

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
QUIROZ	CHILA	MELQUIADES RAFAEL	20	04	1944	80 años, 10 meses, 25 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311665648	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	RIO GRANDE y	096-721-9905 /
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	1311665648	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Medicina Interna	2025	03	17
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 ☐

PACIENTE CON PRESUNTIVO DE HIPERPLASIA PROSTÁTICA. AL MOMENTO NO PODEMOS REALIZAR REFERENCIAS A UROLOGÍA, POR LO QUE SE PIDE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 80 AÑOS DE EDAD, APP: DISCAPACIDAD VISUAL, AQX: NO REFIERE, AA: NO REFIERE. ACUDE POR CLÍNICA DE LARGA DATA DE EVOLUCIÓN QUE SE CARACTERIZA POR DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO CÓLICO DE GRAN INTENSIDAD QUE SE ACOMPAÑA DE ANURIA. REFIERE QUE LE HAN COLOCADO Sonda vesical en varias ocasiones en emergencia, presentando alivio de sintomatología; SIN EMBARGO LOS EPISODIOS SON RECURRENTES. REFIERE ULTIMO EPISODIO HACE 3 DÍAS, POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA NUEVAMENTE, COLOCAN Sonda vesical drenando 2000ML de orina en funda recolectora de coloración achocolatado y es enviado a casa. PACIENTE REFIERE QUE HUBO RESISTENCIA AL MOMENTO DE INGRESAR LA Sonda. AL MOMENTO PACIENTE AFEBRIL, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, COLABORA CON INTERROGATORIO. CON PRESENCIA DE Sonda vesical DÉBITO 200ML.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

AL TACTO RECTAL SE EVIDENCIA PRÓSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	N40X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-03-17	10:45	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	

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
2025-03-17	10:45	Medicina Rural	ARIANA THAIS NEVAREZ MUÑOZ	1311532590	