

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
ZAMBRANO	CHAVARRIA	ADRIAN JESUS	25	05	2020	5 años, 9 meses, 21 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1353390113	MANABI	CHONE	RICAU RTE	CHONE y	096-001-6086 /
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	1353390113	RICAU RTE	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	Consulta externa	Cirugía General		2026	03	18
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

ESCOLAR MASCULINO DE 5 AÑOS, TRAÍDO POR SU MADRE POR PRESENTAR MASA EN REGIÓN ESCROTAL DERECHA, LIGERAMENTE REDUCTIBLE, ASOCIADA A DOLOR DE INTENSIDAD MODERADA Y EVOLUCIÓN DE 3 MESES SIN SIGNOS DE ESTRANGULAMIENTO ACTUAL. NO SE REALIZÓ MANIOBRA DE TRANSILUMINACIÓN POR FALTA DE EQUIPO. DADO EL GRUPO ETARIO Y LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS, SE SOSPECHA HIDROCELE AUNQUE NO SE DESCARTA HERNIA INGUINAL INDIRECTA. POR LO CUAL, SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA EN SEGUNDO NIVEL.

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

ULTRASONIDO: ECOGRAFIA BÁSICA DE PARTES BLANDAS - TESTÍCULOS. TESTÍCULO IZQUIERDO FORMA Y TAMAÑO CONSERVADO. MIDE 1.72CM X 1.09 CM X 1.01 CM. VOLUMEN DE 0.99 ML. AL MAPEO DOPPLER INTERTESTICULAR CONSERVADO. AL ECODOPPLER PLEXO PAMPINIFORME A LA MANIOBRA DE VALSALVA NO SE APRECIA ALTERACIONES VASCULARES. BOLSA ESCROTAL DERECHA. PRESENCIA DE LÍQUIDO LIBRE QUE VIENE DESDE CANAL INGUINAL. TESTÍCULO DERECHO FORMA Y TAMAÑO AUMENTADO, ECOGENICIDAD HOMOGÉNEA NO PRESENCIA DE IMÁGENES LITIASIS NI QUÍSTICAS, MIDE 1.92CM X 0.74 CM X 1.28 CM. VOLUMEN DE 0.95 ML. AL MAPEO INTERTESTICULAR CONSERVADO. AL ECODOPPLER PLEXO PAMPINIFORME A LA MANIOBRA DE VALSALVA NO SE APRECIA ALTERACIONES VASCULARES. CONCLUSIONES: HIDROCELE UNILATERAL DERECHO, CONSIDERAR HERNIA INGUINOES CROTAL.

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA	K409		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-03-18	09:33	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

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
2026-03-18	09:33	Medicina Rural	KIMBERLY NOHELIA GUERRERO SALTOS	1313050203	

