

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CUSME	GUADAMUD	NANCY MARIA	02	06	1982	43 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	1310244734	MANABI	CHONE	SANTA RITA	LA ESTRELLA y	098-514-5897 /
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	1310244734	SANTA RITA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	04	02
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 43 AÑOS DE EDAD. APP: NIEGA APF: MADRE HTA, AQX: COLECISTECTOMIA (HACE 4 AÑOS), APENDICEPTOMIA (HACE 9 AÑOS, HERNIORRAFIA UMBILICAL (4 MESES), AA: NIEGA. PACIENTE ACUDE A CENTRO DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL EVA 9/10, CON LA PRESENCIA DE UNA MASA A NIVEL PERIUMBILICAL DERECHA QUE SE PROTUYE AL MOMENTO DE AUMENTO DE PRESION, ASI MISMO MENCIONA QUE DESDE HACE 2 DIAS PRESENTE MAREO CON NAUSEAS QUE NO LLEGAN AL VOMITO, NIEGA FIEBRE U OTRAS MOLESTIAS. PACIENTE MENCION QUE HACE 4 MESES PRESENTO CIRUGIA POR DOS HERNIAS A NIVEL UMBILICAL EN DONDE SE LE HA VUELTO A FORMAR UNA NUEVA HERNIA. AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA, COLABORA CON EL INTERROGATORIO. NORMOCEFALA, NO ADENOMEGALIAS, TORAX SIMETRICO, CSPS VENTIALDOS, RSCS RITMICOS, ABDOMEN SE OBSERVA MASA A NIVEL PERIUMBILICAL QUE PROTUYE AL TOSER, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA, EXTREMIDADES SEMTRICAS, NO EDEMA. SIGNOS VITALES DENTRO DEL RANGO ACEPTABLE. TAMIZAJE DE VIOLENCIA NEGATIVO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K429	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-02	11:54	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

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
2026-04-02	11:54	Medicina Rural	HENRY FABRICIO ANDRADE LLORENTE	1315563245	

