

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO		NARCISA DEL CONSUELO	05	08	1965	60 años, 5 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1305546614	MANABI	CHONE	CONVENTO	COLORADO y	999-999-9999 / (05)-302-0632
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	1305546614	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2026	01	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 FEMENINA ADULTA MAYOR DE 60 AÑOS DE EDAD REFEIRE QUE TIENE UN HERNIA EN LA INGLE ACOMPAÑADO DE NAUSEAS , NO REFIERE VOMITOS, NO DIRREAS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS URINARIOS. ACUDE EL DIA DE HOY CON ECOGRAFIA PARTICULAR QUE REPORTA HERNIA DE SPIEGEL. ADEMAS RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO. REFIERE CC DE DISFONIA EL DIA DE HOY. APP: EN SEGUIMINETO DE CONTROL DE HTA. AQX: NO REFIERE APF: NO REFIERE. AL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DISTRESS RESPIRATORIO, COLABORADOR, ALERTA,AFEBRIL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS: HALLAZGOS: LOCALIZACION: SE IDENTIFICADA DEFECTO DE LA FASCIA DEL MUSCULO TRANSVERSO ABDOMINAL A NIVEL DE LA LUNEA SEMILUNAR (LINEA DE SPIEGEL), EN LA REGION DEL LADO DERECHO. ANILLO HERNIANO: MIDE 1 CM . SACO HERNIANO: MIDE 1.7 X 1,1 CM, SE OBSERVA CONTENIDO INTESITAL EN EL SACO HERNIANO, SIN SIGNOS DE ESTRANGULACVION, EL CONTENIDO INTESITAL MUESTRA ADECUADA PERISTALSIS Y NO SE IDENTIFICAN COMPROMISO VASCULAR, SE MODIFICA EN DIMENSIONES EN MANIOBRAS DE VALSALVA. CONCLUSION: HERNIA DE SPIEGEL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
OTRAS HERNIAS VENTRALES Y LAS NO ESPECIFICADAS SIN OBSTRUCCION O GANGRENA	K439		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-01-13	09:33	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

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
2026-01-13	09:33	Medicina Rural	MELANIE ROMINA ONCE CEDEÑO	1315552610	

