

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VERA	LOOR	KAREN YILJA	08	09	1974	51 años, 7 meses, 20 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1308651015	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	CHILE y JOSE MARIA HUERTA	099-111-5975 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

0994842042

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His. Clínica No.	Establecimiento de salud		Tipo	Distrito/Area		
MSP	1308651015	HOSPITAL BASICO DE CALCETA - ANIBAL GONZALES ALAVA		HOSPITAL BASICO	13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Dermatología	2026	04	28

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	☐		

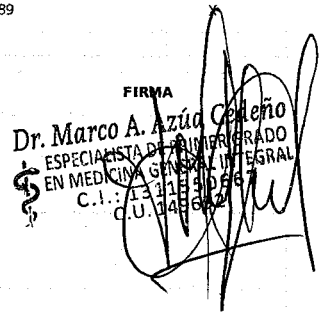
3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 51 AÑOS Y 7 MESES DE EDAD QUE ACUDE DESDE CONSULTA EXTERNA SIN ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DEBIDO A LESION EN PIEL APP: NO REIFERE AQX: CESAREA, SPB, HISTERECTOMIA, REPARACION DE HERNIA UMBILICAL APP: PAPA CANCER HEPATICO, MAMA HTA ALERGIAS: CORTICOIDES DEBIDO A CUSHING EXOGENO PRODUCTO DE CORTICOIDES INYECTABLES. DETERGENTE HT: NO REFIERE MC: LESION DE PIEL AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, COOPERANDO CON EL INTERROGATORIO Y EXAMEN FÍSICO SATURANDO 98% AL AIRE AMBIENTE. PACIENTE REFIERE QUE INICIALMENTE PRESENTO TELANGECTASIAS POR DEBAJO DE PARPADO INFERIOR IZQUIERDO HACE 2 MESES, EL CUAL SE LE ACOMPAÑO DE PRURITO LOCAL, POSTERIORMENTE ESTE CONFLUYE EN PAPULA ERITEMATOSA APARENTEMENTE SANGUINOLENTA CON PRESENCIA DE TELANGECTASIAS EL CUAL AUMENTA ANTE PRESENCIA DE CALOR Y SOL, ADEMÁS DE NOTAR QUE ESTA HA IDO AUMENTANDO DE TAMAÑO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

LESIONES EN PIEL

5. Diagnóstico

Diagnóstico				CIE-10	PRE	DEF
TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADO				L989		
FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA	
2026-04-28	09:18	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667		

Dr. Marco A. Azúa Cedeno
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U. 1496832

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
2026-04-28	09:18	Medicina Interna	MARCO ANTONIO AZUA CEDENO	1311550667

Dr. Marco A. Azúa Cedeno
ESPECIALISTA DE PRIMER GRADO
EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL
C.I.: 1311550667
C.U. 1496832