

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
MACIAS	ARAY	JOSE SALVADOR	15	05	1989	36 años, 7 meses, 2 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1312627498	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	CDLA LOS ALMENDROS y	098-023-7123 /
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	1312627498	SAN ANTONIO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Cirugía General	2025	12	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	☐	Masa cutánea benigna en pierna	☐

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE POR PRESENTAR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN APROXIMADAMENTE. CARACTERIZADO POR MASA LOCALIZADA EN LA CARA ANTERIOR DEL TERCIO INFERIOR DE LA PIERNA DERECHA, DE APROXIMADAMENTE 2 x 2 CM, FRÍA, INDOLORA Y ÚNICA. REFIERE QUE LA LESIÓN APARECIÓ POSTERIOR A TRAUMATISMO LEVE OCURRIDO DURANTE LA PRÁCTICA DE FÚTBOL Y QUE, DE MANERA PROGRESIVA, HA AUMENTADO DE TAMAÑO CON EL TIEMPO. MANIFIESTA QUE INTENTÓ RETIRARLA EN DOS OCASIONES SIN OBTENER MEJORÍA, OBSERVANDO POSTERIOR CRECIMIENTO CONTINUO DE LA LESIÓN. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA LESIÓN NODULAR ÚNICA, BIEN DELIMITADA, DE ASPECTO CUPULIFORME, CON SUPERFICIE LISA Y PIEL SUPRAYACENTE ÍNTEGRA, DE COLORACIÓN NORMOCRÓMICA A LIGERAMENTE VIOLÁCEA, SIN ERITEMA, ULCERACIÓN, SECRECIÓN NI SIGNOS DE INFLAMACIÓN PERILESIONAL; DE PROBABLE LOCALIZACIÓN SUBCUTÁNEA Y BORDES REGULARES. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, PACIENTE ACTIVO Y REACTIVO. CELULAR 0980237123

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: A LA ECOGRAFIA 09-09-2025 / AL RASTREO DE TERCIO INFERIOR DE PIERNA IZQUIERDA SE APRECIA LESION ANECOICA, A NIVEL DE DERMIS, SE REALIZA ECODOPPLER DONDE NO SE APRECIA CAPTACION DOPPLER, SE REALIZA MEDICION LA CUAL ARROJA MEDIDAS APROXIMADAS, LONGITUDINAL: 1.19 CM , TRANSVERSAL 1.30 CM, ANTEROPOSTERIOR 0.77 CM , PROF 0.10 CM / CONSIDERAR: LESION OCUPATIVA DE ESPACIO EN PIERNA IZQUIERDA, CONSIDERAR QUISTE DERMOIDEO

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO DE LA PIEL DEL MIEMBRO INFERIOR, INCLUIDA LA CADERA	D237	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-12-17	10:47	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	

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
2025-12-17	10:47	Medicina Rural	MIGUEL ADRIAN CEDEÑO VALDIVIEZO	0931420442	