

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	LOPEZ	NORIS FLOR MARGARITA	10	10	1961	64 años, 8 meses, 1 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1315947638	MANABI	BOLIVAR	CALCETA	AV SAN LORENZO y	099-126-6509 /
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	1315947638	INES MORENO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D06 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:				Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Cirugía Vascular y Endovascular	2026	06	11
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 ADULTA MAYOR DE 64 AÑOS CON APP DE , INSUFICIENCIA VENOSA EN REGION DISTAL DE MIEMBRO INFERIOR BILATERAL SIN TTO FARMACOLOGICO ACTUAL SOLO MANTIENE CURACIONES DIARIAS, ACUDE A ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR CUADRO CLINICO DE LARGA EVOLUCION CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA ULCERAS EN ZONA YA DESCRITA CON DOLOR DE EVA DE 9/10, LAS CUALES SON EXUDATIVAS, CON PERDIDA TOTAL DE GROSOR DE LA PIEL, CON ZONAS DE HIPERPIGMENTACION REFIERE QUE SE REALIZA LIMPIEZA EN ULCERA CADA DIA EN EL AÑO, SIN MEJORIA CLINICA SIGNIFICATIVA A PESAR DE LA UTILIZACION DE MULTIPLES CREMAS/UNGUENTOS SIN MAYOR REPITELIZACION DE LAS MISMAS, DURANTE SUS CURACIONES QUE SE REALIZA EN EL CENTRO DE SALUD A LO LARGO DEL AÑO HA PRESENTADO 2 EPISODIOS DE SANGRADO ABUNDANTE POR ULCERA VARICOSA.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SE CONSTATA PRESENCIA ULCERAS POR INSUFICIENCIA VENOSA CON DOLOR DE EVA DE 9/10, LAS CUALES SON EXUDATIVAS, CON PERDIDA TOTAL DE GROSOR DE LA PIEL, CON ZONAS DE HIPERPIGMENTACION REFIERE QUE SE REALIZA LIMPIEZA EN ULCERA CADA DIA EN EL AÑO, SIN MEJORIA CLINICA

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
INSUFICIENCIA VENOSA (CRÓNICA) (PERIFERICA)	I872		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-11	08:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

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 clínico

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
2026-06-11	08:17	Medicina Familiar Y Comunitaria	DORIS GISSELA MEZA MENENDEZ	1312542051	

