

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	VEGA	EYEXY GABRIELA	24	02	1982	44 años, 1 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	1311350209	MANABI	CHONE	RICAUARTE	SESME y	099-598-7246 /
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	1311350209	SESME	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	03	19
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 44 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE PATOLÓGICO PERSONAL DE HISTERECTOMÍA TOTAL, QUIEN ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE MÁS DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN, CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE MASA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, A NIVEL DE REGIÓN FEMORAL, DE LOCALIZACIÓN EN CARA ANTEROLATERAL, DE CONSISTENCIA A REFERIR POR LA PACIENTE INICIALMENTE BLANDA, CON CRECIMIENTO PROGRESIVO EN TAMAÑO A LO LARGO DEL TIEMPO. REFIERE QUE LA MASA EN SUS INICIOS ERA PEQUEÑA E INDOLORA, SIN EMBARGO EN LOS ÚLTIMOS MESES HA PRESENTADO AUMENTO DE VOLUMEN Y DOLOR A LA PALPACIÓN, CON MOLESTIA DURANTE LA DEAMBULACIÓN Y EN SUS ACTIVIDADES DIARIAS. NIEGA ERITEMA, CALOR LOCAL, SECRECIÓN, TRAUMA PREVIO O FIEBRE. PACIENTE INDICA QUE FUE VALORADA PREVIAMENTE EN EL HOSPITAL EL AÑO PASADO, DONDE SE LE REALIZÓ ESTUDIO ECOGRÁFICO DE PARTES BLANDAS, SIN EMBARGO NO CUENTA CON SEGUIMIENTO POSTERIOR NI MANEJO DEFINITIVO. ADICIONALMENTE, REFIERE SÍNTOMAS GENERALES COMO CANSANCIO, MAREOS Y CEFALEA RECURRENTE, SIN PÉRDIDA DE PESO NI OTROS SÍNTOMAS SISTÉMICOS ASOCIADOS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA MASA PALPABLE EN MUSLO IZQUIERDO, DE BORDES MAL DEFINIDOS, DOLOROSA A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS INFLAMATORIOS EVIDENTES, SIN COMPROMISO VASCULAR NI NEUROLÓGICO DISTAL APARENTE. POR LAS CARACTERÍSTICAS DE CRECIMIENTO PROGRESIVO, DOLOR Y TIEMPO DE EVOLUCIÓN PROLONGADO, SE CONSIDERA NECESARIA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL PARA ESTUDIO COMPLEMENTARIO Y MANEJO DEFINITIVO, CON EL OBJETIVO DE DESCARTAR LESIONES DE PARTES BLANDAS DE MAYOR COMPLEJIDAD

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

MASA EN MUSLO IZQUIERDO DE MÁS DE 6 MESES DE EVOLUCIÓN, CON CRECIMIENTO PROGRESIVO Y DOLOR A LA PALPACIÓN. ECOGRAFÍA PREVIA COMPATIBLE CON LESIÓN LIPOMATOSA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DE MIEMBROS	D172		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-19	02:09	Medicina Rural	KEILY MISHEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	

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
2026-03-19	02:09	Medicina Rural	KEILY MISHIEL VILLAMIL ZAMBRANO	1313408427	