

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ALCIVAR	ZAMBRANO	ALEX RODRIGO	30	10	1993	32 años, 5 meses, 14 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314792613	MANABI	CHONE	CONVENTO	CALLEJON SIN NOMBRE y FRANK VARGAS PASSI	099-536-7398 / (09)-999-9999
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convecional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314792613	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General	2026	04	13
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutive	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clinico

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REFERIR DOLOR TIPO COLICO Y PUNSATIL EN FOSA ILIACA DERECHA Y REGION INGUINAL DE 8 HORAS DE EVOLUCION, NO REFIERE ALZA TERMICA, NO DIARREAS, NO SINTOMAS URINARIOS, SE ENCUENTRA ALGICO, ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA. REFIERE QUE ASISTIO A HOSPITAL NAPOLEON DAVILA DE CHONE DONDE INIDCARON QUE NO CUMPLE CRITERIOS DE CIRUGIA DE EMERGENCIA. APP: NO REFIERE. APQ NO REFIERE, ALERGIAS A MEDICAMENTOS O ALIMENTOS NO REFIERE. EXPLORACION FISICA: ABDOMEN: NO SE VISUALIZA LESIONES DÉRMICAS SE AUSCULTAN RUIDOS PERISTÁLTICOS, CON SIGNOS DE DEFENSA EN REGION DE ABDOMEN INFERIOR, NO SE PALPA HÍGADO, BAZO O RIÑONES, NI MASAS TUMORALES, PUÑO PERCUSION NEGATIVA. REGION INGUINO-PERINEAL: SE PALPA MASA APROXIAMDAMENTE DE 8X8 CM DOLOROSA EN REGION INGUINAL DERECHA ERITEMATOSA, SIN SIGNOS DE NECROSIS, NO SUPURATIVA, QUE AUMENTA DE TAMAÑO CON MANIOBRA DE VASALVA, NO REDUCTIBLE, POSIBLE HERNIA INGUINAL ENCARCERADA. ANALISIS: PACIENTE CON POSIBLE HERNIA INGUINAL ENCARCERADA. PLAN: SE PRESCRIBE KETOROLACO 60 MG IM, SE REALIZA REFERENCIA PARA CIRUGIA GENERAL PARA MANEJO Y TRATAMIENTO INTEGRAL, EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, REPOSO RELATIVO, CONTROL POSTERIOR.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXPLORACION FISICA: ABDOMEN: NO SE VISUALIZA LESIONES DÉRMICAS SE AUSCULTAN RUIDOS PERISTÁLTICOS, CON SIGNOS DE DEFENSA EN REGION DE ABDOMEN INFERIOR, NO SE PALPA HÍGADO, BAZO O RIÑONES, NI MASAS TUMORALES, PUÑO PERCUSION NEGATIVA. REGION INGUINO-PERINEAL: SE PALPA MASA APROXIAMDAMENTE DE 8X8 CM DOLOROSA EN REGION INGUINAL DERECHA ERITEMATOSA, SIN SIGNOS DE NECROSIS, NO SUPURATIVA, QUE AUMENTA DE TAMAÑO CON MANIOBRA DE VASALVA, NO REDUCTIBLE, POSIBLE HERNIA INGUINAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA	K403		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-04-13	11:53	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	

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
2026-04-13	11:53	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	