

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	ROMERO	VICTOR ANTONIO	15	05	1986	38 años, 6 meses, 3 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312054511	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	LOS NARANJOS y	/ (09)-955-9477
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	1312054511	UMG 7 MANABI PORTOVIEJO	UNIDAD MOVIL GENERAL		13D07 / ZONA 4		
Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2024	11	18
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

MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES, NI QUIRURGICOS ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR QUE AUMENTA CON EL ESFUERZO FISICO ACOMPAÑADO DE TUMEFACCION EN REGION INGUINAL DERECHA DESDE HACE 1 MES PRODUCTO DE HABER REALIZADO LEVANTAMIENTO DE ALGO PESADO YA QUE TRABAJA EN CONSTRUCCION. REFIERE HACER ESTADO EN EMERGENCIA PORQUE SE INTENSIFICO EL DOLOR Y LE ENVIARON HACER UNA ECOGRAFIA, LA CUAL TRAE EL DIA DE HOPY A LA CONSULTA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: RIÑON DERECHO: BORDES REGULARES, MIDE 70.79 X 4.4X 5.5 RELACION CORTICORENAL CONSERVADA , NO MASA, IMAGENES COMPATIBLES CON MICROLITIASIS DE 2 A 4 MM, RIÑON IZQUIERDO: BORDES REGULARES, RELACION CORTICO RENAL CONSERVADA SE OBSERVA MICROLITIASIS 2 A 4 MM, RASTREO CON TRANSDUCTOR LINEAL EN ZONA INGUINAL DERECHA: SE OBSERVA IMAGEN HIPOËCOGENICA DE BORDES CIRCUNSCRITOS DE ASPECTO TUBULAR A NIVEL INGUINAL DERECHA, EN RELACION A PROTUSION DE ASA INTESINAL CON CONTENIDO EPIPLOICO, MIDE 1.21X1.74X1.63 CM CON VOLUMEN DE 1.81 ML A MANIOBRA VALSABA . CONCLUSION: MICROLITIASIS RENAL BILATERAL MAS HERNIA INGUINAL INDIRECTA DERECHA
--

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K409		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-11-18	10:40	Medicina General	PATRICIA ELIZABETH SANTOS ZAMBRANO	1306607811	

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

