

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ESPINOZA	PEDRO EDUALDO	01	08	1969	56 años, 4 meses, 21 días	HOMBRE
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1306551936	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	SAN ANTONIO	0987369275 /
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	1306551936	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	CIRUGIA GENERAL		22	12	2025
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

☐

HERNIA INGUINAL DE LARGA DATA

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE ADULTO MEDIO DE MASCULINO CON DISCAPACIDAD DE 51% FISICA BRAZO AMPUTADO, AL MOMENTO ACUDE POR PRESENTAR, CEFALEA TENSIONALES DESDE HACE DIAS, MENCIONA TOMAR ENALAPRIL 10 MG POR DIAGNOSTICO DE HTA HACE UN AÑOS, MENCIONA NO TOMAR MEDICACION POR LA CEFALAEQUE MEJORA EL CUADRO , NO ALZA TERMICA, ESCALOFRIOS, CUADRO GRIPAL HACE UNOS 20 DIAS, AL MOMENTO AFEBRIL, MENCIONA DOLOR EN REGION INGUINAL AL EXAMEN FISICO SE NOTA PROTUBERANCIA DE SACO HERNIARIO EN ZONA INGUINAL A LA MANIOBRA DE VALSALVA DE LADO DERECHO E IZQUIERDO , DOLOR, USO DE PRENDAS APRETADAS PARA EVITAR PROTUCION EN ZONA INGUINAL, MENCIONA DOLOR INTENSO AL LEVANTAR COSAS, COLABORA CON EL INTERROGATORIO

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

* SE REALIZA RASTREO EN TIEMPO REAL EN EQUIPO SAMSUNG SONOACER7 CON Sonda LINEAL MULTIFRECUENCIA, UBICÁNDOSE A NIVEL DEL CANAL INGUINAL IZQUIERDO. SE VISUALIZA IMAGEN HIPOECOGÉNICO DE CONTENIDO ECOMIXTO MÓVIL RETRÁCTIL A LA PRESIÓN CON EL TRANSDUCTOR SUGESTIVO PARA SACO HERNIARIO. MIDE APROXIMADAMENTE EN REPOSO 1.60 CM X 0.75CM Y ANILLO HERNIARIO: 0.45CM, EN MANIOBRA DE VALSALVA SE APRECIAN MEDIDAS APROXIMADAS 2.77CM X 1.02CM, ANILLO HERNIARIO. 0.85CM. NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES A NIVEL DE TEJIDO ADIPOSEO NI TCSC, RELACIONADO A HERNIA INGUINAL IZQUIERDA INDIRECTA

* SE REALIZA RASTREO DE REGIÓN INGUINAL DERECHA OBSERVÁNDOSE CON RESPIRACIÓN NORMAL ESTRUCTURAS ANATÓMICAS NORMALES;

A LA MANIOBRA DE VALSALVA SE EVIDENCIA LA SALIDA DE SACO HERNIARIO QUE MIDE APROXIMADAMENTE 1.34 CM X 1.62CM CM; CON ANILLO HERNIARIO DE 0.52 CM; CUADRO COMPATIBLE CON HERNIA INGUINAL DERECHA DIRECTA.

CONCLUSIONES:

* HERNIA INGUINAL BILATERAL

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL BILATERAL, SIN OBSTRUCCION, NI GANGRENA	K402		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-22	08:40	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	

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
2025-12-22	08:40	Medicina Rural	LADY GEMA SAAVEDRA MUÑOZ	1314916030	