibido tratamiento médico específico previo o ha tenido respuesta parcial a medidas tópicas. Al examen físico se evidencian lesiones acneiiformes inflamatorias (pápulas y pústulas), distribuidas en región facial y dorsal, con presencia de comedones abiertos y cerrados, sin signos de sobreinfección, asociado a posible uso de anticonceptivos hormonales

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

tto Higiene adecuada de la piel, Evitar manipulación de lesiones, Evitar uso de productos comedogénicos, ref a dermatologia para seguimiento especializado

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ACNE VULGAR	L700		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-14	14:02	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

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
2026-04-14	14:02	Medicina Rural	HOLGER YEFREY MUÑOZ MANTILLA	1314779040	

