

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ANDRADE	TUAREZ	EMILY NAYELI	18	11	2002	22 años, 11 meses, 5 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314994235	MANABI	CHONE	CONVENTO	AV ATAHUALPA y CONJ ROSITA PAREDES	098-684-8825 / (05)-302-8665
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	1314994235	CONVENTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2025	10	23
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 FEMENINA DE 22 AÑOS DE EDAD ACUDE A ESTA CASA DE SALUD POR REFERIR QUE APARECIERON LESIONES CUTÁNEA EN LA REGIÓN DORSAL DEL TÓRAX Y ABDOMEN, REFIERE PRURITO INTENSO QUE INTERFIERE CON EL SUEÑO Y ACTIVIDADES DIARIAS, NO ESTA RELACIONADO CON CONSUMO DE ALIMENTOS, AGUA, FRIO, DETERGENTES O PRENDAS DE VESTIR, ESTE CUADRO A SIDO RECURRENTE DESDE UN AÑO HA RECIBIDO TRATAMIENTO CON ANTIHISTAMÍNICOS LORATADINA DOSIS DE 10 MG CADA 8 HORAS, SIN MEJORÍA, PREDNISONA 40 MG QD POR 5 DÍAS CON MEJORÍA PARCIAL PERO REAPARECE. FUM DICE QUE FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN HACE 4 AÑOS, UTILIZA MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL INYECTABLE. APP: DIABETES MELLITUS TIPO 2 TRATADA CON METFORMINA 500 MG QD. ORIENTADA EN TEIMPO ESPACIO Y PERSONA. EXPLORACION FISICA: MURMULLO VESICULAR NORMAL, RUIDOS CARDIACOS NORMOFONETICOS Y RITMICOS, LESIONES DERMICAS HABONOSAS TIPO URTICARIA, MAS ESTIGMAS DE RASCADO. LESIONES URTICARIFORME, HABONES Y ERITEMA QUE ABARCA EL 50% DE REGION ABDOMINAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO VISEROMEGALEAS, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. SE REALIZA EDUCACION DE SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA REFERNCIA A DERMATOLOGIA PARA VALORACION, DIAGNOSTICO DEFINITIVO Y TRATAMIENTO.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EXPLORACION FISICA: MURMULLO VESICULAR NORMAL, RUIDOS CARDIACOS NORMOFONETICOS Y RITMICOS, LESIONES DERMICAS HABONOSAS TIPO URTICARIA, MAS ESTIGMAS DE RASCADO. ABDOMEN: LESIONES URTICARIFORME, HABONES Y ERITEMA QUE ABARCA EL 50% DE REGION ABDOMINAL, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES, NO VISEROMEGALEAS, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. PRUEBA RAPIDA DE VIH NEGATIVA.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
URTICARIA, NO ESPECIFICADA	L509		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-10-23	15:21	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
2025-10-23	15:21	Medicina Rural	JEFFERSON ENRIQUE SABANDO CELORIO	1314467984	