

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
RODRIGUEZ	PAZMIÑO	JESSENIA MARGARITA	05	08	1976	48 años, 6 meses, 6 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1307700193	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	DE LOS ALBATROS y	098-016-8162 /
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	1307700193	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2025	02	11
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	☐	LIPOMA?? MASA DE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN EN CUELLO. APF DE CA.	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 48 AÑOS DE EDAD. APP: NO REFIERE. AQX: COLECISTECTOMÍA HACE 4 AÑOS, CESÁREA 1 (UNO). APF: HERMANA CA (NO ESPECIFICA), HERMANO DIABETES MELLITUS, MAMÁ DIABETES MELLITUS. ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO, REFIERE SOBRIEDAD DESDE HACE 5 AÑOS. EL DÍA DE HOY ACUDE POR TOS DE HACE 5 DÍAS DE EVOLUCIÓN PRODUCTIVA COLOR AMARILLO, NO FIEBRE,NO VÓMITOS, DISNEA CLASE FUNCIONAL III, NO TAQUIPENA, A LA AUSCULTACIÓN SIBILANCIAS EN CAMPOS PULMONAR IZQUIERDO, PREVIAMENTE HABÍA CONSULTADO A MEDICINA GENERAL POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 6 AÑOS DE EVOLUCIÓN QUE SE CARACTERIZA POR PRESENCIA DE NÓDULOS EN REGIÓN CERVICAL ANTERIOR, HACE 2 MESES PACIENTE REFIERE INCREMENTO EN EL TAMAÑO DE LOS NÓDULOS Y APARICIÓN DE DOLOR CERVICAL QUE IRRADIA HACIA BRAZO DERECHO Y DISFAGIA HACE 1 SEMANA PRESENTA OTALGIA BILATERAL. SE REALIZA ECOGRAFÍA DE CUELLO EL 07/01/2025 EN LA CUAL SE REPORTA EN REGIÓN LATERAL DE CUELLO DERECHO ENGROSAMIENTO Y TEJIDO GRASO Y PRESENCIA DE 3 GANGLIOS HIPERTRÓFICOS. ADEMÁS ECOGRAFÍA CON SIGNOS DE TURMO LIPOMATOSO.0980168162

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ADJUNTO ECOGRAFÍA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE CABEZA, CARA Y CUELLO	D170		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-11	12:05	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	

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
2025-02-11	12:05	Medicina Familiar Y Comunitaria	IRVING ISRAEL BUITRON NIETO	1009-14-1292330	