

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
VALENCIA	QUIÑONEZ	HORALY MAILY	07	04	2015	10 años, 3 meses, 3 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1352068439	MANABI	CHONE	CANUTO	CDLA VIRGEN DE GUADALUPE y XX	098-091-3878 /
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	1352068439	CANUTO	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Dermatología	2025	07	10
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 ADOLESCENTE DE 10 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA PARA CONTROL DE ADOLESCENTE SANO EN COMPAÑÍA DE SU MADRE (YESSICA QUIÑONEZ). RESIDE EN CDLA GUADALUPE EN COMPAÑÍA DE SUS PADRES Y SUS HERMANOS, FAMILIA FUNCIONAL. ESTUDIA 6TO GRADO DE LA ESCUELA LUIS CORDERO, MENCIONA QUE REALIZA ACTIVIDADES GRUPALES, NO CONSUMO DE DROGAS NI ALCOHOL, NO SE DETECTA TRAS TORNIO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA, MENCIONA QUE SE CONSIDERA ACEPTADO. ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS: NO REFIERE. ANTECEDENTES FAMILIARES PATOLOGICOS: NO REFIERE. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS: NO REFIERE. ANTECEDENTES ALERGICOS: NO REFIERE. MADRE REFIERE QUE DESDE LOS CUATRO AÑOS PRESENTA LESIONES HIPOPIGMENTADAS CON BORDES DELIMITADOS QUE CON EL PASO DE LOS AÑOS VAN AUMENTANDO DE NUMERO Y TAMAÑO. NO REFIERE PRURITO. NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA, DIGESTIVA, URINARIA O NEUROLÓGICA. SE REALIZA VALORACIÓN INTEGRAL EN LA CUAL SE EVIDENCIA PACIENTE ACTIVO, ALERTA, COOPERADOR, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, CON APARIENCIA GENERAL ADECUADA PARA LA EDAD, NORMOPESO, NORMOTENSO, BIEN HIDRATADO, NORMOCOLORADO, AFEBRIL. EN EL EXAMEN FÍSICO: TÓRAX SIMÉTRICO, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS Y SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. EXTREMIDADES ÍNTEGRAS, SIMÉTRICAS, SIN LIMITACIÓN FUNCIONAL. DESARROLLO PUBERAL ACORDE A LA EDAD SEGÚN TANNER. HIGIENE PERSONAL ADECUADA. SIN SIGNOS DE INFECCIÓN CUTÁNEA NI LESIONES SOSPECHOSAS. ESTADO EMOCIONAL APARENTA SER ESTABLE, SIN ALTERACIONES DE LA CONDUCTA NI SIGNOS DE DEPRESIÓN. TAMIZAJE DE SALUD MENTAL Y DE VIOLENCIA: NEGATIVOS. ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO SEGÚN EDAD. SE BRINDA CONSEJERÍA EDUCATIVA SOBRE HÁBITOS SALUDABLES, NUTRICIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL. SE INDICA MANTENER CONTROLES PERIÓDICOS. SE SOLICITA REFERENCIA A DERMATOLOGIA PARA VALORACION + TRATAMIENTO INTEGRAL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

EN TRAMITE

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
VITILIGO	L80X	X	

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-07-10	11:47	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	

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
2025-07-10	11:47	Medicina Rural	VICKY STEFANNY CEDEÑO MARCILLO	1316030046	