

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	SANTANA	LAURA STEFANIA	28	09	1997	27 años, 4 meses, 8 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1313895409	MANABI	CHONE	SAN ANTONIO	PUNTA Y FILO y	0959197054 /
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	1313895409	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	02	05
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	☐	LIPOMA	

3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE FEMENINO DE 27 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE IMPORTANCIA. SE REALIZA VISITA DOMICILIARIA PARA LLENADO DE FICHA FAMILIAR, PACIENTE REFIERE QUE HACE MESES APARECIO UNA PEQUEÑA TUMORACION EN EL HIPOGASTRIO, SIGUIO CONTROLES EN EL IESS PERO EN DONDE LE DIJERON QUE ERA UN LIPOMA, INGRESO A QUIROFANO HACE 24 HORAS APROXIMADAMENTE PERO SUSPENDIERON LA CIRUGIA AL DARSE CUENTA QUE NO ERA UN LIPOMA. ECOGRAFIA (17/01/2025): IMAGEN SOLIDA, HIPOECOGENICA, CON LIMITES Y ESTRIAS ECOGENICAS PARALELAS A LA PIEL DE 10,6 X 20,5 MM EN SUS EJES ANTEROPOSTERIOR COMPATIBLE CON LIPOMA.
--

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ECOGRAFIA (17/01/2025): IMAGEN SOLIDA, HIPOECOGENICA, CON LIMITES Y ESTRIAS ECOGENICAS PARALELAS A LA PIEL DE 10,6 X 20,5 MM EN SUS EJES ANTEROPOSTERIOR COMPATIBLE CON LIPOMA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
TUMOR BENIGNO LIPOMATOSO DE PIEL Y DE TEJIDO SUBCUTANEO DEL TRONCO	D171		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-02-05	15:32	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJIJE	1313436931	

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
2025-02-05	15:32	Medicina Rural	VICTORIA LISBETH ALCIVAR QUIJIJE	1313436931	

