

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	ZAMBRANO	RENATO DANIEL	08	09	1981	44 años, 10 meses, 19 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1311838013	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	COLON y	098-227-2764 /
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	1311838013	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2026	07	27
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 MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD, APP: NO REFIERE, APQ: NO REFIERE, AA: NO REFIERE, QUE ACUDE A CONSULTA POR PRESENTAR LESIÓN CUTÁNEA LOCALIZADA EN CARA EXTERNA DE BRAZO IZQUIERDO, LA CUAL REFIERE INICIÓ COMO UNA PEQUEÑA PECA O LUNAR DE LARGA DATA, SIN EMBARGO, EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS HA PRESENTADO AUMENTO PROGRESIVO DE TAMAÑO, ELEVACIÓN DE LA LESIÓN Y CAMBIOS EN SU MORFOLOGÍA, DESCRIBIÉNDOLA ACTUALMENTE COMO UNA PROTUBERANCIA TIPO VERRUGOSA. ASOCIA DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN, PRURITO INTERMITENTE, EPISODIOS DE ERITEMA PERILESIONAL, SENSACIÓN DE ARDOR OCASIONAL Y MOLESTIAS POR EL ROCE CON LA ROPA. REFIERE QUE LA LESIÓN HA PRESENTADO CRECIMIENTO PROGRESIVO, CON CAMBIOS EN SU SUPERFICIE Y CONSISTENCIA, SIN ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO RECIENTE. NIEGA FIEBRE O SECRECIÓN PURULENTO. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA LESIÓN CUTÁNEA EXOFÍTICA EN BRAZO IZQUIERDO, DE ASPECTO VERRUGOSO, ELEVADA, CON BORDES IRREGULARES Y AUMENTO DE VOLUMEN RESPECTO A SU TAMAÑO ORIGINAL, ASOCIADA A ERITEMA LEVE PERILESIONAL Y SENSIBILIDAD A LA PALPACIÓN, SIN EVIDENCIA DE CELULITIS O ABSCESO. POR LA EVOLUCIÓN PROGRESIVA DE LA LESIÓN, PACIENTE AL MOMENTO COLABORATIVO AL INTERROGATORIO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

-

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
NEVO MELANOCITICO DEL MIEMBRO SUPERIOR, INCLUIDO EL HOMBRO	D226		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-07-27	08:45	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

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
2026-07-27	08:45	Medicina Rural	LIMBERLYN ASHLEY RIVAS MACAY	1350056402	

