

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	RODRIGUEZ	MARIA ELENA	10	04	1975	51 años, 2 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	1310676711	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	SM y	096-883-8081 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area		
MSP	1310676711	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4		

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía General	2026	06	16	
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 51 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN TRATAMIENTO CON LOSARTÁN 50MG POR VÍA ORAL CADA 12 HORAS, ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO 2, DIABETES MELLITUS TIPO 2 PREVIAMENTE INSULINORREQUIRIENTE (REFIERE SUSPENSIÓN DE LA INSULINOTERAPIA TRAS EL INICIO DE TERAPIA DIALÍTICA) Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 EN TRATAMIENTO SUSTITUTIVO RENAL MEDIANTE DIÁLISIS TRES VECES POR SEMANA (MARTES, JUEVES Y SÁBADO) EN LA CIUDAD DE CHONE. PACIENTE REFIERE QUE HACE APROXIMADAMENTE DOS MESES PRESENTÓ EDEMA GENERALIZADO PROGRESIVO, MOTIVO POR EL CUAL FUE HOSPITALIZADA EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DE PORTOVIEJO, DONDE SE CONFIRMÓ EL DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 E INICIÓ TRATAMIENTO CON DIÁLISIS. DURANTE DICHA HOSPITALIZACIÓN DESARROLLÓ UNA ÚLCERA POR PRESIÓN EN LA REGIÓN SACROLUMBAR. FUE DADA DE ALTA CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, (PACIENTE NO RECUERDA EL NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS). POSTERIORMENTE ACUDIÓ A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA MANEJO LOCAL DE LA LESIÓN. EN LA VALORACIÓN INICIAL QUE SE LLEVÓ A CABO EL 18 DE MAYO DEL 2026 SE EVIDENCIÓ UNA ÚLCERA POR PRESIÓN LOCALIZADA EN REGIÓN SACROLUMBAR, DE APROXIMADAMENTE 7CM DE DIÁMETRO, DE CONTORNOS IRREGULARES Y CONFIGURACIÓN OVALADA, CON UNA PROFUNDIDAD ESTIMADA DE 2 CM, EL LECHO SE ENCONTRABA CUBIERTO PREDOMINANTEMENTE POR TEJIDO ESFACELADO AMARILLENTO, CON EXUDADO SEROSO AMARILLENTO EN CANTIDAD MODERADA. LOS BORDES ERAN DEFINIDOS, CON HALO VIOLÁCEO PERILESIONAL E HIPERPIGMENTACIÓN CIRCUNDANTE. ANTE ESTOS HALLAZGOS, SE INSTAURÓ TRATAMIENTO MEDIANTE CURACIONES DIARIAS Y DESBRIDAMIENTO SERIADO DEL TEJIDO DESVITALIZADO. DURANTE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVIDENCIÓ MEJORÍA PROGRESIVA DE LA HERIDA, POR LO QUE SE COMPLEMENTÓ EL MANEJO CON CLINDAMICINA 300MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 10 DÍAS. EN LA PRIMERA SEMANA DE JUNIO DE 2026, LA LESIÓN MOSTRABA UN LECHO CONSTITUIDO PREDOMINANTEMENTE POR TEJIDO DE GRANULACIÓN VIABLE DE COLOR ROSADO-ROJIZO, SIN PRESENCIA EVIDENTE DE ESFACELOS, CON BORDES IRREGULARES Y DISCRETA HIPERPIGMENTACIÓN PERILESIONAL, EL EXUDADO ERA SEROSO Y ESCASO, SIN SIGNOS MACROSCÓPICOS DE NECROSIS SECA, OBSERVÁNDOSE UNA EVOLUCIÓN FAVORABLE CARACTERIZADA POR AUMENTO DEL TEJIDO DE GRANULACIÓN Y DISMINUCIÓN DEL TEJIDO DESVITALIZADO. NO OBSTANTE, EL 8 DE JUNIO DE 2026, DURANTE LA CURACIÓN DIARIA, SE IDENTIFICÓ UN TRAYECTO FISTULOSO LOCALIZADO APROXIMADAMENTE A LAS 5 EN PUNTO (SEGÚN REFERENCIA HORARIA DEL LECHO DE LA HERIDA), CON UNA LONGITUD APROXIMADA DE 4 CM Y DRENAJE DE MATERIAL PURULENTO FÉTIDO. ADICIONALMENTE, LA PACIENTE REFIRIÓ PÉRDIDA PROGRESIVA DE LA VISIÓN EN AMBOS OJOS DESDE EL INICIO DE LA TERAPIA DIALÍTICA. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE CONSTATÓ ESTADO AFEBRIL Y COLABORADORA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ÚLCERA POR PRESIÓN EN LA REGIÓN SACROLUMBAR. FUE DADA DE ALTA CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, (PACIENTE NO RECUERDA EL NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS). POSTERIORMENTE ACUDIÓ A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD PARA MANEJO LOCAL DE LA LESIÓN. EN LA VALORACIÓN INICIAL QUE SE LLEVÓ A CABO EL 18 DE MAYO DEL 2026 SE EVIDENCIÓ UNA ÚLCERA POR PRESIÓN LOCALIZADA EN REGIÓN SACROLUMBAR, DE APROXIMADAMENTE 7CM DE DIÁMETRO, DE CONTORNOS IRREGULARES Y CONFIGURACIÓN OVALADA, CON UNA PROFUNDIDAD ESTIMADA DE 2 CM, EL LECHO SE ENCONTRABA CUBIERTO PREDOMINANTEMENTE POR TEJIDO ESFACELADO AMARILLENTO, CON EXUDADO SEROSO AMARILLENTO EN CANTIDAD MODERADA. LOS BORDES ERAN DEFINIDOS, CON HALO VIOLÁCEO PERILESIONAL E HIPERPIGMENTACIÓN CIRCUNDANTE. ANTE ESTOS HALLAZGOS, SE INSTAURÓ TRATAMIENTO MEDIANTE CURACIONES DIARIAS Y DESBRIDAMIENTO SERIADO DEL TEJIDO DESVITALIZADO. DURANTE LA EVOLUCIÓN CLÍNICA SE EVIDENCIÓ MEJORÍA PROGRESIVA DE LA HERIDA, POR LO QUE SE COMPLEMENTÓ EL MANEJO CON CLINDAMICINA 300MG VÍA ORAL CADA 8 HORAS DURANTE 10 DÍAS. EN LA PRIMERA SEMANA DE JUNIO DE 2026, LA LESIÓN MOSTRABA UN LECHO CONSTITUIDO PREDOMINANTEMENTE POR TEJIDO DE GRANULACIÓN VIABLE DE COLOR ROSADO-ROJIZO, SIN PRESENCIA EVIDENTE DE ESFACELOS, CON BORDES IRREGULARES Y DISCRETA HIPERPIGMENTACIÓN PERILESIONAL, EL EXUDADO ERA SEROSO Y ESCASO, SIN SIGNOS MACROSCÓPICOS DE NECROSIS SECA, OBSERVÁNDOSE UNA EVOLUCIÓN FAVORABLE CARACTERIZADA POR AUMENTO DEL TEJIDO DE GRANULACIÓN Y DISMINUCIÓN DEL TEJIDO DESVITALIZADO. NO OBSTANTE, EL 8 DE JUNIO DE 2026, DURANTE LA CURACIÓN DIARIA, SE IDENTIFICÓ UN TRAYECTO FISTULOSO LOCALIZADO APROXIMADAMENTE A LAS 5 EN PUNTO (SEGÚN REFERENCIA HORARIA DEL LECHO DE LA HERIDA), CON UNA LONGITUD APROXIMADA DE 4 CM Y DRENAJE DE MATERIAL PURULENTO FÉTIDO.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
ULCERA DE DECUBITO, ETAPA IV	L893		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-16	15:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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
2026-06-16	15:03	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	